

吸入チェックシート

評価日、指導回数を

評価日： 年 月 日

指導回数： 初回 ・ 継続 (回目)

患者ID：○○○○○○

患者ID、患者氏名をご記入ください。

患者氏名： 広島 花子

薬局名： ○○薬局

保険薬局名と担当薬剤師名をご記入ください。

担当薬剤師： 安芸 太郎

該当デバイスのシートを選択してください。

「デバイス」	pMDI	薬剤師名はブルダウンから選択可能です。
「薬剤名」	オルベスコインヘラー	
「用法用量」	1日 回 1回 吸入	用法用量を記入

「吸入器の使い方説明」	<input checked="" type="checkbox"/>	吸入説明書提供	吸入器の使い方の説明方法について「 <input checked="" type="checkbox"/> 」をブルダウンから選択してください。
	<input checked="" type="checkbox"/>	口頭指導	
	<input checked="" type="checkbox"/>	動画使用	
	<input checked="" type="checkbox"/>	薬剤師によるデモ機を用いた指導	
		患者さんによる吸入実施	
		その他 ()	

「吸入補助ツール使用」	有	吸入補助ツール使用の「有」「無」をブルダウンから選択してください。
-------------	---	-----------------------------------

「確認・説明事項」	<input checked="" type="checkbox"/>	① キャップを外し、吸入器をよく振る（オルベスコ、キュバル、アトロVENTは振らなくてもよい）	
	<input checked="" type="checkbox"/>	② アルミ缶の底が上になるように持つ	
	<input checked="" type="checkbox"/>	③ 無理をしない程度に息を吐き出す	
	<input checked="" type="checkbox"/>	④ 吸入口をくわえ、息を吸いながらアルミ缶を押してゆっくり大きく吸い込む	
	<input checked="" type="checkbox"/>	⑤ 吸入口から口を離し、5秒程度の息止めをする	
	<input checked="" type="checkbox"/>	⑥ ゆっくりと息を吐く	確認・説明した項目に「 <input checked="" type="checkbox"/> 」をブルダウンから選択してください。
	<input checked="" type="checkbox"/>	⑦ 吸入後はキャップを	
	<input checked="" type="checkbox"/>	⑧ 吸入後はうがいをする	

「評価」	<input checked="" type="radio"/>	薬の準備	各項目の吸入手技評価をブルダウンから選択してください。 ○… できる △… おおむねできる
	<input checked="" type="radio"/>	息はき	
	<input checked="" type="radio"/>	吸入	
	<input checked="" type="radio"/>	息止め	
	<input checked="" type="radio"/>	息はき	
	<input checked="" type="radio"/>	後片付け	
	<input checked="" type="radio"/>	うがい	

「薬剤理解評価」	<input checked="" type="radio"/>	薬剤名がわかる	薬剤理解評価について、理解度をブルダウンから選択してください。 ○… 理解できている △… おおむね理解できている ×… 理解できていない
	<input checked="" type="radio"/>	薬効が言える	
	<input checked="" type="radio"/>	用法がわかる	
	<input checked="" type="radio"/>	用量がわかる	

「アドヒアランス」	<input checked="" type="radio"/>	継続治療の重要性について理解できている。
-----------	----------------------------------	----------------------

コメント

コメントがありましたら、ご記入ください。

アドヒアランスについて、理解度をブルダウンから選択してください。
○… 理解できている
△… おおむね理解できている
×… 理解できていない

吸入チェックシート

評価日： 年 月 日

指導回数： 初回 ・ 継続 (回目)

患者ID：

患者氏名：

薬局名：

担当薬剤師：

「デバイス」		pMDI
「薬剤名」		
「用法用量」		1日 回 1回 吸入

「吸入器の使い方説明」		吸入説明書提供
		口頭指導
		動画使用
		薬剤師によるデモ機を用いた指導
		患者さんによる吸入実施
		その他 ()

「吸入補助ツール使用」		
-------------	--	--

「確認事項」		① キャップを外し、吸入器をよく振る（オルベスコ、キュバル、アトロベントは振らなくてもよい）
		② アルミ缶の底が上になるように持つ
		③ 無理をしない程度に息を吐き出す
		④ 吸入口をくわえ、息を吸いながらアルミ缶を押してゆっくり大きく吸い込む
		⑤ 吸入口から口を離し、5秒程度の息止めをする
		⑥ ゆっくりと息を吐く
		⑦ 吸入後はキャップをつける
		⑧ 吸入後はうがいをする

「評価」		薬の準備
		息はき
		吸入
		息止め
		息はき
		後片付け
		うがい

「薬剤理解評価」		薬剤名が言える
		薬効が言える
		用法がわかる
		用量がわかる

「アドヒアランス」		継続治療の重要性について理解できている。
-----------	--	----------------------

コメント

吸入チェックシート

評価日： 年 月 日

指導回数： 初回 ・ 継続 (回目)

