

ID 名前

補助具の使用有無

メプチンエアークHECKシート【SABA】

できている：○ やや不安あり：△ 不安あり：×

		/	/	/	/	/	/	/
副作用確認	振戦、動悸							
アドヒアランス	1 発作時に吸入をすることを理解している（最大1日4回（成人8吸入、小児4吸入）まで） 決まった回数の吸入をする（1回 吸入）							
準備	2 【初回】吸入器を良く振り（カウンターの表示が102→100になるまで）、2回空噴霧を行う							
	3 カウンターで残量を確認する ※小窓の中央に0が表示されれば交換							
	4 押しボタンが上になるように持ち、吸入器を数回よく振る							
吸入	5 【息吐き】無理をしない程度に、しっかりと2～3秒ほど息を吐きだすことができる ※マウスピースに息を吹きかけない							
	6 【吸入】マウスピースを軽く歯でくわえ、息を吸うと同時にアルミ缶を押し、 ゆっくり深く 吸うことができる ◆クロズドマウス法：吸入口を口から3～4cm離して息を吸い込むと同時に噴霧して吸入する方法もあり							
	7 【息止め】マウスピースから口を離し、無理をしない程度に 5秒程度息を止める ことができる							
	8 【複数回吸入する場合】1分程度の間を置いて4～7の操作をくりかえす							
うがい	9 吸入後、うがい（ぶくぶく、ガラガラ各2回）を行うことができる ※誤嚥の危険がある場合はこの限りではない。食事や飲水で対応してもよい							
保管と管理	吸入後はキャップを閉めて室温で清潔に保管。 吸入器本体は水洗いせず乾いた布などで拭く 吸入口は取り外し、時々温水等で洗い、よく乾燥させてから取り付ける。 ボンベは火中に投じない 地方自治体により定められたボンベの廃棄処理法に従う	×の項目は○になるまで行う ×が○にならない場合は医師、薬剤師に相談しデバイス変更や家族、医療者の補助などを検討						
申し込み事項								
		確認者：	確認者：	確認者：	確認者：	確認者：	確認者：	確認者：



かかりつけ薬局、かかりつけ医、施設等の皆さまへの申し込み事項

このチェックシートは情報提供書に同封したり、お薬手帳に貼ることで処方医様、かかりつけ薬局様等との情報共有にも使用できます。