<吸入指導における統一事項>

確認∙指導項目	デバイス	手技•指導内容	備考
1. 薬剤名と用法の把握	DPI,pMDI,SMI 共通	指差確認喚呼	
2. カウンターの確認			
3. デバイスの操作	DPI,pMDI,SMI 共通	背筋を伸ばす。	
		姿勢を正す。	
	pMDI	吸入前 pMDI はすべて	患者の混乱を避けるため、
		振る。	キュバール®など振りが不
			要な薬剤であっても振るよ
			う指導する。
4. 吸入前の息吐き	DPI,pMDI,SMI 共通	無理のない程度に	
5. 吸入の深さと速さ	DPI	2~3 秒かけるつもりで	
		速く深く	
	pMDI,SMI	クローズドマウスで行	同調が難しい場合やむせ
		う。	るときはエアロチャンバー
		5~6 秒以上かけてゆっ	の使用を考慮する。
		くり深く吸う。	
6. 吸入後の息止め	DPI,pMDI,SMI 共通	5 秒以上	パルミコート・シムビコート・
		無理のない程度に	アズマネックスは息止めの
			必要はないが、すべて息
			止めをすることで統一す
			る。
7. ゆっくり息吐き	DPI,pMDI,SMI 共通	口からでも鼻からでも	
		自由。ゆっくりと吐く。	
建1回に2吸入する場合	DPI,pMDI,SMI 共通	1分間の間隔をあける。	
の吸入の間隔			
8. うがい	DPI,pMDI,SMI 共通	ガーグリング・リンシン	ガーグリング:上をむいた
		グを1回5秒以上、各3	うがい「ガラガラ」
		回ずつ行う。	リンシング:ロ腔内洗浄「ブ
			クブク」

作成 済生会宇都宮病院薬剤部 2017 年 4 月 1 日