

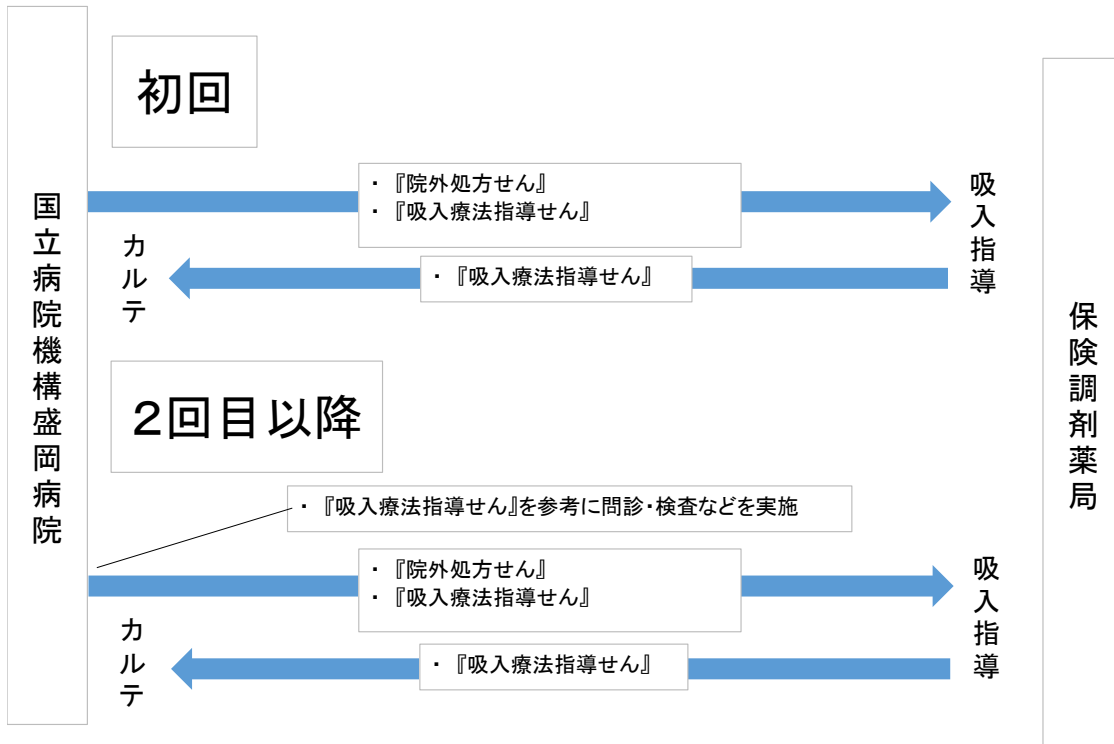
吸入指導依頼書

調剤薬局薬剤師 殿

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医師名 _____

この吸入指導依頼書は、病院と保険調剤薬局の間で治療に必要な情報を共有し、吸入療法に役立てるためのものです。この依頼書を受けられた場合は、以下の吸入療法連携フローに従い吸入指導をお願いします。
なお、ご不明な点は担当窓口まで問い合わせください。



保険調剤薬局と吸入指導連携を行うために、当院で構築した体制は以下のとおりです。

- ① 医師は吸入指導が必要であると判断した患者に対して、『吸入療法指導せん』を発行する。
- ② 患者は『院外処方せん』と『吸入療法指導せん』を保険調剤薬局に提出する。
- ③ 保険調剤薬局は吸入指導を実施し、その結果を『吸入療法指導せん』の薬剤師コメント欄に記載し、当院の地域医療連携室にFAXで送信する。
- ④ 『吸入療法指導せん』は地域医療連携室→外来クラークを経由してカルテへ。
- ⑤ 次回診察時に医師がその結果を参考にしながら問診・検査などを実施する。

2回目以降は、必要に応じて①～⑤のやり取りを繰り返す。

- お願い
症状のコントロールが良好な場合でも定期的に吸入を継続するよう指導をお願いします。
- FAX送信先・連絡先
国立病院機構盛岡病院 地域医療連携室 FAX 019-647-9339 (電話 019-647-9339)
- 吸入指導連携について、ご不明な点がございましたら、以下の連絡先までお問い合わせください。
国立病院機構盛岡病院 薬剤科 (代表) (電話 019-647-2195 内線303)

