

ID 名前

補助具の使用有無

メプチンスイグヘラーチェックシート【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 防湿キャップを開け固定する							
吸入	3	吸入可能回数カウンターのある面を上に向けて水平に持ち、青色のボタンを「カチッ」と音がして止まるところまで押す（以降吸入器を水平に保ったまま吸入を行う）							
	4	【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							
	5	【吸入】マウスピースと唇の間に隙間ができないようにマウスピースをくわえ、早く深く息をすいこむことができる							
	6	【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							
うがい	7	【複数回吸入する場合】1分程度の間をおいて3～6の操作をくりかえす							
	8	防湿キャップをしっかり閉じる							
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	マウスピースや防湿キャップが汚れた場合は乾いたティッシュペーパーなどで拭く。 吸入器を水で洗わない。 湿気により薬剤が固まるのを防ぐため防湿キャップをしっかり閉じて保管する 高温多湿の所を避けて室温保存 本体を分解しない	×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							



かかりつけ薬局、かかりつけ医、施設等の皆さまへの申し送り事項

申し送り事項						
確認者：	確認者：	確認者：	確認者：	確認者：	確認者：	確認者：

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。