



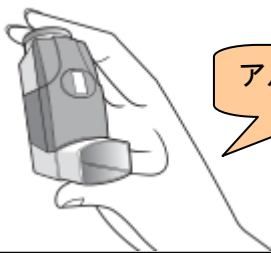
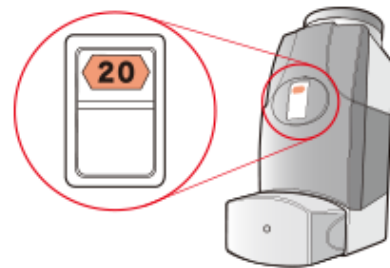
フルティフォーム チェックシート

1 日 回 1 回 吸入

	指導	確認事項	チェック	
準備	<input type="checkbox"/>	アルミ缶の底が上になるように持っていますか？ 吸入用補助器を使用する場合、きちんと取り付けましたか？	はい	いいえ
	<input type="checkbox"/>	初めて使用する場合、または3日以上使用していなかった場合、 4回空噴霧しましたか？噴霧ごとに吸入器を振っていますか？	はい	いいえ
吸入	<input type="checkbox"/>	薬の残量が「0(ゼロ)」になっていませんか？	はい	いいえ
	<input type="checkbox"/>	吸入口のキャップをはずしましたか？	はい	いいえ
	<input type="checkbox"/>	吸入器をよく振りましたか？	はい	いいえ
	<input type="checkbox"/>	吸入器をくわえる前に、軽く息を吐いていますか？	はい	いいえ
	<input type="checkbox"/>	息を吸い始めると同時にアルミ缶を押し、ゆっくり深く吸い込んでいますか？	はい	いいえ
	<input type="checkbox"/>	吸入口から口を離し、そのまま3秒以上息を止めていますか？	はい	いいえ
	<input type="checkbox"/>	息をゆっくり吐き出していますか？	はい	いいえ
	<input type="checkbox"/>	複数回吸入する場合は、吸入と吸入の間に吸入器をよく振っていますか？	はい	いいえ
	<input type="checkbox"/>	吸入回数を守っていますか？	はい	いいえ
	<input type="checkbox"/>	吸入後、うがいをしていますか？	はい	いいえ
保管	<input type="checkbox"/>	30°C以下で保存していますか？	はい	いいえ
	<input type="checkbox"/>	週に1回以上、吸入口の内側と外側を乾いた布やティッシュペーパーでよく拭いていますか？	はい	いいえ

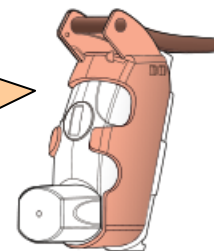
*** 薬の残量(カウンター表示)について ***

- ・アルミ缶を押しと、自動的にカウンターが動き、最初は緑色、使っていくうちに黄色、赤色へ変わっていきます。
- ・表示が「0」になりましたら、新しいフルティフォームと交換してください。



アルミ缶が上！

押しづらく感じる方には、吸入用補助器(フルプッシュ)を差し上げます



コメント欄