

# 吸入連携フロー

病院

<医師>

- ・患者に対し、吸入指導の重要性、吸入指導の連携について説明と同意を確認する。
- ・吸入指導実施確認・報告書を患者さんへお渡しする(診療科スタッフが渡す)。

<患者>

- ・吸入指導実施確認・報告書を処方箋とともに保険薬局へ持参する。

保険薬局

<保険薬局の薬剤師>

- ・患者さんが持参した吸入指導実施確認・報告書の内容を確認し、吸入指導を行い、報告書を作成する。
- ・吸入指導実施確認・報告書を病院の薬局へ FAX で送信する。  
返信先：伊勢原協同病院 薬局 FAX：0463-93-9620

病院

<薬局>

- ・FAX で送られてきた吸入指導実施確認・報告書を調剤室担当者が確認し、内容を電子カルテ上に転記する。

<医師>

- ・吸入指導実施確認・報告書を参考に診察を行う。

保険薬局

<2回目以降>

- ・必要時、医師から継続指導を依頼し、情報のフィードバックを繰り返す。

- ◇ 吸入指導実施確認・報告書は、患者さんへお渡しします(処方箋と一緒に持参されます)。もし紛失された場合は当院ホームページよりダウンロードしていただくか、FAXでお送りしますので、伊勢原協同病院薬局までご連絡ください。
- ◇ 吸入指導実施確認・報告書は毎回発行されるわけではありません。必要時に患者さんへ渡されます。
- ◇ 吸入指導実施確認・報告書を渡されていない患者さんに対しても、報告事項などがあれば当報告書をご活用ください。

問い合わせ先：伊勢原協同病院 薬局  
TEL：0463-94-2111(代表) FAX：0463-93-9620