

タービュヘイラータイプ(ソビコート、パルミコート、オーキス)

操作方法	よくあるピットフォール
①薬の準備	<input type="checkbox"/> (初回のみ) 空うちを行っていない <input type="checkbox"/> 毎回空うちをしている <input type="checkbox"/> キャップをあけられない <input type="checkbox"/> 残量を確認していない <input type="checkbox"/> デバイスを横にして充填操作している <input type="checkbox"/> マウスピースをつまんで充填操作している <input type="checkbox"/> グリップが止まるまで右に回していない <input type="checkbox"/> カチッと音がするまで左に戻していない <input type="checkbox"/> クルッ、カチの順番が逆転している
②息吐き	<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	<input type="checkbox"/> 「強く、早く、深く」吸えていない <input type="checkbox"/> 吸気口を口や指でふさいでいる <input type="checkbox"/> 笛の音が鳴らない <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 姿勢は正しいか</li> <li><input type="checkbox"/> 息吐きできているか</li> <li><input type="checkbox"/> 隙間なく、くわえられているか</li> <li><input type="checkbox"/> 口すぼめ呼吸はできるか</li> </ul>
④息止め	<input type="checkbox"/> 息止めを行っていない ※必須ではないが推奨
⑤息吐き	
⑥繰り返し	<input type="checkbox"/> (複数回吸入時) まとめて充填して1度で吸おうとしている
⑦後片付け	<input type="checkbox"/> 吸入後にグリップを回している <input type="checkbox"/> キャップを締めていない
⑧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
その他	<input type="checkbox"/> 吸った感覚が無いことが不安 <input type="checkbox"/> 振ると音 (乾燥剤の音) がするので薬が残っていると思われる