FAX : 河北総合病院薬剤科　03-3339-9107

薬局 → 薬剤科 → 主治医局

河北総合病院 / 河北総合病院 分院 / 河北ｻﾃﾗｲﾄｸﾘﾆｯｸ

河北透析ｸﾘﾆｯｸ / 河北ﾌｧﾐﾘｰｸﾘﾆｯｸ南阿佐谷　　　　　　御中　　 報告日：　　　年　　月　　日

吸入指導実施報告書（トレーシングレポート）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当医 　　　　　　　　科  　　　　　　　　　　　　 　　先生 | 薬局名：  住　所： |
| 患者ID：  患者名： |
| 電話番号： |
| FAX番号： |
| 処方箋交付日：　　　　　年　　月　　日 | 担当薬剤師名： |
| この情報を伝えることに対して患者の同意を　　　　　得た　　 　得ていない  患者は主治医への報告を拒否していますが、治療上重要と思われますので報告いたします。 | |

**【指導日】**　20 　　 / 　　 / 　　　 　**【指導回数】**初回　　　　継続



**【指導対象】**　　本人　　　　その他（続柄：　　　　　　　　）

**【説明の内容】**



　　　吸入説明書提供　　　　口頭指導　　　　　　動画使用　　　　　薬剤師による実演



　　　患者さんによる練習用キットでの実演　　　　実薬による患者さんの吸入実施



　　　補助具の提供（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**【手技・理解度確認】**［1：できている　2：おおむねできている　3：今後も確認が必要］

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 薬剤名  確認項目 |  |  |  |
| 用法・用量 | 1 ・ 2 ・ 3 | 1 ・ 2 ・ 3 | 1 ・ 2 ・ 3 |
| 薬の準備 | 1 ・ 2 ・ 3 | 1 ・ 2 ・ 3 | 1 ・ 2 ・ 3 |
| 吸入前の息吐き | 1 ・ 2 ・ 3 | 1 ・ 2 ・ 3 | 1 ・ 2 ・ 3 |
| 吸入（吸気量・同調性） | 1 ・ 2 ・ 3 | 1 ・ 2 ・ 3 | 1 ・ 2 ・ 3 |
| 吸入後の息止めと息吐き | 1 ・ 2 ・ 3 | 1 ・ 2 ・ 3 | 1 ・ 2 ・ 3 |
| うがい | 1 ・ 2 ・ 3 | 1 ・ 2 ・ 3 | 1 ・ 2 ・ 3 |
| 後片付け | 1 ・ 2 ・ 3 | 1 ・ 2 ・ 3 | 1 ・ 2 ・ 3 |
| 残量の確認・保管 | 1 ・ 2 ・ 3 | 1 ・ 2 ・ 3 | 1 ・ 2 ・ 3 |

|  |
| --- |
| **薬剤師としての提案事項：** |

**医師からの返信**　 　 希望する　　 希望しない



|  |
| --- |
| 返信欄： |

＜注意＞FAXよる情報伝達は、疑義照会ではありません。緊急性のある疑義照会は通常どおり電話にてお願いします。

（2023年9月改訂）