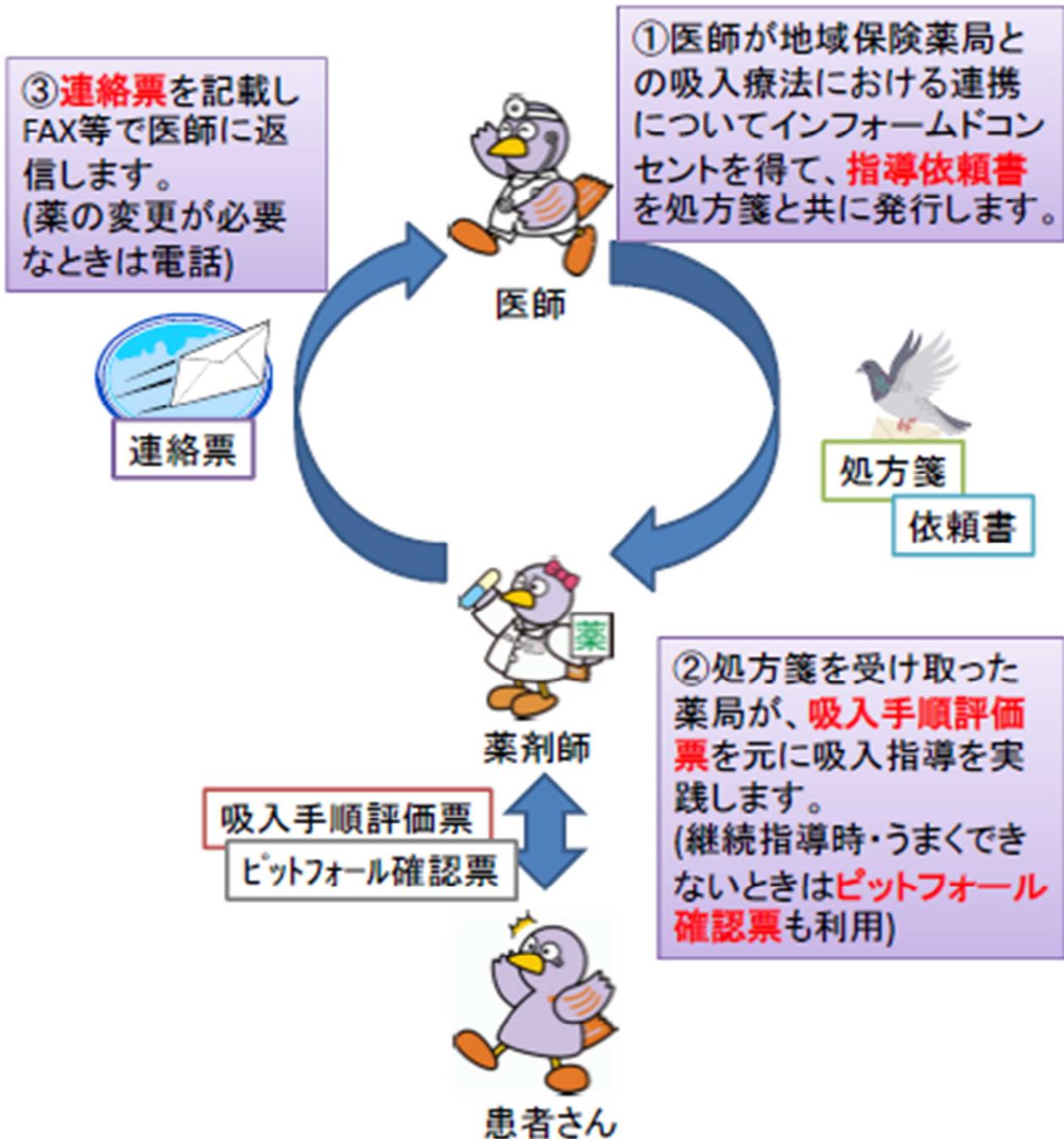


吸入連携について

吸入指導依頼書を受け取られた保険薬局様は、以下より返答連絡票をダウンロード・印刷して記載後、秩父市立病院へFAX（0494-25-5012）または郵送してください。

