



ベンティビス® ダイアリー

— ベンティビス®を吸入される患者さんへ —

1日の投与スケジュールをたてましょう

ベンティビス®は1日に6～9回吸入する薬剤で、
I-neb AADネブライザ(I-neb)を使用して吸入します。
朝起きてから夜寝るまでの間で、いつ吸入してもかまいません。
ただし、吸入と吸入の間は2時間以上の間隔をあけて、
決められた回数まで吸入してください。
1日の中で、ベンティビス®を吸入するタイミングについて、
ご自身のライフスタイルに合わせて、スケジュールを立てましょう。
通常の1日のスケジュールを記入して、
ベンティビス®を吸入する目安の時間にチェックをつけましょう。

記入例 1日7回吸入する場合

6時（朝食前）
9時（通勤の移動後）
12時（昼食前）
15時（休憩時）
18時（夕食前）
21時（お風呂の後）
23時（就寝前）
にベンティビス®を吸入

- 吸入後、次の吸入までに
少なくとも2時間以上
あけてください。



時間	予定	吸入
0:00		
1:00		
2:00		
3:00		
4:00		
5:00		
6:00	起床・朝食	✓
7:00	準備	
8:00	通勤	
9:00	会社で仕事	✓
10:00	↓	
11:00	↓	
12:00	昼休み・昼食	✓
13:00	会社で仕事	
14:00	↓	
15:00	↓	✓
16:00	↓	
17:00	退勤	
18:00	買い物/夕食の準備	✓
19:00	夕食	
20:00	お風呂	
21:00		✓
22:00		
23:00	就寝	✓

あなたの1日の基本スケジュール※

時間	予定	吸入
0:00		
1:00		
2:00		
3:00		
4:00		
5:00		
6:00		
7:00		
8:00		
9:00		
10:00		
11:00		
12:00		
13:00		
14:00		
15:00		
16:00		
17:00		
18:00		
19:00		
20:00		
21:00		
22:00		
23:00		

※1日のスケジュールの目安としてお考えください。

ベンティビス®ダイアリーをつけましょう

毎日のスケジュール管理と合わせて、
ベンティビス®の吸入チェック、I-nebの洗浄記録、
併用している肺高血圧症のお薬の服薬管理、
毎日の体調管理として、記録をつけることをおすすめします。

- 吸入にかかる時間を把握しましょう。

I-nebは患者さんの吸気に合わせてベンティビス®の薬液を噴霧します。吸入時間の目安は4～10分程度ですが、患者さんの呼吸により長くなる場合があります。普段どのくらい吸入時間が掛かるかを把握しておきましょう。



- このダイアリーは1週間分が4ページで、5週間分の記録をつけることができます。毎日の体調の変化なども記録し、ご自身の状態を把握するようにしましょう。
- ダイアリーは次の診察の際に持参して、医療従事者と一緒にベンティビス®の吸入や、日々の体調の変化など気になったことがあれば医療従事者に相談しましょう。

まず病院を受診して
ベンティビス®を
受け取った日を
記録しましょう(10ページ)。

記入例

受診日 2016 年 8 月 1 日

第1週 2016 年 8 月

ベンティビス®を
吸入する日付を
書き込みましょう。

ベンティビス®を
吸入した時間に
チェックを入れましょう。

毎日の予定を
記入しましょう。

吸入していて
気になったことや、
体調の変化、医療従事者に
相談したいことなどを
書き込みましょう。

2 日 火 曜日		吸入 チェック	洗浄 チェック	内服 チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00		✓	✓	
7:00				✓
8:00				
9:00		✓	✓	
10:00				
11:00				
12:00		✓	✓	✓
13:00	外出(買い物)			
14:00	ー17:30まで			
15:00		✓	✓	
16:00				
17:00				
18:00		✓	✓	
19:00				✓
20:00				
21:00		✓	✓	
22:00				
23:00		✓	✓	

