【吸入指導評価表 Version 7】 調剤薬局で吸入指導後、必要事項を記入し当院へFAXをして下さい。										
患者名	患者ID番号									
薬局名、連絡先						-				
◆吸入指導内容 指導 :□初回指導 □継続指導(回目) 対象者 :□本人 □本人以外の方(家族 ・)										
項目薬剤名										
		1回目			2回目			3回目以降		
指導日付		年	月	日		年 月	日		年 月	日
処方医師名										
担当薬剤師名 練習器や実薬で指導(確認)								<u> </u>		
口頭で指導(確認)										
スペーサー使用										
	-+- +- /	L.4	<u> </u>	##!!			: /TE \	<u> </u>		
◆吸入評価(<u>できる</u> 、 <u>まあま</u>					1			I —		
デバイスの操作	口できる	□まあ:		□難しい	口できる	□まあまあ	□難しい	口できる	□まあまあ	□難しい
吸入前の息吐き	口できる	口まある		□難しい	口できる	□まあまあ		口できる	□まあまあ	□難しい
吸入する	口できる	口まある		□難しい	口できる	□まあまあ		口できる	□まあまあ	□難しい
吸入後の息止めと息吐き	口できる	口まある		□難しい	口できる	□まあまあ		口できる	□まあまあ	□難しい
うがい(ステロイド薬含有時)	口できる	口まあ		口難しい	口できる	□まあまあ		口できる	口まあまあ	口難しい
吸入器の管理(残数管理を含む)	口できる	口まある	まあ	□難しい	口できる	口まあまあ		口できる	口まあまあ	□難しい
薬剤の名前と用法用量が言える					口できる	□まあまあ	□難しい	口できる	□まあまあ	□難しい
薬効を理解している					口できる	口まあまあ	口難しい	口できる	口まあまあ	口難しい
発現しやすい副作用を埋解してい る					口できる	口まあまあ	□難しい	口できる	□まあまあ	□難しい
SABA使用回数(過去1週間)										
発作の回数(過去1ヶ月)										
加士等リの叩きができている				口吸入できている			口吸入できている			
処方通りの吸入ができている (吸入コンプライアンス)				口まあまあ(週 回忘れる)			口まあまあ(週 回忘れる)			
					口できていた	い・使用して	いない	口できていた	い・使用してし	ない
_ <mark>◆総合評価</mark>								100 3 oct		
吸入について	吸入手技 口理解できている 口なんとか理解できた				□吸入できている □スペーサー使用し吸入可 □吸入に問題あり			□吸入できている □スペーサー使用し吸入可 □吸入に問題あり		
副作用の出現					口内炎 唧動悸 振騨	更声 尿閉)	口内炎 噴動悸 振戦	東声 尿閉	``
 継続指導の必要性					30 IT 10CT	* \		必要		/ 不要
◆申し送り事項	1	回では評	呼価し	きれない点	しありますの	で、3回連続	で評価をお			12
◆申し送り事項 1回では評価しきれない点もありますので、3回連続で評価をお願い致します。										
~吸入指導評価表を受け取った先生へ 以下の返答欄にチェック及び必要に応じてコメントの記載をお願いします~										
医師からの返答欄	□ 報告書内容を確認しました。				□ 報告書内容を確認しました。			□ 報告書内容を確認しました。		

医師からのその他コメント