

東北医科薬科大学若林病院 吸入指導報告書

処方日: 平成 年 月 日 依頼医師: _____ 病名: 喘息・COPD・()

ID: _____ 患者氏名: _____ 様 年齢: 歳

吸入指導依頼薬剤 () () ()

吸入力 (DPI のみ)	タイミングと息止め (エアゾルのみ)	習熟までの時間
② (ホイッスル等があれば) 音が鳴らない	④ タイミングが合っていない、吸いこめていない息止めをしていない	④ 理解するまでに 15分以上 かかり、一人での吸入には不安が感じられるまたは 理解できない
	③ 吸い込みが浅い 息止めが1~2秒程度	③ リーフレットを見ながら 15分以内 説明書を解説してもらわないと理解できない
① (ホイッスル等があれば) 音が鳴る	② 息止めが5秒以下	② リーフレットを見ながら 10分以内 説明書を見れば一人でも出来る
	① 十分	① 実技をみせて 5分以内 一度手本を見ただけでほぼ出来ている

吸入手技(準備): 問題なし 要再指導 ()

片付け: 問題なし 要再指導 ()

うがい: 問題なし 要再指導 ()

コメント

吸入力 ②、タイミングと息止め ④ または 習熟までの時間 ④ のいずれかに該当する場合は処方変更を要する場合もあるので、内科外来まで電話連絡して下さい。吸入指導後は報告内容を記載の上、下記までFAXをお願い致します。

保険薬局名: _____ (TEL : _____)

指導薬剤師: _____

東北医科薬科大学若林病院 薬剤部FAX: 022-236-5490 内科外来: 022-236-5721

患者様へ

皆様がより効果的な吸入療法を受けることができることを目的に、吸入薬の使用状況を医師へ返信いたしますことをご了承ください。