

### 喘息カード

氏名

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

住所

緊急連絡先

緊急受診時には担当医にカードを提示して下さい。

兵庫県喘息死ゼロ作戦監修ver 1

### かかりつけ医

病医院名

TEL ( )

医師名

診察番号

薬局名

緊急時受診時はかかりつけ医に診療情報提供をお願いいたします。

### 緊急受診歴

年月日 受診医療機関 対処


### 現在の治療内容

吸入ステロイド（薬品名）：  
1回 吸入 1日 回

長時間作用型気管支拡張剤：  
1回 吸入 1日 回

ロイコトリエン拮抗薬：

その他：

経口ステロイド薬の使用： 有 ・ 無

禁忌事項：

アスピリン喘息の有無： 有 ・ 不明

合併症：

### 発作時の対処法

- 1) 発作止め（ ）を 回吸入。
- 2) 20分後改善なければ  
発作止め（ ）を 回吸入。
- 3) さらに20分後改善なければ  
すぐに医療機関を受診しましょう。

※その他、発作止め吸入回数が増え、症状の改善が少ない時、発熱、痰の色が変化した時、今までにないつらい症状の時は早く受診しましょう。