ベンティビス®吸入後、
I-nebを洗浄したら
チェックを入れましょう。

併用している
肺高血圧症治療薬が
ある場合は、
服用した時間に
チェックを入れましょう。

週に1度、I-nebの
各パーツを煮沸洗浄した
日時を記録しましょう。

メモ 朝から体調良好でした。外出後すぐに15:00には

吸入する予定でしたが、バタバタして15:30ごろになりました。

メモ：吸入していて気になったことや、その日の体調、医療従事者に相

煮沸洗浄をした日時

8 月 6 日 22 時

吸入前の確認:ベンテイビス®について

ベンテイビス®の吸入量について

ベンテイビス®の吸入量により、I-nebで使用するディスクと薬液槽の種類が異なります。

ベンテイビス®の吸入量については医師の指示に従ってください。

2.5 μ gを吸入する場合



5.0 μ gを吸入する場合

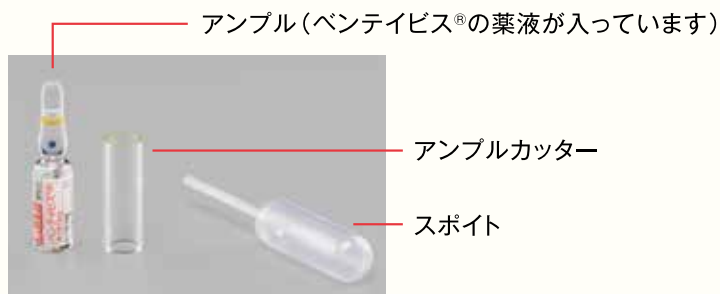


吸入する際の注意点

- ベンテイビス®を吸入以外の方法で使用しないでください。
- 吸入後、次の吸入までに少なくとも2時間以上あけてください。
- 吸入量と吸入回数は医師の指導に従ってください。

吸入時の注意点

- 毎回の吸入ごとに新しいアンプルを使用し、吸入の直前に開封してください。



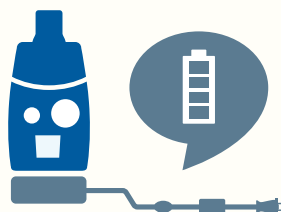
- 吸入後、I-nebの中に残った薬液はすべて捨ててください。
- 薬液を薄めたり、他の薬と混ぜたりしないでください。
- 薬液が皮膚についたり、目に入らないように注意してください。
皮膚についたり目に入ったりした場合には、
速やかに水で洗い流してください。
その後、異常がみられた場合には医師に相談してください。
- 吸入する時は、十分に換気をしてください。
- ベンティビス®を吸入するのを1回忘れてしまった場合は、
吸入操作ができるようになった時点でなるべく早く吸入し、
その後は2時間以上の間隔をあけて、
決められた回数まで吸入してください。
1日の終わり(就寝前)までに
決められた回数を吸入できなかった場合は、
次の日から改めて、決められた回数を吸入するようにします。



吸入前の確認:I-nebについて

I-nebの充電について

- I-nebのバッテリーはこまめに充電しましょう。
週に2回程度は必ず充電してください。
- バッテリー表示の線が2本以下になっていたら、
必ず充電してからご使用ください。
- お出かけの際は、お出かけ前に
I-nebを完全に充電するようにしましょう
(I-nebを完全に充電すると
約40回分の吸入が可能です)。
- I-nebの予備機はバッテリーの完全放電を防ぐため、
1年に1回は必ず充電を行ってください。



I-nebの取り扱いについて

- I-neb本体を水に濡らさないようにしましょう。
- I-neb本体は防水ではないため、
使用後や週1回の煮沸洗浄など、
水廻りでの取り扱い時には、本体が水に濡れないように
十分に注意してください。本体に液体がかかった場合は、
清潔な布でふき取ってください。
- 薬液槽に薬液を入れたまま持ち運ばないようにしましょう。
- I-nebを使用する場合には、
1.2メートル以内に携帯電話などの
電波を発する機器が無いことを確認してください。



I-nebのお手入れをしましょう

- I-nebを正しくご使用いただくために、ご使用後は、毎回、忘れずに洗浄をして、記録をつけましょう。
- 週に1回は10分間の煮沸洗浄を行いましょう。煮沸洗浄を行った日をこのダイアリーに記録しましょう。
- 外出先ではマウスピース、薬液槽の蓋、薬液槽、薬液ガイドを水道水で軽く洗い流してください。

※食器洗い機は使用しないでください。

実際にI-nebを使用したベンティビス®の吸入方法や、I-nebのお手入れの仕方などは、「ベンティビス®を吸入される患者さんへ」や「ベンティビス®.jp」もご参照ください。

