



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）

### ■オーキス タービュヘイラー

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6項目）

操作	確認事項	OK	難あり
①キャップを外し吸入口を出す。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
②緑のグリップを右回転させる。続いて左回転させる。	本体をまっすぐ立てる。右回転→止まるまで回す、左回転→カチッと音が鳴るまで回す。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③軽く息を吐く。	吸入口に息を吹きかけない。息を吐いた後に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。	吸入時に緑のグリップを持つ。強く深く吸い込む。前を向いて吸入する。 ※ストローでジュースを吸う、そばをすするように。	<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。	※タービュヘイラーは必須ではありません。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑥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。（うがいは必須ではない）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### ●その他の確認事項 チェック（計6項目）

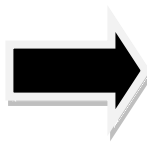
確認事項	OK	難あり
①開封時のみ、使用前に緑のグリップの右左回転(上記②の操作)を3回行い、4回目の右左回転をした後に吸入を開始する。※この3回の右左回転では薬剤が充填されない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
②吸入の残数カウンターでは正確な回数分りづらい為、使用開始した日付、使用終了する日付を把握する。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③吸入の残数カウンターが0の状態でも吸入を繰り返さない。※0になっても上記②の操作は出来てしまう。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④味がなく吸入した感覚がない為、何回も吸入を繰り返さない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤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"/>
⑥吸入口を拭く場合、乾いた布や紙を使用する。誤って濡れたもので拭かない。	<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)

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