連携フロー図



この流れによって、薬剤師の目から見た評価が医師にフィードバックされ、患者の吸入薬物治療に貢献できます。

以下のアドレスより吸入指導連絡票がダウンロードできます。

印刷して記載後、秩父市立病院へ FAX (0494-25-5012) あるいは郵送してください

埼玉北埼玉吸入療法連携会 <http://kumagaya-ph.or.jp/renkei/main.html>

指導時の参考資料：上記ホームページの吸入手順評価票・ピットフォール評価票

宛先： 先生		<吸入指導連絡票>		方法 様式3 保険薬局→病院			
患者氏名： (患者ID： 指導日： 保険薬局名： 担当薬剤師名：		<ul style="list-style-type: none"> ● デバイス毎に下記項目の吸入手技を評価してください。 評価方法：○適切 △不適切 ×全くできない ● 手順書・ピットフォール票を参照し、吸入トレーナーを用いて、患者に実際に操作をさせて評価してください。 ● 準備の誤りは、具体的内容を必ず備考欄に記載してください。その他伝達事項も、備考欄に記載してください。 ● 指導前後の計2回評価：手技の適正化を確認ください。 					
吸入薬の名称 <small>*複数併用している場合には、全ての吸入剤を列記してください</small>	①準備	②息吐き	③吸気に合わせて押す：同調	④ゆっくり深く吸う	⑤速く深く吸う	⑥息止め(約5秒)	⑦指導継続の必要性(ありorなし)
ドライパウダー (名称：)			評価対象外	評価対象外			
エアゾール/ソフトミスト (名称：)					評価対象外		
その他吸入薬 (名称：)							
備考							

参考資料 ①『様式3』の記入例

宛先： 埼玉 太郎 先生		<吸入指導連絡票>		方法			
患者氏名： 循環 仙太 (患者ID： 0123456789) 指導日： 2017/03/19 保険薬局名： 埼玉薬局 担当薬剤師名： 呼吸木 内花		<ul style="list-style-type: none"> ● デバイス毎に下記項目の吸入手技を評価してください。 評価方法：○適切 △不適切 ×全くできない ● 手順書・ピットフォール票を参照し、吸入トレーナーを用いて、患者に実際に操作をさせて評価してください。 ● 準備の誤りは、具体的内容を必ず備考欄に記載してください。その他伝達事項も、備考欄に記載してください。 ● 指導前後の計2回評価：手技の適正化を確認ください。 					
吸入薬の名称 <small>*複数併用している場合には、全ての吸入剤を列記してください</small>	①準備	②息吐き	③吸気に合わせて押す：同調	④ゆっくり深く吸う	⑤速く深く吸う	⑥息止め(約5秒)	⑦指導継続の必要性(ありorなし)
ドライパウダー (名称：)			評価対象外	評価対象外			
エアゾール/ソフトミスト (名称： スピオルト)	×	○	○	△	評価対象外	△	なし
その他併用薬 (名称： オルベスコ)	△	○	△	○		△	なし
	○	○	○	○		○	
備考 スピオルト：準備で回転とふたをあける順番が逆でした。吸うのがやや早くてむせ込む場面がありました。息止め、やや短かったです。いずれも容易に修正されました、指導継続不要です。 オルベスコ：準備で容器を振るのが少なめでした。同調の際、唇とマウスピースにわずかに隙間が生じていました。							

②吸入手順評価票

吸入手順・評価票

エリプタタイプ(レルバ ア・アノール・インクラッセ・アニュイティ・テリルジ -)

デバイス各部位の名称と注意点

カバーを閉じた状態 **カバーを開けた状態**

カッター カバー マウスピース (吸入口) 通気口 カウンター

※ 吸入操作練習用具（笛付）でホイッスル音の確認をします。
 ※吸入するときまでカバーは開かないでください
 ※背筋伸ばして胸をはりまっすぐ前を向きます。

操作方法	ポイント
①薬の準備	<input type="checkbox"/> カウンターで残量を確認します。 <input type="checkbox"/> カバーを「カチッ」と音がするまで開きます。 <input type="checkbox"/> カウンターの数が1つ減ったことを確認します。
②息吐き	<input type="checkbox"/> 十分に息を吐いてからマウスピースをくわえます。（吸入口には息を吹きかけないで下さい）
③吸入	<input type="checkbox"/> 「強く、早く、深く」吸いこみます。
④息止め	<input type="checkbox"/> マウスピースから唇を離して、苦しくない程度(5秒程度)息を止めます。

③ピットフォール評価票

ピットフォール確認票

エリプタタイプ(レルバ ア・アノール・インクラッセ・アニュイティ・テリルジ -)

操作方法	よくあるピットフォール
①薬の準備	<input type="checkbox"/> 残量を確認しておらず薬が切れている <input type="checkbox"/> カバーをあけられない・最後まであけていない
②息吐き	<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	<input type="checkbox"/> 「強く、早く、深く」吸えていない <input type="checkbox"/> 通気口を指で塞いでしまっている <input type="checkbox"/> 笛の音が鳴らない <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"/> 吸入口を隙間なく、くわえられているか <input type="checkbox"/> □すぼめ呼吸はできるか
④息止め	<input type="checkbox"/> 息止めを行っていない
⑤息吐き	
⑥後片付け	<input type="checkbox"/> カバーを閉めていない