金沢市立病院 2015.

タービュヘイラー
【シムビコート・パルミコート・オーキシス】

ID　　氏名　　（T・S・H　　年　　月　　日）

依頼医　金沢市立病院　　医師

☐ シムビコート　☐ パルミコート　☐オーキシス

タービュテスター笛（ 可 ・ 不可 ）　　インチェック（　　L/ min）

必要吸気流速30～60L/min

↓ 注意点、確認点

1	キャップを回して外す		・・・ 開けることができるか
2	残量表示を確認する		・・・ 残り20回で赤いライン
3	グリップを反時計回りに十分回す（クルッ）		・・・ どちらに回すかわからない 横のまま回転していないか
4	グリップを時計回りに十分回す（カチッ）		・・・ カチッの音が聞こえるか
5	吸入口をさけて、十分息を吐き出す		・・・ 吸入口に息を吹きかけていないか
6	吸入口を適切にくわえる		・・・ 口と吸入口に隙間ができていないか 通気口をふさいでいないか
7	十分な深吸気量（はやく深く）		
8	息止め（5秒以上）		・・・ できれば10秒程度。　＿＿＿秒
9	キャップをかぶせる		・・・ 吸入後グリップを反回し（クルッ） していないか
10	吸入後うがいをする		・・・ がらがら2回、ぶくぶく2回
理解度			
＊	吸入回数を理解している		・・・ 1日＿＿＿回、1回＿＿＿吸入
＊	吸入薬の薬効を理解している		・・・ コントローラー、リリーバー
＊	副作用を理解している		・・・ 声がれ、カンジダ、動悸、手の震えなど

3：できた　2：少しできた　1：できない

通信欄

・手技不良のため薬剤変更　：　☐要　☐不要　　・コンプライアンス　：　☐良　☐時々忘れる　☐よく忘れる

・副作用出現　：　☐嗄声　☐口内痛　☐動悸　☐振戦　☐その他（　　）

コメント

評価日　　年　　月　　日　　薬局　薬剤師