患者ID：

患者氏名：

薬局名：

担当薬剤師：

「デバイス」		pMDI スペーサーあり (スペーサー商品名：)
「薬剤名」		
「用法用量」		1日 回 1回 吸入

「吸入器の使い方説明」		吸入説明書提供
		口頭指導
		動画使用
		薬剤師によるデモ機を用いた指導
		患者さんによる吸入実施
		その他 ()

「吸入補助ツール使用」		
-------------	--	--

「確認事項」		① キャップを外し、吸入器をよく振って※からスペーサーに取り付ける (オルベスコ,キュバール,アトロベントは振らなくてもよい)
		② 無理をしない程度に息を吐き出す
		③ スペーサーの吸入口をくわえ、息を吸いながらアルミ缶を押してゆっくり大きく吸い込む
		④ 吸入口から口を離し、5秒程度の息止めをする
		⑤ ゆっくりと息を吐く
		⑥ 吸入後は吸入器をスペーサーから外しキャップをつける
		⑦ 吸入後はうがいをする

「評価」		薬の準備
		息はき
		吸入
		息止め
		息はき
		後片付け
		うがい

「薬剤理解評価」		薬剤名が言える
		薬効が言える
		用法がわかる
		用量がわかる

「アドヒアランス」		継続治療の重要性について理解できている。
-----------	--	----------------------

コメント

吸入チェックシート

評価日： 年 月 日

指導回数： 初回 ・ 継続 (回目)

患者ID：

患者氏名：

薬局名：

担当薬剤師：

「デバイス」		エリプタ
「薬剤名」		
「用法用量」		1日 1回 1回 1吸入

「吸入器の使い方説明」		吸入説明書提供
		口頭指導
		動画使用
		薬剤師によるデモ機を用いた指導
		患者さんによる吸入実施
		その他 ()

「吸入補助ツール使用」		
-------------	--	--

「確認事項」		① 「カチッ」と音がするまでカバーを開ける
		② 無理をしない程度に息を吐き出す
		③ 通気口を指でふさがないように持ち、吸入口をくわえ、強く深く息を吸い込む
		④ 吸入口から口を離し、5秒程度の息止めをする
		⑤ ゆっくりと息を吐く
		⑥ 吸入後は吸入器のカバーを閉じる
		⑦ 吸入後はうがいをする

「評価」		薬の準備
		息はき
		吸入
		息止め
		息はき
		後片付け
		うがい

「薬剤理解評価」		薬剤名が言える
		薬効が言える
		用法がわかる
		用量がわかる

「アドヒアランス」		継続治療の重要性について理解できている。
-----------	--	----------------------

コメント

--

吸入チェックシート

評価日： 年 月 日

指導回数： 初回 ・ 継続 (回目)

患者ID：
患者氏名：
薬局名：
担当薬剤師：

「デバイス」	タービュヘイラー
「薬剤名」	
「用法用量」	1日 回 1回 吸入

「吸入器の使い方説明」	吸入説明書提供
	口頭指導
	動画使用
	薬剤師によるデモ機を用いた指導
	患者さんによる吸入実施
	その他 ()

「吸入補助ツール使用」	
-------------	--

「確認事項」	① 新しい吸入器を使用するときの準備操作
	② キャップを回して外す
	③ 吸入器をまっすぐ立てて持つ
	④ 回転グリップを右へ「クルッと」回す
	⑤ 回転グリップを左へ「カチッと」戻す
	⑥ 無理をしない程度に息を吐き出す
	⑦ 通気口を指でふさがないように回転グリップを持ち、吸入口をくわえ、強く深く息を吸い込む
	⑧ 吸入口から口を離してゆっくり息を吐く
	⑨ 吸入後はキャップをつける
	⑩ 吸入後はうがいをする(シムビコート,パルミコート)

「評価」	薬の準備
	息はき
	吸入
	息はき
	後片付け
	うがい

「薬剤理解評価」	薬剤名が言える
	薬効が言える
	用法がわかる
	用量がわかる

「アドヒアランス」	継続治療の重要性について理解できている。
-----------	----------------------

コメント

吸入チェックシート

評価日： 年 月 日

指導回数： 初回 ・ 継続 (回目)

患者ID：

患者氏名：

薬局名：

担当薬剤師：

「デバイス」		レスピマット
「薬剤名」		
「用法用量」		1日 回 1回 吸入

「吸入器の使い方説明」		吸入説明書提供
		口頭指導
		動画使用
		薬剤師によるデモ機を用いた指導
		患者さんによる吸入実施
		その他 ()

