吸入指導評価シート

レスピマット　☐ スピオルト　　☐ スピリーバ

患者ID：　　指導日：　　年　　月　　日

指導対象：☐ 本人　☐ 家族　☐ その他（　　）　☐ 初回指導　☐ 継続指導（　　回目）

補助具：☐ 使用なし　☐ 回転補助具　☐ スペーサー（　　）　☐ その他（　　）

		5 できる	4	3	2	1 できない
吸入準備	・吸入器の残量をチェックできる					
	・初回のみカートリッジを挿入し、空打ちを4回している					
	・用法用量を理解している					
	・キャップを閉じたまま、180度回転させることができる					
	・キャップをあけることができる					
吸入	・吸入前に息を吐いている					
	・正しい持ち方で吸入している					
	・ボンベを押すことができる					
	・噴霧時に呼吸を合わせ、ゆっくり深く吸入できる（オープンマウス推奨） ※口の形は「ホ」を意識する					
吸入後	・吸入後、口を閉じて数秒間息を止めている					
	・キャップを閉めることができる					
	・うがいをしている（ガラガラ5秒、ブクブク5秒を各2回）					
注意点	・噴霧ボタンを押したまま回転させていない					
	・週1回はマウスピースとその内側の金属部分を拭いている					

アドヒアランス	☐毎日吸入　☐時々忘れる　☐忘れることが多い
	☐症状の有無にかかわらず使用　☐症状があるときのみ使用　☐使用していない
	☐発作あり　☐発作なし（頻度：　　）
	☐使い方に不安あり　☐使い方に不安なし（自己評価）
	☐残薬あり　☐残薬なし

薬剤師→医師へ：何か気づいた点があれば、記入をお願いします。

薬局名：　　担当薬剤師：

社会医療法人 大雄会　総合大雄会病院・大雄会クリニック　薬剤科（FAX：0586-24-8903）
社会医療法人 大雄会　大雄会第一病院　薬剤科（FAX：0586-26-2014）