

# 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

## スパーサー



- ※ 複数回吸入時、吸入をまとめて吸わない
- ※ 1週間に1回洗浄すること
- ※ 1年毎に新しいスパーサーにすること
- ※ 背筋を伸ばして胸をはりまっすぐ前を向く

操作方法	確認リスト
① 準備 (3項目)	<input type="checkbox"/> エアー製剤のキャップを外さないまま、スパーサーを装着している <input type="checkbox"/> エアー製剤の残量を確認していない <input type="checkbox"/> デバイス(エアー製剤)を上下逆に持っている
② 息吐き	<input type="checkbox"/> 息吐きを行っていない <input type="checkbox"/> 姿勢が悪い
③ 吸入 (4項目)	<input type="checkbox"/> フローインジケータが動いているのを確認していない <input type="checkbox"/> 「ゆっくり、深く」吸いこめていない (フローホイッスルが鳴る) <input type="checkbox"/> ガスが口の間隙から漏れている (マスク使用時に隙間がある) <input type="checkbox"/> 息を止めてしまっている
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"/> (複数回吸入時) 連続で押して1度で吸おうとしている
⑦ 後片付け	<input type="checkbox"/> 吸入器をスパーサーから外していない
⑧ その他 (5項目)	<input type="checkbox"/> 水のかかる場所に保管している <input type="checkbox"/> 1週間に1回洗浄していない <input type="checkbox"/> 洗浄方法を理解していない <input type="checkbox"/> 洗浄後、食器洗い機の熱風乾燥している(自然乾燥していない) <input type="checkbox"/> 1年以上同じスパーサーを使用している