

ID 名前

補助具の使用有無

サルタノールイン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 発作時の吸入回数を理解している（成人1回2吸入、小児1回1吸入、最大1日4回まで） 吸入後、効果が持続する3時間は追加吸入を行わないことを理解している							
準備	2 使用開始時に確認シールに使用開始日を記載し、使用前に残量を確認することができる。							
	3 吸入口のキャップをはずし、アルミ缶の底が上になるように持つことができる （人差し指をアルミ缶、親指をアダプターの底にあて、はさむように持つ）							
	4 吸入口のキャップをはずしポンベの中の薬が均一に混じり合うようによく振る							
吸入	5 【息吐き】 無理をしない程度に、 <u>しっかりと2～3秒ほど息を吐き出す</u> ことができる （マウスピースに息を吹きかけない）							
	6 【吸入】 吸入口を唇または歯で軽くくわえ、息を吸うと同時にアルミ缶の底を1回しっかりと押し、 <u>ゆっくり深く吸う</u> ことができる ◆クローズドマウス法：吸入口をくわえないで口から4cmほど離し、息をゆっくり吸い込みながら、ポンベの底を強く1回押しして吸入する							
	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 <u>5秒程度息を止める</u> ことができる							
うがい	8 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30℃未満の場所で清潔に保管する。 アダプターは少なくとも週1回以上水かぬるま湯で洗浄、乾燥させる 洗った直後に使用する必要が生じた場合は水分をよく切ってからポンベを装着し、空気中に数回空噴射して噴射を確認してから使用する 一使用後は再度洗い乾燥させる ポンベは絶対に濡らしたり、火中に入れたりしない ※使用後は地方自治体で定められたポンベの廃棄方法で廃棄する アルミ容器に穴をあける時は空にしてからあける	×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：



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

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。