



送信先：帝京大学医学部附属病院薬剤部 担当者

FAX: 03-3964-9426

受付時間：平日（月～金曜日） 9：00～16：00

土曜日 9：00～11：00

※日曜日、祝日、年末年始を除く

吸入薬の適正使用に関する情報提供

情報伝達の流れ：保険薬局→薬剤部→主治医

<注意> このFAXによる情報伝達は、疑義照会ではありません。
使用前に必ず、当院薬剤部のホームページから運用方法の確認をお願い致します。

トレーシングレポート（服薬情報提供書）

■アドエア ディスカス

処方医：	科	御机下
患者名：	ID(診察券番号)：	
保険薬局名称：		
所在地		
電話番号：	FAX：	



●吸入操作 チェック（計8項目）

操作	確認事項	OK	難あり
①カバーを回し吸入口を出す。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
②レバーを引く。	吸入器を水平に保ったまま行う。薬剤がこぼれるので吸入口を下向きにしない。レバーを カチッ と音が出るまで引く。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③ 軽く 息を吐く。	吸入口をくわえずに息を吐く。その後、薬の吸入まで息を止める。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④吸入口をくわえて吸い込む。	吸入する時に本体を 水平にする 。 速く深く 息を吸いこむ。（3秒ほど時間をかけて吸入することが望ましい。）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤吸入口から口をはずし、5秒程度息を止める。	（メーカーの説明書では、無理をしない程度に軽く息を止めと記載）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑥吸入器内のお薬を完全に吸いきるまで③～⑤の操作を繰り返す。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑦カバーを閉じる。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑧吸入後うがいをする。	喉のガラガラうがいだけでなく、口のグチュグチュウがいもする。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

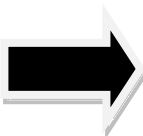
●その他の確認事項 チェック（計3項目）

確認事項	OK	難あり
①朝何回、夕何回など吸入回数をしっかり把握する。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
②吸入口を拭く場合、濡れた布で拭かず、乾いた布で拭く。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③吸入の回数カウンターが0の状態でも吸入を繰り返さない。※0になっても上記の操作は出来てしまう。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

●副作用確認（副作用がある場合は☑でチェック、判断が難しい場合は下記の連絡事項の欄に記載）

嘔声 咽頭痛 振戦 動悸 その他()

●保険薬局から処方医への連絡事項



●保険薬局への返信欄（空欄で送付）

医師からの吸入指導への同意

【その他】

返信日時 月 日 担当薬剤師