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）

■オーキシス 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。		☐	☐
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→<u>カチッ</u>と音が鳴るまで回す。	☐	☐
③<u>軽く</u>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。	☐	☐
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。<u>強く深く</u>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。	☐	☐
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。	☐	☐
⑥吸入後うがいをする。	喉のガラガラうがいだけでなく、口のグチュグチュうがいもする。（うがいは必須ではない）	☐	☐

●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<u>開封時のみ、</u>使用前に<u>緑のグリップの右左回転</u>(上記②の操作)を3回行い、<u>4回目の右左回転をした後</u>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。	☐	☐
②吸入の残数カウンターでは正確な回数が分りづらい為、使用開始した日付、使用終了する日付を把握する。	☐	☐
③吸入の残数カウンターが0の状態で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。	☐	☐
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。	☐	☐
⑤朝何回、夕何回など吸入回数をしっかり把握する。	☐	☐
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。	☐	☐

●副作用確認（副作用が<u>ある場合</u>は☑でチェック、判断が難しい場合は<u>下記の連絡事項</u>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