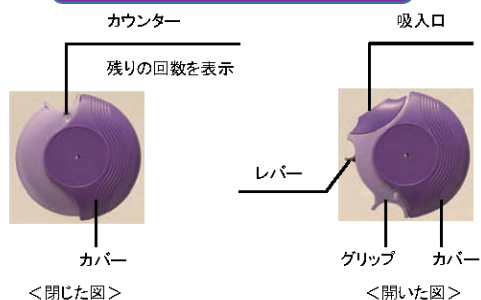


小川赤十字病院 吸入連携 確認リスト

※ 確認リスト項目へのご意見がございましたら、吸入指導報告書の特記事項にご記載ください

ディスクス



※ ディスクストレーナーで音の確認

※ 操作はカウOUNTERを上にし、水平に行う

※ 背筋伸ばして胸をはりまっすぐ前を向く

操作方法	確認リスト
① 準備 (3項目)	<input type="checkbox"/> カバ-をあげられない・最後まであけていない <input type="checkbox"/> 残量を確認していない <input type="checkbox"/> レバ-を押していない・押し切れていない
② 息吐き (3項目)	<input type="checkbox"/> 息吐きを行っていない <input type="checkbox"/> 吐いた息をデバイスに吹きかけている <input type="checkbox"/> 姿勢が悪い
③ 吸入 (6項目)	<input type="checkbox"/> 「強く、早く、深く」吸えていない <input type="checkbox"/> 笛の音が鳴らない <input type="checkbox"/> 姿勢は正しいか <input type="checkbox"/> 息吐きできているか <input type="checkbox"/> 隙間なく、くわえられているか <input type="checkbox"/> 口すぼめ呼吸はできるか
④ 息止め	<input type="checkbox"/> 息止めを行っていない
⑤ 息吐き	
⑥ 後片付け	<input type="checkbox"/> レバ-を無理に戻している <input type="checkbox"/> カバ-を閉めていない
⑦ うがい	<input type="checkbox"/> うがいをしていない <input type="checkbox"/> うがいをしているが不十分