

服薬情報提供書「吸入指導」レスピマット

診療科 科 担当医 医師, 処方日 月 日 (曜)

いつもお世話になっております、このたび下記患者様の服薬状況に関する情報提供をさせていただきます。

患者 ID		《担当薬剤師からの提案事項》
患者氏名		

コンプライアンス	<input type="checkbox"/> 良い (残薬なし)	<input type="checkbox"/> 悪い (残薬 程度あり)
リリーバーの使用法について	<input type="checkbox"/> 理解されている	<input type="checkbox"/> なし ()
吸気速度に関して	<input type="checkbox"/> ゆっくりと深く吸い込める	<input type="checkbox"/> できない ()
副作用の有無について	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り ()

・指導デバイス「スピリーバ、スピオルト」(初回・3ヶ月毎・処方変更毎)

項目	説明,指導,評価項目			
薬の説明	・吸入の効果や必要性を説明	説明した	省略した	
	・用法用量を説明	説明した	省略した	
	・カートリッジの装着方法,空打ち必要性を説明	説明した	省略した	
	・吸入補助具の一覧を説明 ※吸気チェッカー,回転補助具,開始日・回転方向啓発シール	説明した	省略した	
指導手順	① 透明ケースを「カチッ」と音がするまで 180 度回転させる ・回転させる際は緑色キャップを閉じる	優良	可	不可
	② 緑色のキャップを開ける	優良	可	不可
	③ 吸入前の息の吐き出し ・吸入器に息を吹きかけない,くわえる前に十分に息を吐き出す	優良	可	不可
	④ 吸入する ・マウスピースをくちびるでしっかりとくわえ,正面をむいたまま 噴霧ボタンを押すと同時に 3 秒以上かけてゆっくり吸い込む	優良	可	不可
	⑤ 息こらえ ・吸入後は 5 秒程度 (無理をしない程度に) 息を止める	優良	可	不可
	⑥ キャップを閉じ再度①~⑤を行う (1 回 2 吸入を徹底)	優良	可	不可
	⑦ うがいの実施 ・吸入後は口に残った薬を洗い流すためにうがいを実施する	優良	可	不可

指導日 年 月 日 薬局 (FAX;)

薬剤師 ()

服薬情報提供書「吸入指導」エリプタ

診療科 科 担当医 医師、処方日 月 日 (曜)

いつもお世話になっております、このたび下記患者様の服薬状況に関する情報提供をさせていただきます。

患者 ID		《担当薬剤師からの提案事項》
患者氏名		

コンプライアンス	<input type="checkbox"/> 良い (残薬なし)	<input type="checkbox"/> 悪い (残薬 程度あり)
リリーバーの使用法について	<input type="checkbox"/> 理解されている	<input type="checkbox"/> なし ()
吸気速度に関して	<input type="checkbox"/> 勢いよく深く吸い込める	<input type="checkbox"/> できない ()
副作用の有無について	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り ()

・「レルベア、エンクラッセ、アノロ、アニュイティ、テルジール」(初回・3ヶ月毎・処方変更毎)

項目		説明,指導,評価項目		
薬の説明	・吸入の効果や必要性を説明	説明した		省略した
	・用法用量を説明	説明した		省略した
	・吸入補助具の一覧を説明 ※吸気チェッカー,啓発シール	説明した		省略した
指導手順	① 残カウンターを確認する ・残量カウンターに0が表示された場合は新しいものと交換する	優良	可	不可
	② カバーを開ける ・片手で本体を持ち、もう片方の手でカバーのグリップをつかむ ・カバーが止まる場所まで開ける(カチッと音がする) ・1回分の薬がセットされ、数字が1つ減ったことを確認する	優良	可	不可
	③ 吸入前の息の吐きだし ・吸入器に息を吹きかけない、くわえる前に十分に息を吐き出す	優良	可	不可
	④ 吸入する ・吸入器を平行に持ち、マウスピースを軽くくわえて、 口からはやく・深く・息を吸い込む	優良	可	不可
	⑤ 息こらえ ・吸入後は5秒程度(無理をしない程度に)息を止める ・1回の吸入でうまく吸入できていない場合は、 カバーを動かさず③～⑤を繰り返す	優良	可	不可
	⑥ カバーを閉じる	優良	可	不可
	⑦ うがいをする ・吸入後は口に残った薬を洗い流すためにうがいを実施する	優良	可	不可

