

**服薬情報提供書（ペロテックエロゾルチェックシート）**

Ver.20190520

**担当医** \_\_\_\_\_ **科** \_\_\_\_\_ **先生** \_\_\_\_\_

\* 確認した項目について、その評価を確認欄に○△×にてご記入いただき、適宜コメント等記載のうえ、当院薬剤部までFAXしてください。

京都第二赤十字病院薬剤部 直通TEL:075(212)6940 FAX:075(212)6113

		問題なし:○	やや不安あり:△	不安あり:×	確認 (○△×)
アドヒアランス	1	発作時に吸入をする			
	2	決まった回数 of 吸入をする (1回 吸入)			
準備	3	【初回及び前回使用から3日間(72時間)使用していない場合のみ】試し噴霧を2回行う			
吸入	4	【息吐き】無理をしない程度に、2～3秒ほど息を吐きだす * マウスピースに息を吹きかけない			
	5	【吸入】マウスピースをくわえ、息を吸い込み始めると同時に、押しボタンを1回しっかり押し、薬をゆっくり深く吸い込む			
	6	【息止め】無理をしない程度に、5秒程度息を止める			
	7	【息吐き】マウスピースから口を離し、ゆっくり息を吐きだす * マウスピースに息を吹きかけない			
	8	【複数回吸入する場合】4-7の操作をその度におこなう			
うがい	9	【吸入後】うがい、または口すすぎをおこなう			
保管と管理	10	吸入後は、キャップを閉めて室温で保管する * マウスピースを週に1,2回乾燥した布で拭く * アダプターは水でよく洗い、乾燥してから使用する * ボンベは火中に投じない * 地方自治体により定められたボンベの廃棄処理法に従う			
追加吸入 (医師の指示があるときのみ)	11	発作時の追加吸入が理解できている * 吸入後2～5分を待っても十分な効果が診られない場合には、1～2吸入を追加吸入できる * それ以上の追加吸入は、少なくとも6時間の間隔をおき、1日4回(16吸入)までとする			

【確認日】 年 月 日 【服薬情報提供に関する患者の同意】  あり  なし

【患者ID】 \_\_\_\_\_ 【保険薬局名(TEL)・担当薬剤師】 \_\_\_\_\_

【患者名】 \_\_\_\_\_ 様

【初回処方日】 年 月 日

【確認回数】 初回 ・ 2回目 ・ 3回目 ・ ( ) 回目

【コメント】 \_\_\_\_\_