

【保険薬局からの吸入指導報告書】

FAX送信日

鳥取大学医学部附属病院

担当医 先生御侍史

患者名 様 (ID:) の吸入指導を行いましたのでご報告します。

評価日

指導回数 初回 2回目以降 (回目)

指導相手 本人 家族

指導方法 文書及び練習用吸入器 → 動画

口頭指導 ・ その他 ()

デバイス

pMDI (加圧噴霧式) DPI (ドライパウダー) SMI (リタミスト)

薬剤名

用法用量

1日 回 1回 吸入 ・ 発作時 吸入

【医師への連絡事項】

- 問題なく吸入可能です
- 吸入アドヒアランスに問題があります (以下評価表)
- 吸入手技に問題があります (以下評価表)
- 吸入力が弱くスパーサーや補助具の使用が望ましいと考えられます
- ご家族などの見守り、支援が必要です
- その他 ()

 その他連絡事項

【アドヒアランス】

評価 ○: 理解良好 △: 一部理解あり ×: 理解不良

使用薬剤の名前と用法用量が言える	
コントロール薬と発作薬の使い分け	
継続的に使用することの必要性	
うがいの必要性	

【手技確認】

評価 ○: できる △: 概ねできる ×: できない

スパーサーや吸入補助具 (pMDI)	あり	なし
薬の準備 (空噴霧など)		
吸入前の息吐き		
吸入する	pMDI: 噴霧と吸気の同期	
	DPI: 勢いよく吸入	
吸入後の息止めと息吐き		
うがい		
後片付け		
継続的指導	必要	不要

保険調剤薬局名 (連絡先)

担当薬剤師