指導日 年 月 日 薬局 (FAX:)

薬剤師 ()

服薬情報提供書「吸入指導」タービュヘイラー

診療科 科 担当医 医師、処方日 月 日 (曜)

いつもお世話になっております、このたび下記患者様の服薬状況に関する情報提供をさせていただきます。

患者 ID		《担当薬剤師からの提案事項》
患者氏名		

コンプライアンス	<input type="checkbox"/> 良い (残薬なし)	<input type="checkbox"/> 悪い (残薬 程度あり)
SMART 療法について	<input type="checkbox"/> 理解されている	<input type="checkbox"/> 不良 ()
吸気速度に関して	<input type="checkbox"/> 勢いよく深く吸い込める	<input type="checkbox"/> できない ()
副作用の有無について	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り ()

・指導デバイス「シムビコート、パルミコート、ホキス」(初回・3ヶ月毎・処方変更毎)

項目		説明,指導,評価項目		
薬の説明	・吸入の効果や必要性を説明	説明した		省略した
	・用法用量を説明	説明した		省略した
	・新しい吸入器を使用する時に「グリップ」を3度、左右に回転することを説明	説明した		省略した
	・吸入補助具の一覧を説明 ※吸気チェッカー,回転補助具,開始日・回転方向啓発シール	説明した		省略した
指導手順	① キャップを開ける ・吸入前にキャップを開ける (反時計回りに回す)	優良	可	不可
	② 残カウンターを確認する ・残量カウンターが赤色表示になれば新しいものと交換する	優良	可	不可
	③ 回転グリップの操作 (操作をするときは寝かせず立てたまま操作すること) ・回転グリップを最初に反時計回りに止まるところまで回す ・時計回りに「カチッ」と音になるまで戻す	優良	可	不可
	④ 吸入前の息の吐き出し ・吸入器に息を吹きかけない,くわえる前に十分に息を吐き出す	優良	可	不可
	⑤ 吸入する ・マウスピースを軽くくわえて,強く、深く、息を吸い込む ・吸入の際は空気の取り入れ口を塞がないように注意する	優良	可	不可
	⑤息こらえ ・吸入後は5秒程度 (無理をしない程度に) 息を止める ・1回の吸入でうまく吸入できていない場合は、 グリップを動かさず④～⑥を繰り返す	優良	可	不可
	⑥キャップを閉じる	優良	可	不可
⑦うがいの実施 ・吸入後は口に残った薬を洗い流すためにうがいを実施する	優良	可	不可	

指導日 年 月 日 薬局 (FAX:)

薬剤師 ()

服薬情報提供書「吸入指導」ディスクス

診療科 科 担当医 医師、処方日 月 日 (曜)

いつもお世話になっております、このたび下記患者様の服薬状況に関する情報提供をさせていただきます。

患者 ID		《担当薬剤師からの提案事項》
患者氏名		

コンプライアンス	<input type="checkbox"/> 良い (残薬なし)	<input type="checkbox"/> 悪い (残薬 _____ 程度あり)
リリーバーの使用法について	<input type="checkbox"/> 理解されている	<input type="checkbox"/> なし ()
吸気速度に関して	<input type="checkbox"/> 勢いよく深く吸い込める	<input type="checkbox"/> できない ()
副作用の有無について	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り ()

・指導デバイス「アドエアディスクス」(初回・3ヶ月毎・処方変更毎)

