

吸入指導報告書

医療機関名：京丹後市立久美浜病院

診療科：主治医：

患者ID

患者名

処方箋発行日 年 月 日

薬局名

指導薬剤師名

指導日 年 月 日

初回・継続（ 回目）指導

※初回指導⇒初めて処方された薬剤を指導した時

指導を受けた方： ☐ご本人 ☐ご家族 ☐介護関係者 その他（ ）

【薬剤理解評価】〔 ☐ できる ☐ 確認が必要 ☐ できない 〕

内容	薬剤名：	薬剤名：
薬剤名が言える		
薬効（薬の役割）がわかる		
用法用量がわかる		
うがいの必要性の理解		
保管方法の理解		

【吸入手技評価】〔 ☐ できる ☐ 確認が必要 ☐ できない 〕

内容	薬剤名：	薬剤名：
①薬の準備		
②息吐き		
③吸入		
④息止め		
⑤息吐き		
⑥うがい		
⑦後片付け		
指導方法	☐ 手順書 ☐ デモ機 ☐ 動画 ☐ 薬剤師による実演 ☐ 患者による実施	

【医師への連絡事項】

☐指導の結果：問題なし

☐吸入手技に問題あるが指導で対応可能

☐吸入手技に問題あるため別製剤に変更を推奨
⇒問題となる手技（ ）推奨する別製剤（ ）

☐副作用症状『有・無』
⇒口腔内異常（あれ、カンジダ症、味覚症状）・口渇・声がれ・振戦・動悸・排尿障害
⇒その他（ ）

【薬剤師から医師へ】