

レルベア・エリプタ・チェックシート

1日1回1吸入

毎日同じ時間帯で使用してください。



※水洗いしないでください

| 指導 | 確認項目 | 回答 | |
|--------------------------|--|----|-----|
| <input type="checkbox"/> | カウンターが 0 ではないことを確認しましたか？ | はい | いいえ |
| <input type="checkbox"/> | カバーを カチッ と音がするまで開けましたか？ (吸入するまでカバーは開けないで下さい) | はい | いいえ |
| <input type="checkbox"/> | カウンターの数が 1つ 減りましたか？ (きれいに数字が見えている状態にしてください) | はい | いいえ |
| <input type="checkbox"/> | 通気口を指で塞いでいませんか？ | はい | いいえ |
| <input type="checkbox"/> | 吸入する前に息をはいていますか？ | はい | いいえ |
| <input type="checkbox"/> | マウスピースをくわえ 強く深くスーッと 息を吸いましたか？ (そばをすするようなかんじ) | はい | いいえ |
| <input type="checkbox"/> | 吸入後 3～4秒 息を止めていますか？ | はい | いいえ |
| <input type="checkbox"/> | 息を止めた後ゆっくりと静かに息をはいていますか？ | はい | いいえ |
| <input type="checkbox"/> | カバーは しっかりと 閉めましたか？ | はい | いいえ |
| <input type="checkbox"/> | 吸入後 うがい はしましたか？ (ガラガラ、クチュクチュしっかりと！) | はい | いいえ |
| <input type="checkbox"/> | 高温多湿なところは避け室温で保存していますか？ | はい | いいえ |