項目		説明,指導,評価項目		
薬の説明	・吸入の効果や必要性を説明	説明した		省略した
	・用法用量を説明	説明した		省略した
	・不用意にカバーを開けてはいけないことを説明	説明した		省略した
	・吸入補助具の一覧を説明 ※吸気チェッカー,	説明した		省略した
指導手順	① 残カウンターを確認する ・残量カウンターに0が表示された場合ば新しいものと交換する	優良	可	不可
	② カバーを開ける ・片手でカバーを持ち、もう片方の手の親指をグリップにあてる ・グリップが止まるまでまわす(カチッと音がする)	優良	可	不可
	③ レバーを押す ・マウスピースを自分のほうに向けて持ち、 レバーをグリップのところまで押し付ける(カチリと音がする)	優良	可	不可
	④ 吸入前の息の吐き出し ・吸入器に息を吹きかけない、くわえる前に十分に息を吐き出す	優良	可	不可
	⑤ 吸入する ・吸入器を平行に持ち、マウスピースを軽くくわえて、強く深く息を吸い込む	優良	可	不可
	⑥ 息こらえ ・吸入後は5秒程度(無理をしない程度に)息を止める ・1回の吸入でうまく吸入できない場合、レバーを動かさず④～⑥を繰り返す	優良	可	不可
	⑦ カバーを閉じる ・吸入後はグリップに親指をあてて回し戻してカバーを閉じる	優良	可	不可
	⑧ うがいの実施 ・吸入後は口に残った薬を洗い流すためにうがいを実施する	優良	可	不可

指導日 年 月 日 薬局 (FAX:)

薬剤師 ()

服薬情報提供書「吸入指導」ブリーズヘラー

診療科 科 担当医 医師、処方日 月 日 (曜)

いつもお世話になっております、このたび下記患者様の服薬状況に関する情報提供をさせていただきます。

患者 ID		《担当薬剤師からの提案事項》
患者氏名		

コンプライアンス	<input type="checkbox"/> 良い (残薬なし)	<input type="checkbox"/> 悪い (残薬 _____ 程度あり)
リリーバーの使用法について	<input type="checkbox"/> 理解されている	<input type="checkbox"/> なし ()
吸気速度に関して	<input type="checkbox"/> 勢いよく深く吸い込める	<input type="checkbox"/> できない ()
副作用の有無について	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り ()

・指導デバイス「オンブレス、シーブリ、ウティブ[®]」(初回・3ヶ月毎・処方変更毎)

項目		説明,指導,評価項目		
薬の説明	・吸入の効果や必要性を説明	説明した		省略した
	・用法用量を説明	説明した		省略した
	・視覚や聴覚、味覚などでも実感できることを説明	説明した		省略した
	・吸入補助具の一覧を説明	説明した		省略した
指導手順	① キャップを取り外し、マウスピース(吸入口)を開ける ・アルミのシートからカプセルを取り出すことができる	優良	可	不可
	② カプセルを充填し、マウスピースを「カチッ」と音がするまで閉じる	優良	可	不可
	③ カプセルに穴を開ける ・吸入器の両側のボタンを1回押す(「カチッ」と音がするまで同時に押す)と、カプセルに穴があき、薬を吸入することができる	優良	可	不可
	④ 吸入前の息の吐き出し ・吸入器に息を吹きかけない、くわえる前に十分に息を吐き出す	優良	可	不可
	⑤ 吸入する ・マウスピースを唇でしっかりとくわえ正面を向いたまま、強く深く息を吸い込む ・カプセルが回転する音「カラカラ」がする	優良	可	不可
	⑥ 息こらえ ・吸入後は5秒程度(無理をしない程度に)息を止める ・1回の吸入でうまく吸入できない場合、④～⑥を繰り返す	優良	可	不可
	⑦ カプセルを廃棄する ・マウスピースを開け、手で触らないようにカプセルを廃棄する ・キャップを占めてブリーズヘラーを保管する	優良	可	不可
	⑧ うがいの実施 ・吸入後は口に残った薬を洗い流すためにうがいを実施する	優良	可	不可

指導日 年 月 日 薬局 (FAX:)

薬剤師 ()

服薬情報提供書「吸入指導」ハンディヘラー

診療科 科 担当医 医師、処方日 月 日 (曜)

いつもお世話になっております、このたび下記患者様の服薬状況に関する情報提供をさせていただきます。

患者 ID		《担当薬剤師からの提案事項》
患者氏名		

コンプライアンス	<input type="checkbox"/> 良い (残薬なし)	<input type="checkbox"/> 悪い (残薬 _____ 程度あり)
リリーバーの使用法について	<input type="checkbox"/> 理解されている	<input type="checkbox"/> なし ()
吸気速度に関して	<input type="checkbox"/> 勢いよく深く吸い込める	<input type="checkbox"/> できない ()
副作用の有無について	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り ()

