

# 吸入指導評価表 (服薬情報等提供書)

## 【薬剤理解度評価】

| 内容                   | 評価/説明    |
|----------------------|----------|
| 定時吸入薬、臨時吸入薬の使い分けができる | ○        |
| 保管方法を理解している          | △        |
| SABAの使用回数            | 7<br>回/週 |

## 【手技評価】

| 手順         | 薬品 | 薬品 1  | 薬品 2  | SABA  |
|------------|----|---|---|---|
|            |    | レルベア  | スピリーバ   | 短時間作用性β2刺激薬<br>メプチンエアー  |
|            |    | <input checked="" type="checkbox"/> 新規処方<br><input type="checkbox"/> 継続処方 | <input type="checkbox"/> 新規処方<br><input checked="" type="checkbox"/> 継続処方 | <input type="checkbox"/> 新規処方<br><input checked="" type="checkbox"/> 継続処方 |
| 薬の準備       |    | △   | ○   | ○   |
| 息吐き        |    | ○   | ○   | ○   |
| 吸入(深さ・速さ)  |    | ○   | ○   | ×   |
| 息止め、息こらえ   |    | ×   | ×   | ×   |
| 後片付け       |    | △   | △   | ○   |
| うがい        |    | ○   | 不要  |   |
| 継続指導の必要性   |    | <input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無         | 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無                                  | 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無                                  |
| 再指導の希望(患者) |    | <input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無         | 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無                                  | 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無                                  |

### 〈評価表の記載方法〉

- 指導日、指導回数を記載する
- 薬剤理解度評価と手技評価を行う  
○できる △確認が必要 ×できない
- 医師へ照会事項、連絡事項の該当項目を記入する
- 右記医療機関にFAXする

患者ID: ※※※※※※※※※※

患者氏名: 警察病院 太郎

生年月日: 昭和※年※月※日

年齢: 80歳 性別: 女

指導日: 平成 31年 3月 20日

本指導箋を用いた指導回数: 1回目

前回指導日: 平成 年 月 日

薬局  
保管

FAX 送信先

医療機関名: 東京警察病院

担当医師名: 呼吸器科 朝戸

FAX:

TEL: 03-5343-5611

□該当する項目にチェックを入れて詳細を記入して下さい  
※下記項目及び医師への特記事項のうち該当する物を満たす事で、服薬情報等提供料を算定することが出来ます。

〈医師への(疑義)照会事項〉(疑義照会を行った場合に記載)

□吸入手技・吸気流速に問題あり

⇒処方変更 無 有 ( )

□副作用出現時(尿閉・振戦・動悸 など)

⇒処方変更 無 中止・有(変更内容 ( ))

〈医師へ連絡事項〉(ご担当の先生へ 次回処方時ご検討下さい)

□同調吸入が難しいため、スプレーの使用を提案した

副作用の出現: 無・有(口渇・頻尿・嘔声・口腔内違和感・その他( ))

薬剤師より医師へ/特記すべき事項(家族等からの情報を含む)

- ・デバイスの操作が簡便な薬剤への変更をご検討下さい。
- ・テオドール服用開始後から、時々動悸があります。
- ・実は吸入薬はあまり使っていなかったようです。

薬局名: ●×薬局 中野店

担当薬剤師: 小倉崇裕