

西陣病院薬剤部  
医薬品情報管理室 御中

保険薬局 → 薬剤部 → 処方医

報告（指導）日： 年月日

## 吸入薬指導情報提供書

担当医内科 先生	保険薬局 名称・所在地	
患者 ID :	TEL :	FAX :
患者氏名 : 様	担当薬剤師名 :	

## 【吸入指導の総合評価】

- 問題なく吸入可能です  吸入手技に問題あり  吸入困難です（他剤への変更をご検討ください）

## 【吸入手技の評価】 ○：できる・△：説明するとできる・×：できない

項目	薬剤名			
①デバイスの操作				
②吸入前の息吹き				
③吸入する				
④吸入後の息止めと息吐き				
⑤吸入器の管理（残量管理など）				

## 【吸入療法の理解】

項目	理解度
①使用薬剤の名前と用法・用量	
②定時使用と発作時の使い分け	
③副作用	
④うがいの必要性	

## 【医師への連絡事項】

- 練習器・実薬を用いて吸入指導を行いました  
 口頭で確認しました  
 スペーサー（ ）を使用しました  
 副作用の疑いがあります（症状：口内炎・嘔声・尿閉・口渇・動悸・振戦）

指導薬剤師コメント