・指導デバイス「スピリーバハンディヘラー」(初回・3ヶ月毎・処方変更毎)

項目		説明,指導,評価項目		
薬の説明	・吸入の効果や必要性を説明	説明した		省略した
	・用法用量を説明	説明した		省略した
	・視覚や聴覚、味覚などでも実感できることを説明	説明した		省略した
	・吸入補助具の一覧を説明	説明した		省略した
指導手順	① キャップを開ける ・ハンディヘラーのキャップと中の白い吸入口を開ける ・アルミのシートからカプセルを取り出すことができる	優良	可	不可
	② カプセルを充填し、白い吸入口をしっかり閉める	優良	可	不可
	③ カプセルに穴を開ける ・吸入器のボタンを1回押す(ボタンを押した指が側面に触れるくらい)と、カプセルに穴があき、薬を吸入することができる	優良	可	不可
	④ 吸入前の息の吐き出し ・吸入器に息を吹きかけない、くわえる前に十分に息を吐き出す	優良	可	不可
	⑤ 吸入する ・マウスピースを唇でしっかりとくわえ正面を向いたまま、強く深く息を吸い込む ・カプセルが回転する音がする	優良	可	不可
	⑥ 息こらえ ・吸入後は5秒程度(無理をしない程度に)息を止める ・1回の吸入でうまく吸入できない場合、④~⑥を繰り返す	優良	可	不可
	⑦ カプセルを廃棄する ・マウスピースを開け、手で触らないようにカプセルを廃棄する ・キャップを占めてハンディヘラーを保管する	優良	可	不可
	⑧ うがいの実施 ・吸入後は口に残った薬を洗い流すためにうがいを実施する	優良	可	不可

指導日 年 月 日 薬局 (FAX: _____)

薬剤師 (_____)

服薬情報提供書「吸入指導」エアゾール

診療科 科 担当医 医師、処方日 月 日 (曜)

いつもお世話になっております、このたび下記患者様の服薬状況に関する情報提供をさせていただきます。

患者 ID		《担当薬剤師からの提案事項》
患者氏名		

コンプライアンス	<input type="checkbox"/> 良い (残薬なし)	<input type="checkbox"/> 悪い (残薬 _____ 程度あり)
リリーバーの使用方法について	<input type="checkbox"/> 理解されている	<input type="checkbox"/> なし ()
吸気速度に関して	<input type="checkbox"/> ゆっくりと深く吸い込める	<input type="checkbox"/> できない ()
副作用の有無について	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り ()

・ pMDI 製剤, クローズドマウス法 (初回・3ヶ月毎・処方変更毎)

項目		説明, 指導, 評価項目		
薬の説明	・吸入の効果や必用性を説明	説明した		省略した
	・用法用量を説明	説明した		省略した
	・カートリッジの装着方法, 空打ち必用性を説明	説明した		省略した
	・吸入補助具の一覧を説明	説明した		省略した
指導手順	①残カウターの確認 ・残量カウンターに0が表示された場合新しいものと交換する	優良	可	不可
	②振とうする(全ての pMDI 製剤) ・キャップを外し、ボンベの中の薬が均一になるように振る ・一週間以上使用しなかった場合は、ボンベを押して2回空噴射する	優良	可	不可
	③息の吐き出し ・無理をしない程度に息を吐き、舌を下げてのどを広げた状態にする	優良	可	不可
	④(クローズドマウス法)吸入する ・息をゆっくりと吸い込みながらボンベの底を強く1回押す ・吸入口をかるくくわえて吸入する	優良	可	不可
	⑤息こらえ ・吸入後は数秒間(無理をしない程度に)息を止める ・医師の指示によりもう1回吸入する場合、③~⑤を繰り返す	優良	可	不可
	⑥カバーを閉じる	優良	可	不可
	⑦うがいの実施 ・吸入後は口に残った薬を洗い流すためにうがいを実施する	優良	可	不可

指導日 年 月 日 薬局 (FAX:)

薬剤師 ()

服薬情報提供書「吸入指導」エアゾール

診療科 科 担当医 医師, 処方日 月 日 (曜)

