保険薬局様へ　　この用紙は当院薬剤部までFAXしてください

服薬情報提供書 （フルタイドエアゾールチェックシート）

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	毎日決まった時間に吸入をする （　　時）	
	2	毎日決まった回数の吸入をする （1日　　回、 1回　　吸入）	
準備	3	アダプターについているキャップの両端をつまんではずし、ボンベの中の薬が均一に混じりあうようによく振る	
吸入	4	【息吐き】無理をしない程度に、息を吐き出した後、舌を下げのどを広げた状態にする	
	5	【吸入】以下の①②いずれかの方法で吸入する ①吸入口をくわえないで口から4cmほど離し、ボンベを強く1回押すと同時に息を深く吸い込む ②吸入口を唇または歯で軽くくわえて、ボンベを強く1回押すと同時に息を深く吸い込む ＊①または②のいずれかは医師の指示に従う	
	6	【息止め】口から吸入口を離し、そのまま3～4秒程度息を止める	
	7	【息吐き】その後、ゆっくりと静かに息を吐き、元の呼吸に戻す	
	8	【医師の指示により複数回吸入する場合】3から7の操作を繰り返し行う	
うがい	9	【吸入後】のどや口の中に残っている薬を洗い流すために必ずうがいと口すすぎをする	
保管と管理	10	吸入後は、アダプターにキャップをつけて30℃未満の場所で清潔に保管する ＊アダプターは少なくとも週1回以上は流水か温湯でよく洗い、十分に乾燥させる ＊洗った直後に使用する必要が生じた場合は水分をよく切ってからボンベを装着し空気中に数回空噴射して噴射を確認してから使用する→使用後は再度洗い乾燥させる ＊ボンベは絶対に濡らしたり火中に入れたりしない ＊ボンベに穴を開けるときは空にしてから開ける ＊使用後は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	

【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】