ベンティビス®.jp <http://www.ventavis.jp/ja/patient/>



ベンティビス®.jpでは、I-nebを使用してベンティビス®を吸入する方法を、動画でわかりやすく解説しています。

ベンティビス®を吸入される患者さんへ



第1週

年

月

日曜日		吸入チェック	洗浄チェック	内服チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

日曜日		吸入チェック	洗浄チェック	内服チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

メモ

メモ

メモ：吸入していて気になったことや、その日の体調、医療従事者に相談したいことなどを書き込みましょう。

- 吸入チェック

ペンティビス®を吸入した時間にチェックを入れましょう。
- 洗浄チェック

吸入後、I-nebを洗浄したらチェックを入れましょう(毎回、洗浄しましょう)。
- 内服チェック

併用している肺高血圧症治療薬がある場合は、服用した時間にチェックを入れましょう。

日曜日		吸入 チェック	洗浄 チェック	内服 チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

メモ

日曜日		吸入 チェック	洗浄 チェック	内服 チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

メモ

第1週

日曜日		吸入チェック	洗浄チェック	内服チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

メモ

日曜日		吸入チェック	洗浄チェック	内服チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

メモ

メモ：吸入していて気になったことや、その日の体調、医療従事者に相談したいことなどを書き込みましょう。

- 吸入チェック

ペンテビス®を吸入した時間にチェックを入れましょう。
- 洗浄チェック

吸入後、I-nebを洗浄したらチェックを入れましょう（毎回、洗浄しましょう）。
- 内服チェック

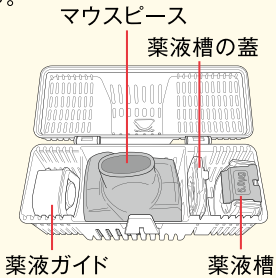
併用している肺高血圧症治療薬がある場合は、服用した時間にチェックを入れましょう。

日曜日		吸入 チェック	洗浄 チェック	内服 チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

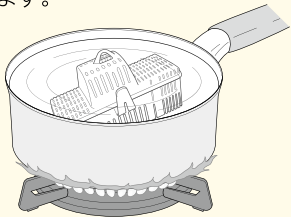
メモ

週に1回のお手入れ

I-nebのマウスピース、薬液槽の蓋、薬液槽、薬液ガイドを、煮沸洗浄しましょう。



鍋に、水道水（軟水）または蒸留水と3滴の食器用液体洗剤を入れ、鍋の水を沸騰させ、沸騰した状態で、10分間煮沸洗浄します。



水道水（軟水）または蒸留水ですすぎます。洗浄用バスケットを振って余分な水気を切り、パーツを自然乾燥させます。

ヤケドにご注意ください。

煮沸洗浄をした日時

月日時

日 曜日		吸入チェック	洗浄チェック	内服チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

メモ

日 曜日		吸入チェック	洗浄チェック	内服チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

メモ

メモ：吸入していて気になったことや、その日の体調、医療従事者に相談したいことなどを書き込みましょう。

- 吸入チェック

ペンティビス®を吸入した時間にチェックを入れましょう。
- 洗浄チェック

吸入後、I-nebを洗浄したらチェックを入れましょう(毎回、洗浄しましょう)。
- 内服チェック

併用している肺高血圧症治療薬がある場合は、服用した時間にチェックを入れましょう。

日曜日		吸入 チェック	洗浄 チェック	内服 チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

メモ

日曜日		吸入 チェック	洗浄 チェック	内服 チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

メモ

第2週

日曜日		吸入チェック	洗浄チェック	内服チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

メモ

日曜日		吸入チェック	洗浄チェック	内服チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

メモ

メモ：吸入していて気になったことや、その日の体調、医療従事者に相談したいことなどを書き込みましょう。

- 吸入チェック

ペンティビス®を吸入した時間にチェックを入れましょう。
- 洗浄チェック

吸入後、I-nebを洗浄したらチェックを入れましょう(毎回、洗浄しましょう)。
- 内服チェック

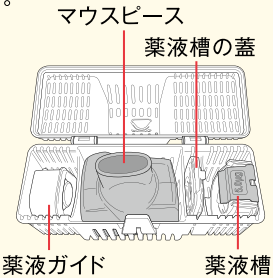
併用している肺高血圧症治療薬がある場合は、服用した時間にチェックを入れましょう。