「吸入補助ツール使用」		
-------------	--	--

「確認事項」		① 新しい吸入器を使用するときの準備操作
		② キャップを閉じた状態で上向きにし、透明ケースを「カチッ」と音がするまで右に180度回転させる
		③ キャップを完全に開ける
		④ 無理をしない程度に息を吐き出す
		⑤ 通気口をふさがないようにして吸入口をくわえ、息をゆっくり吸いながら、噴霧ボタンを押して吸入する
		⑥ 吸入口から口を離し、5秒程度の息止めをする
		⑦ 吸入後はキャップを閉じる

「評価」		薬の準備
		息はき
		吸入
		息止め
		後片付け

「薬剤理解評価」		薬剤名が言える
		薬効が言える
		用法がわかる
		用量がわかる

「アドヒアランス」		継続治療の重要性について理解できている。
-----------	--	----------------------

コメント

--

吸入チェックシート

評価日： 年 月 日

指導回数： 初回 ・ 継続 (回目)

患者ID：

患者氏名：

薬局名：

担当薬剤師：

「デバイス」		ブリーズヘラー
「薬剤名」		
「用法用量」		1日 1回 1回 1カプセル

「吸入器の使い方説明」		吸入説明書提供
		口頭指導
		動画使用
		薬剤師によるデモ機を用いた指導
		患者さんによる吸入実施
		その他 ()

「吸入補助ツール使用」		
-------------	--	--

「確認事項」		① 吸入器のキャップを外し、中の吸入口を開ける
		② アルミシートから取り出した 1 カプセルをカプセル充填部に入れる
		③ 吸入口を「カチッ」と音がするまでしっかりと閉める
		④ 吸入器を上に向けて持ち、両側のボタンを同時にしっかりと最後まで押し、ボタンを離す
		⑤ 無理をしない程度に息を吐き出す
		⑥ 吸入口をくわえ、「カラカラ」というカプセルの回転音が聞こえるように、強く深く息を吸い込む
		⑦ 吸入口から口を離し、5 秒程度の息止めをする
		⑧ ゆっくりと息を吐く
		⑨ 吸入口を開き、本体を横に倒して空のカプセルを捨てる
		⑩ 吸入後は吸入口を閉じてキャップをつける
		⑪ 吸入後はうがいをする(エナジア,アテキュラ)

「評価」		薬の準備
		息はき
		吸入
		息止め
		息はき
		後片付け
		うがい

「薬剤理解評価」		薬剤名が言える
		薬効が言える
		用法がわかる
		用量がわかる

「アドヒアランス」		継続治療の重要性について理解できている。
-----------	--	----------------------

コメント

吸入チェックシート

評価日： 年 月 日

指導回数： 初回 ・ 継続 (回目)

患者ID：
患者氏名：
薬局名：
担当薬剤師：

「デバイス」	ツイストヘラー
「薬剤名」	アズマネックス
「用法用量」	1日 回 1回 吸入

「吸入器の使い方説明」	吸入説明書提供
	口頭指導
	動画使用
	薬剤師によるデモ機を用いた指導
	患者さんによる吸入実施
	その他 ()

「吸入補助ツール使用」	
-------------	--

「確認事項」	① 吸入器をまっすぐ立てて持つ
	② キャップを「カチッ」と音がするまで左に回す
	③ 上に引っぱるようにしてキャップをはずす
	④ 無理をしない程度に息を吐き出す
	⑤ 通気口を指でふさがないように持ち、吸入口をくわえ、強く深く息を吸い込む
	⑥ 吸入口から口を離し、5 秒程度の息止めをする
	⑦ ゆっくりと息を吐く
	⑧ 吸入後はキャップをつけ、「カチッ」と音がするまで押しながら右に回す
	⑨ 吸入後はうがいをする

「評価」	薬の準備
	息はき
	吸入
	息止め
	息はき
	後片付け
	うがい

「薬剤理解評価」	薬剤名が言える
	薬効が言える
	用法がわかる
	用量がわかる

「アドヒアランス」	継続治療の重要性について理解できている。
-----------	----------------------

コメント

吸入チェックシート

評価日： 年 月 日

指導回数： 初回 ・ 継続 (回目)

患者ID：

患者氏名：

薬局名：

担当薬剤師：

「デバイス」		ディスクス
「薬剤名」		
「用法用量」		1日 回 1回 吸入

「吸入器の使い方説明」		吸入説明書提供
		口頭指導
		動画使用
		薬剤師によるデモ機を用いた指導
		患者さんによる吸入実施
		その他 ()

「吸入補助ツール使用」		
-------------	--	--

「確認事項」		① カバーを「カチリ」と音がするまで開ける
		② レバーを「カチリ」と音がするまで押す
		③ 無理をしない程度に息を吐き出す
		④ 通気口を指でふさがないように水平に持ち、吸入口をくわえ、強く深く息を吸い込む
		⑤ 吸入口から口を離し、5秒程度の息止めをする
		⑥ ゆっくりと息を吐く
		⑦ 「カチリ」と音がするところまで、回して戻してカバーを閉じる
		⑧ 吸入後はうがいをする