吸入療法指導せん

ID		指導日	年	月	日
患者氏名		吸入療法歴	初めて	カ月	年目
吸入薬剤	<input type="checkbox"/> アドエアディスク 250・500	<input type="checkbox"/> オンプレス (ブリーズヘラー)			
	<input type="checkbox"/> フルタイドディスク	<input type="checkbox"/> ウルティプロ (ブリーズヘラー)			
	<input type="checkbox"/> シムビコートタービュヘイラー	<input type="checkbox"/> シープリ (ブリーズヘラー)			
	<input type="checkbox"/> パルミコートタービュヘイラー	<input type="checkbox"/> レルベア (エリプタ)			
	<input type="checkbox"/> オーキシスタービュヘイラー	<input type="checkbox"/> アノーロ (エリプタ)			
	<input type="checkbox"/> オルベスコ () μg	<input type="checkbox"/> サルタノールインヘラー			
	<input type="checkbox"/> フルティフォーム (エアゾール)	<input type="checkbox"/> メプチン (IP-クリックヘラー・スイングヘラー)			
	<input type="checkbox"/> スピリーバ (レスピマット・カプセル)	<input type="checkbox"/> その他 ()			
吸入量・回数	朝 [吸入]	昼 [吸入]	夕 [吸入]	寝る前 [吸入]	
吸入補助器の使用	<input type="checkbox"/> エアロチャンパープラス <input type="checkbox"/> その他 ()				

[評価 : ○良い △もう少し ×まだ]

<input type="checkbox"/> ディスカス <input type="checkbox"/> エリプタ	評価
1.カバーをあける	
2.薬剤のセット (レバーを押す)	
3.吸入動作	
4.息ごらえ	
5.カバーを閉じる	
6.残薬の確認	
7.吸入後のうがい	
8.ディスクインテナーによる吸入方法の理解	
インチェック () L/min 目標値60 (30~100)	

<input type="checkbox"/> レスピマット (スピリーバ)	評価
1.準備 (カートリッジの挿入と空噴霧)	
2.ケースを180度回転させる	
3.キャップを開ける	
4.吸入ポーズ	
5.吸入動作	
6.息ごらえ	
7.残薬の確認	

<input type="checkbox"/> タービュヘイラー	評価
1.キャップの取り外し	
2.薬剤のセット	
3.吸入動作	
4.息ごらえ	
5.残薬の確認	
6.キャップの装着	
7.吸入後のうがい	
8.タービュヘイラーによる吸入方法の理解 (タービュヘイラーの場合)	
インチェック () L/min 目標値60 (30~100)	

<input type="checkbox"/> クリックヘラー (メプチン)	評価
1.キャップをはずす	
2.吸入薬をよく振る	
3.ボタンを押し下げる	
4.吸入動作	
5.息ごらえ	
6.残薬の確認	
インチェック () L/min 目標値60 (30~100)	

<input type="checkbox"/> ハンディヘラー (スピリーバ) <input type="checkbox"/> ブリーズヘラー (シープリ・ウルティプロ・オンプレス)	評価
1.キャップを開ける	
2.カプセルを取り出す	
3.緑のボタンを押す (薬剤のセット)	
4.吸入動作	
5.息ごらえ	
6.吸入後のうがい	
7.吸入器の保守・点検	
インチェック () L/min 目標値60 (30~100)	

<input type="checkbox"/> スイングヘラー (メプチン)	評価
1.キャップをはずす	
2.ボタンを押し下げる	
3.息を吐く	
4.吸入動作	
5.息ごらえ	
6.キャップを閉める	
インチェック () L/min 目標値60 (30~100)	

<input type="checkbox"/> エアゾール (スパーサー使用)	評価
1.キャップをはずす	
2.吸入薬をよく振る	
3.※スパーサーに吸入薬の装着	
4.薬剤を噴霧し、吸入動作	
5.息ごらえ	
6.(必要に応じ、吸入動作の繰り返し)	
7.吸入後のうがい	
8.スパーサーの補助器の保守・点検	

薬剤師コメント
