

吸入指導チェック報告書(キュバール・オルベスコ)

患者ID: _____
 患者氏名: _____
 担当医師名: _____

薬局名: _____
 店名: _____
 指導薬剤師名: _____





用法用量:(朝: 昼: 夕: 眠前:) 1回の使用可能回数 **56 吸入**
【 キュバール ・ オルベスコ 】

		指導日		
①薬の効果の説明		/	/	/
②用法用量の説明				
③使用可能回数、 交換日を説明	使用回数を超えてもガスは出るが 徐々に薬は含まれなくなる			

<初回準備> (注意点)

④空噴霧	キュバールは 2回 、オルベスコは 3回 空噴霧を行う			
------	----------------------------------------------	--	--	--

<吸入手順>

⑤息吐き	苦しくない程度に息を吐く			
⑥吸入器をくわえる	吸入口を、軽く歯で噛んでくわえる			
⑦薬の吸入	息を吸い始めると同時に 1回ポンベを押して、 ゆっくり深く(3秒程度) 吸い込む			
⑧息止め	苦しくない程度に できるだけ長く止める(5秒程度)			
⑨息吐き	鼻からゆっくりと息を吐き出す			
⑩1回2吸入以上の場合は⑤~⑨を繰り返す				
⑪うがい	ガラガラ・ブクブクうがいを各3回ほど行う			

⑬保管・お手入れの 説明	ポンベには水をかけない			
		確認者名		

◎正しくできる ○できているが再確認必要 △できていない

※補助資材



ピヨスケ(残量計)



噴霧補助具



各模擬薬

特記事項