

小川赤十字病院 吸入連携 確認リスト

※ 確認リスト項目へのご意見がございましたら、吸入指導報告書の特記事項にご記載ください

ブリーズヘラー



※ 吸入時にカラカラ音が聞こえている

※ 背筋を伸ばして胸をはりまっすぐ前を向く

※ 新しく処方されたとき、吸入器も交換

操作方法	確認リスト
① 準備 (6項目)	<input type="checkbox"/> カプセルを取り出して保管している (吸湿性あり) <input type="checkbox"/> シーブリ・ウルティブ [®] のカプセルを押し出してしまう漬れている <input type="checkbox"/> カプセルをマウスピースから入れようとする <input type="checkbox"/> 穴あけボタンを押し忘れる <input type="checkbox"/> 穴あけボタンを最後まで押し込めていない <input type="checkbox"/> 穴あけボタンを複数回押している
② 息吐き (3項目)	<input type="checkbox"/> 息吐きを行っていない <input type="checkbox"/> 吐いた息をデバイスに吹きかけている <input type="checkbox"/> 姿勢が悪い
③ 吸入 (8項目)	<input type="checkbox"/> 「強く、早く、深く」吸えていない <input type="checkbox"/> カプセルの回転音がしない <input type="checkbox"/> 姿勢は正しいか <input type="checkbox"/> 息吐きできているか <input type="checkbox"/> 斜めにくわえていないか <input type="checkbox"/> 口すぼめ呼吸はできるか <input type="checkbox"/> 穴あけボタンを押しながら吸っていないか <input type="checkbox"/> カプセルは溝に収まっているか、変形していないか
④ 息止め	<input type="checkbox"/> 息止めを行っていない
⑤ 息吐き	
⑥ 繰り返し	<input type="checkbox"/> カプセル内に粉が残っている(吸いきれていない)
⑦ 後片付け	<input type="checkbox"/> シーブリ・ウルティブ [®] の使用済みカプセルを手で取り出している
⑧ うがい	<input type="checkbox"/> うがいをしていない (ICSとの混乱や口腔内の薬剤除去を考慮し、統一化を図る)