日曜日		吸入 チェック	洗浄 チェック	内服 チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

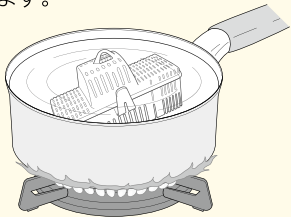
メモ

週に1回のお手入れ

I-nebのマウスピース、薬液槽の蓋、薬液槽、薬液ガイドを、煮沸洗浄しましょう。



鍋に、水道水(軟水)または蒸留水と3滴の食器用液体洗剤を入れ、鍋の水を沸騰させ、沸騰した状態で、10分間煮沸洗浄します。



水道水(軟水)または蒸留水ですすぎます。洗浄用バスケットを振って余分な水気を切り、パーツを自然乾燥させます。

ヤケドにご注意ください。

煮沸洗浄をした日時

月 日 時

日 曜日		吸入チェック	洗浄チェック	内服チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

メモ

日 曜日		吸入チェック	洗浄チェック	内服チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

メモ

メモ：吸入していて気になったことや、その日の体調、医療従事者に相談したいことなどを書き込みましょう。

- 吸入チェック

ペンティビス®を吸入した時間にチェックを入れましょう。
- 洗浄チェック

吸入後、I-nebを洗浄したらチェックを入れましょう(毎回、洗浄しましょう)。
- 内服チェック

併用している肺高血圧症治療薬がある場合は、服用した時間にチェックを入れましょう。

日曜日		吸入 チェック	洗浄 チェック	内服 チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

メモ

日曜日		吸入 チェック	洗浄 チェック	内服 チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

メモ

第3週

日曜日		吸入チェック	洗浄チェック	内服チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

メモ

日曜日		吸入チェック	洗浄チェック	内服チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

メモ

メモ：吸入していて気になったことや、その日の体調、医療従事者に相談したいことなどを書き込みましょう。

- 吸入チェック

ペンテビス®を吸入した時間にチェックを入れましょう。
- 洗浄チェック

吸入後、I-nebを洗浄したらチェックを入れましょう（毎回、洗浄しましょう）。
- 内服チェック

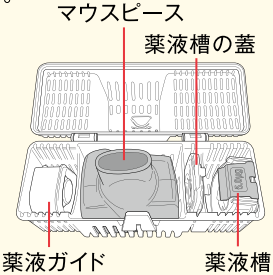
併用している肺高血圧症治療薬がある場合は、服用した時間にチェックを入れましょう。

日曜日		吸入 チェック	洗浄 チェック	内服 チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

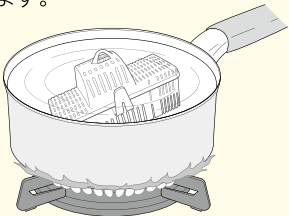
メモ

週に1回のお手入れ

I-nebのマウスピース、薬液槽の蓋、薬液槽、薬液ガイドを、煮沸洗浄しましょう。



鍋に、水道水（軟水）または蒸留水と3滴の食器用液体洗剤を入れ、鍋の水を沸騰させ、沸騰した状態で、10分間煮沸洗浄します。



水道水（軟水）または蒸留水ですすぎます。洗浄用バスケットを振って余分な水気を切り、パーツを自然乾燥させます。

ヤケドにご注意ください。

煮沸洗浄をした日時

月 日 時

日 曜日		吸入チェック	洗浄チェック	内服チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

メモ

日 曜日		吸入チェック	洗浄チェック	内服チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

メモ

メモ：吸入していて気になったことや、その日の体調、医療従事者に相談したいことなどを書き込みましょう。

- 吸入チェック

ペンティビス®を吸入した時間にチェックを入れましょう。
- 洗浄チェック

吸入後、I-nebを洗浄したらチェックを入れましょう(毎回、洗浄しましょう)。
- 内服チェック

併用している肺高血圧症治療薬がある場合は、服用した時間にチェックを入れましょう。

日曜日		吸入 チェック	洗浄 チェック	内服 チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

メモ

日曜日		吸入 チェック	洗浄 チェック	内服 チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

メモ

第4週

日曜日		吸入チェック	洗浄チェック	内服チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

メモ

日曜日		吸入チェック	洗浄チェック	内服チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

メモ

メモ：吸入していて気になったことや、その日の体調、医療従事者に相談したいことなどを書き込みましょう。

- 吸入チェック

ペンテビス®を吸入した時間にチェックを入れましょう。
- 洗浄チェック

吸入後、I-nebを洗浄したらチェックを入れましょう(毎回、洗浄しましょう)。
- 内服チェック

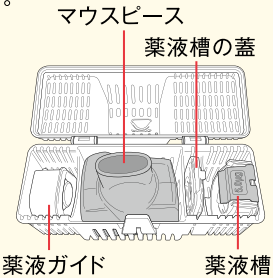
併用している肺高血圧症治療薬がある場合は、服用した時間にチェックを入れましょう。

