

吸入薬共同指導連絡用紙

埼玉メディカルセンターID:

指導日:

前回指導日:

【吸入手技】

項目	薬剤名						
		前回	今回	前回	今回	前回	今回
①	薬の準備	NP・指導	NP・指導	NP・指導	NP・指導	NP・指導	NP・指導
②	息吐き	NP・指導	NP・指導	NP・指導	NP・指導	NP・指導	NP・指導
③	吸入実践	NP・指導	NP・指導	NP・指導	NP・指導	NP・指導	NP・指導
④	息止め	NP・指導	NP・指導	NP・指導	NP・指導	NP・指導	NP・指導
⑤	息吐き	NP・指導	NP・指導	NP・指導	NP・指導	NP・指導	NP・指導
⑥	後片付け	NP・指導	NP・指導	NP・指導	NP・指導	NP・指導	NP・指導
⑦	うがい	NP・指導	NP・指導	NP・指導	NP・指導	NP・指導	NP・指導

【その他特記事項】

残薬有無 無 有 ()
 アドヒアランス 良 悪 ()

【医師への連絡事項】

薬局名、TEL、FAX、担当薬剤師名