いつもお世話になっております、このたび下記患者様の服薬状況に関する情報提供をさせていただきます。

患者 ID		《担当薬剤師からの提案事項》
患者氏名		

コンプライアンス	<input type="checkbox"/> 良い (残薬なし)	<input type="checkbox"/> 悪い (残薬 _____ 程度あり)
リリーバーの使用法について	<input type="checkbox"/> 理解されている	<input type="checkbox"/> なし ()
吸気速度に関して	<input type="checkbox"/> ゆっくりと深く吸い込める	<input type="checkbox"/> できない ()
副作用の有無について	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り ()

・ pMDI 製剤, オープンマウス法 (初回・3ヶ月毎・処方変更毎)

項目		説明, 指導, 評価項目		
薬の説明	・吸入の効果や必用性を説明	説明した		省略した
	・用法用量を説明	説明した		省略した
	・新しいデバイスを使用する際の空打ちを説明	説明した		省略した
	・吸入補助具の一覧を説明	説明した		省略した
指導手順	①残カウンターの確認 ・残量カウンターに0が表示された場合新しいものと交換する	優良	可	不可
	②振とうする(全ての pMDI 製剤) ・キャップを外し、ボンベの中の薬が均一になるように振る ・一週間以上使用しなかった場合は、ボンベを押して2回空噴射する	優良	可	不可
	③息の吐き出し ・無理をしない程度に息を吐き、舌を下げてのどを広げた状態にする	優良	可	不可
	④(オープンマウス法)吸入する ・息をゆっくりと吸い込みながらボンベの底を強く1回押す ・吸入口を咥えないで口より薬4cmはなして吸入する	優良	可	不可
	⑤息こらえ ・吸入後は数秒間(無理をしない程度に)息を止める	優良	可	不可
	⑥カバーを閉じる	優良	可	不可
	⑦うがいの実施 ・吸入後は口に残った薬を洗い流すためにうがいを実施する	優良	可	不可

指導日 年 月 日 薬局 (FAX;)

薬剤師 ()

服薬情報提供書「吸入指導」ツイストヘラー

診療科

科 担当医

医師, 処方日

月

日

(曜)

いつもお世話になっております、このたび下記患者様の服薬状況に関する情報提供をさせていただきます。

患者 ID		《担当薬剤師からの提案事項》
患者氏名		

コンプライアンス	<input type="checkbox"/> 良い (残薬なし)	<input type="checkbox"/> 悪い (残薬 _____ 程度あり)
リリーバーの使用方法について	<input type="checkbox"/> 理解されている	<input type="checkbox"/> なし ()
吸気速度に関して	<input type="checkbox"/> 勢いよく深く吸い込める	<input type="checkbox"/> できない ()
副作用の有無について	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り ()

・指導デバイス「アズマネックスツイストヘラー」(初回・3ヶ月毎・処方変更毎)

項目		説明,指導,評価項目		
薬の説明	・吸入の効果や必用性を説明	説明した		省略した
	・用法用量を説明	説明した		省略した
	・吸入補助具の一覧を説明	説明した		省略した
指導手順	① 残カウンターを確認する ・残量カウンターが0になれば新しいものと交換する	優良	可	不可
	② キャップを開ける ・吸入器をまっすぐ立てて持つ ・キャップを持ち、音がするまで左に回した後上に引っ張る ・この作業だけで吸入準備完了	優良	可	不可
	③ 吸入前の息の吐きだし ・吸入器に息を吹きかけない、くわえる前に十分に息を吐きだす	優良	可	不可
	④ 吸入する ・マウスピースをしっかりとくわえ、正面をむたままはやく、深く、息を吸い込む	優良	可	不可
	⑤ 息こらえ ・吸入後は5秒程度(無理をしない程度に)息を止める ・1回の吸入でうまく吸入できていない場合は、 グリップを動かさず③～⑤を繰り返す	優良	可	不可
	⑥ キャップを閉じる ・「カチッ」と音がするまで右に回す	優良	可	不可
	⑦ うがいを ・吸入後は口に残った薬を洗い流すためにうがいを実施する	優良	可	不可

指導日

年

月

日

薬局 (FAX;

)

薬剤師 (

)