日曜日		吸入 チェック	洗浄 チェック	内服 チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

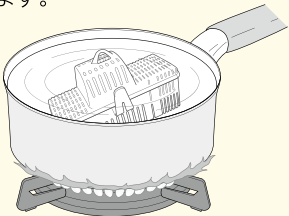
メモ

週に1回のお手入れ

I-nebのマウスピース、薬液槽の蓋、薬液槽、薬液ガイドを、煮沸洗浄しましょう。



鍋に、水道水(軟水)または蒸留水と3滴の食器用液体洗剤を入れ、鍋の水を沸騰させ、沸騰した状態で、10分間煮沸洗浄します。



水道水(軟水)または蒸留水ですすぎます。洗浄用バスケットを振って余分な水気を切り、パーツを自然乾燥させます。

ヤケドにご注意ください。

煮沸洗浄をした日時

月 日 時

日曜日		吸入チェック	洗浄チェック	内服チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

メモ

日曜日		吸入チェック	洗浄チェック	内服チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

メモ

メモ：吸入していて気になったことや、その日の体調、医療従事者に相談したいことなどを書き込みましょう。

- 吸入チェック

ペンティビス®を吸入した時間にチェックを入れましょう。
- 洗浄チェック

吸入後、I-nebを洗浄したらチェックを入れましょう(毎回、洗浄しましょう)。
- 内服チェック

併用している肺高血圧症治療薬がある場合は、服用した時間にチェックを入れましょう。

日曜日		吸入 チェック	洗浄 チェック	内服 チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

メモ

日曜日		吸入 チェック	洗浄 チェック	内服 チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

メモ

第5週

日曜日		吸入チェック	洗浄チェック	内服チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

メモ

日曜日		吸入チェック	洗浄チェック	内服チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

メモ

メモ：吸入していて気になったことや、その日の体調、医療従事者に相談したいことなどを書き込みましょう。

- 吸入チェック

ペンテビス®を吸入した時間にチェックを入れましょう。
- 洗浄チェック

吸入後、I-nebを洗浄したらチェックを入れましょう(毎回、洗浄しましょう)。
- 内服チェック

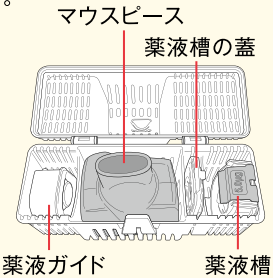
併用している肺高血圧症治療薬がある場合は、服用した時間にチェックを入れましょう。

日曜日		吸入 チェック	洗浄 チェック	内服 チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

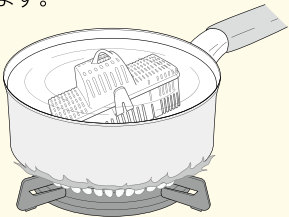
メモ

週に1回のお手入れ

I-nebのマウスピース、薬液槽の蓋、薬液槽、薬液ガイドを、煮沸洗浄しましょう。



鍋に、水道水(軟水)または蒸留水と3滴の食器用液体洗剤を入れ、鍋の水を沸騰させ、沸騰した状態で、10分間煮沸洗浄します。



水道水(軟水)または蒸留水ですすぎます。洗浄用バスケットを振って余分な水気を切り、パーツを自然乾燥させます。

ヤケドにご注意ください。

煮沸洗浄をした日時

月 日 時

第6週

日曜日		吸入チェック	洗浄チェック	内服チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

メモ

日曜日		吸入チェック	洗浄チェック	内服チェック
時間	予定			
0:00				
1:00				
2:00				
3:00				
4:00				
5:00				
6:00				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

メモ

メモ：吸入していて気になったことや、その日の体調、医療従事者に相談したいことなどを書き込みましょう。

お問い合わせ先

I-nebの操作方法やトラブルについては、下記までお問い合わせください。

株式会社フィリップス・ジャパン お客様コールセンター

フリーダイヤル

0120-48-4159

受付時間：7:00～22:00（休業日無し（365日対応））

I-neb AADネブライザ

医療機器販売名「I-neb AADネブライザ」

製造販売届出番号「13B1X00221000092」

ベンティピス®のお薬については、下記までお問い合わせください。

バイエル薬品株式会社 くすり相談

フリーダイヤル

0120-106-398

*フリーダイヤルがご利用いただけない場合：**06-6133-7555**

受付時間 9:00～17:30（土・日・祝日・弊社休日を除く）

そのほか気になることがあれば、かかりつけの医療機関にご相談ください。

