

# 大阪警察病院 患者紹介用シート【喘息】

## 診療情報提供書

【記載日】 年 月 日 【施設名】 【医師名】

患者氏名: 性別: 男・女 年齢: 生年月日:

【主訴】咳 喘鳴 呼吸困難 痰 副鼻腔炎 他( )

### 【紹介目的】

- 初診患者の診断・評価  かかりつけ喘息患者の再評価  
 喘息発作患者の対応  その他 ( )

【併存症】COPD 副鼻腔炎 糖尿病 高血圧 狭心症・心筋梗塞 不整脈  
緑内障 前立腺肥大 他( )

### 【処方(薬手帳があれば記入不要)】

- 吸入: アドエア レルベア シムビコート フルティフォーム フルタイド パルミコート  
メプテン サルタノール スピリーバレスピマット 他( )
- 内服: テオフィリン ホクナリンテープ キプレス・シングレア・オノン  
他(鎮咳薬・抗生物質、 )

【喘息コントロールテスト (ACT) 点数】 <任意>  点

※JASCOM(日本喘息・COPD フォーラム)

<http://jascom.jp/patient/information/catcheck.html>

Web サイトにてオンラインで質問票に入力でき、そのまま印刷できます。

ACT ≤ 19 点の場合が紹介の目安になります。

病状が安定した時の逆紹介 : 可 否

通信欄: