

オーキシスタービューヘイラー、シムビコートタービューヘイラー、パルミコートタービューヘイラー

病名

名前

| 吸入チェック項目               |                                                       | チェック欄：○△×で評価し記入して下さい |   |   |   |   |
|------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---|---|---|---|
|                        |                                                       | /                    | / | / | / | / |
| 準備<br>〈初回のみ〉           | 垂直に持ち赤色のグリップを左右に回して「カチッ」と音を3回鳴らすことができる<br>(パルミコートは2回) |                      |   |   |   |   |
| 吸入前                    | 右に「クルッ」と止まるまで回してから、左に「カチッ」と回すことができる                   |                      |   |   |   |   |
|                        | 空気口をふさがないようにして回転グリップを水平に持つことができる                      |                      |   |   |   |   |
| 吸入                     | 苦しならない程度に息を吐き出すことができる<br>※吸入口に息を吹き込まない                |                      |   |   |   |   |
|                        | 吸入口をくわえ、薬を深く「スーッ」と力強く吸い込むことができる                       |                      |   |   |   |   |
|                        | 吸入口から口を離し、ゆっくり息を吐くことができる                              |                      |   |   |   |   |
| 吸入後                    | うがいができる (ブクブク、ガラガラを各2回)                               |                      |   |   |   |   |
| 保管                     | 吸入口が汚れた時は、乾いた布などで拭くことができる                             |                      |   |   |   |   |
| その他                    | 残量の確認をすることができる                                        |                      |   |   |   |   |
| 確認者 ( 医師・看護師・薬剤師 ) サイン |                                                       |                      |   |   |   |   |

※次回外来時にお持ちください

リスト改訂日2019.07.01.

※さいたま赤十字病院呼吸器内科で作成したチェックリストです。メーカー説明書とは異なる場合があります

※調剤薬局の方へ

このチェックリストを患者さんが持参した際、お薬手帳に貼付し、与薬時にチェックしていただくようお願いいたします

オーキシスタービューヘイラー、シムビコートタービューヘイラー、パルミコートタービューヘイラー

病名

名前

| 吸入チェック項目               |                                                       | チェック欄：○△×で評価し記入して下さい |   |   |   |   |
|------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---|---|---|---|
|                        |                                                       | /                    | / | / | / | / |
| 準備<br>〈初回のみ〉           | 垂直に持ち赤色のグリップを左右に回して「カチッ」と音を3回鳴らすことができる<br>(パルミコートは2回) |                      |   |   |   |   |
| 吸入前                    | 右に「クルッ」と止まるまで回してから、左に「カチッ」と回すことができる                   |                      |   |   |   |   |
|                        | 空気口をふさがないようにして回転グリップを水平に持つことができる                      |                      |   |   |   |   |
| 吸入                     | 苦しならない程度に息を吐き出すことができる<br>※吸入口に息を吹き込まない                |                      |   |   |   |   |
|                        | 吸入口をくわえ、薬を深く「スーッ」と力強く吸い込むことができる                       |                      |   |   |   |   |
|                        | 吸入口から口を離し、ゆっくり息を吐くことができる                              |                      |   |   |   |   |
| 吸入後                    | うがいができる (ブクブク、ガラガラを各2回)                               |                      |   |   |   |   |
| 保管                     | 吸入口が汚れた時は、乾いた布などで拭くことができる                             |                      |   |   |   |   |
| その他                    | 残量の確認をすることができる                                        |                      |   |   |   |   |
| 確認者 ( 医師・看護師・薬剤師 ) サイン |                                                       |                      |   |   |   |   |

※次回外来時にお持ちください

リスト改訂日2019.07.01.

※さいたま赤十字病院呼吸器内科で作成したチェックリストです。メーカー説明書とは異なる場合があります

※調剤薬局の方へ

このチェックリストを患者さんが持参した際、お薬手帳に貼付し、与薬時にチェックしていただくようお願いいたします