「評価」		薬の準備
		息はき
		吸入
		息止め
		息はき
		後片付け
		うがい

「薬剤理解評価」		薬剤名が言える
		薬効が言える
		用法がわかる
		用量がわかる

「アドヒアランス」		継続治療の重要性について理解できている。
-----------	--	----------------------

コメント

吸入チェックシート

評価日： 年 月 日

指導回数： 初回 ・ 継続 (回目)

患者ID：

患者氏名：

薬局名：

担当薬剤師：

「デバイス」	ハンディヘラー
「薬剤名」	スピリーバ
「用法用量」	1日 1回 1回 1カプセル

「吸入器の使い方説明」	吸入説明書提供
	口頭指導
	動画使用
	薬剤師によるデモ機を用いた指導
	患者さんによる吸入実施
	その他 ()

「確認事項」	① 吸入器のキャップを開け、中の吸入口を開ける
	② アルミシートから取り出した 1 カプセルをカプセル充填部に入れる
	③ 吸入口を「カチッ」と音がするまでしっかり閉める
	④ 吸入口を上に向けて持ち、緑のボタンを強く一度押してからボタンを離す
	⑤ 無理をしない程度に息を吐き出す
	⑥ 吸入口をくわえ、「カラカラ」というカプセルの回転音が聞こえるように、強く深く息を吸い込む
	⑦ 吸入口から口を離し、5 秒程度の息止めをする
	⑧ ゆっくりと息を吐く
	⑨ カプセル内の薬を完全に吸入するためにもう一度⑤～⑧を繰り返す
	⑩ 吸入口を開き、本体を横に倒して空のカプセルを捨てる
	⑪ 吸入後はキャップを閉める
	⑫ 吸入後はうがいをする

「評価」	薬の準備
	息はき
	吸入
	息止め
	息はき
	後片付け
	うがい

「薬剤理解評価」	薬剤名が言える
	薬効が言える
	用法がわかる
	用量がわかる

「アドヒアランス」	継続治療の重要性について理解できている。
-----------	----------------------

コメント

吸入チェックシート

評価日： 年 月 日

指導回数： 初回 ・ 継続 (回目)

患者ID：

患者氏名：

薬局名：

担当薬剤師：

「デバイス」		ジェヌエア
「薬剤名」		エクリラ
「用法用量」		1日 回 1回 吸入

「吸入器の使い方説明」		吸入説明書提供
		口頭指導
		動画使用
		薬剤師によるデモ機を用いた指導
		患者さんによる吸入実施
		その他 ()

「吸入補助ツール使用」		
-------------	--	--

「確認事項」		① キャップを外す
		② 操作はボタンを上にして吸入器を水平に持って行う
		③ ボタンを下までしっかりと押し離す (赤→緑)
		④ 無理をしない程度に息を吐き出す
		⑤ 吸入口をくわえ、深く息を吸い込む (緑→赤)
		⑥ 吸入口から口を離し、5秒程度の息止めをする
		⑦ ゆっくりと息を吐く
		⑧ 吸入後はキャップをつける

「評価」		薬の準備
		息はき
		吸入
		息止め
		息はき
		後片付け

「薬剤理解評価」		薬剤名が言える
		薬効が言える
		用法がわかる
		用量がわかる

「アドヒアランス」		継続治療の重要性について理解できている。
-----------	--	----------------------

コメント

--

吸入チェックシート

評価日： 年 月 日

指導回数： 初回 ・ 継続 (回目)

患者ID：

患者氏名：

薬局名：

担当薬剤師：

「デバイス」		スイングヘラー
「薬剤名」		メブチン
「用法用量」		1回 吸入

「吸入器の使い方説明」		吸入説明書提供
		口頭指導
		動画使用
		薬剤師によるデモ機を用いた指導
		患者さんによる吸入実施
		その他 ()

「吸入補助ツール使用」		
-------------	--	--

「確認事項」		① キャップを外す
		② ラベルに表（水平）と表示している面を上に向けて持つ
		③ 青色の押しボタンを「カチッ」と音がして止まるまで押し、指の力を抜いてボタンを元の状態に戻す
		④ 無理をしない程度に息を吐き出す
		⑤ 通気口を指でふさがないように持ち、吸入口をくわえ、はやく深く息を吸い込む
		⑥ 吸入口から口を離し、5秒程度の息止めをする
		⑦ ゆっくりと息を吐く
		⑧ 吸入後はキャップをつける

「評価」		薬の準備
		息はき
		吸入
		息止め
		息はき
		後片付け

「薬剤理解評価」		薬剤名が言える
		薬効が言える
		用法がわかる
		用量がわかる

「アドヒアランス」		継続治療の重要性について理解できている。
-----------	--	----------------------

コメント