



Flutikason inhalation

(ex Flutide Evohaler)

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Inhalationsspray 50 mikrog/dos (Flutide Evohaler) samt 125 mikrog/dos (Flutide Evohaler samt Fluticasone Cipla)

ADMINISTRERINGSSÄTT

SPACER

För att få terapeutisk effekt rekommenderas att inhalationssprayen används tillsammans med en andningsbehållare (spacer). Håll masken tätt över mun och näsa.

Administrering via spacer föredras inom vården vid misstanke om covid-19, då nebulisering ger upphov till en aerosol som potentiellt kan öka risken för smittspridning.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Periodisk behandling av astma

Barn 1 mån - 18 år:

Dag 1 - 4: 50 - 125 mikrog x 1 - 4

Dag 5 - 11: 50 - 125 mikrog x 2

Om symtomen har försvunnit inom 1 - 2 dygn kan behandlingen avbrytas.

Underhållsbehandling av astma

Barn 1 mån - 5 år:

Låg dos: 50 - 100 mikrog/dygn

Medelhög dos: 200 mikrog/dygn

Hög dos: Över 200 mikrog/dygn

Barn 6 - 18 år:

Låg dos: 100 - 200 mikrog/dygn

Medelhög dos: 250 - 500 mikrog/dygn

Hög dos: Över 500 mikrog/dygn

Vilken dos som används styrs av patientens symtom, se behandlingstrappa under Övrig information.





Flutikason inhalation

(ex Flutide Evohaler)

ÖVRIG INFORMATION

Många av doserna ovan är högre än de som är godkända i produktresumén, därför kan det vara bra att ange "Obs" på receptet.

Alla barn som har underhållsbehandling med inhalationssteroid bör längdmätas 1 - 2 ggr per år. Låg till medelhög dos påverkar vanligen inte tillväxten.

BEHANDLINGSTRAPPA, BARN 1 MÅN - 5 ÅR:

Steg 1: Periodiska besvär vid förkylning (se indikation periodisk behandling av astma)

Steg 2: Besvär mellan förkylningar och/eller infektionsutlöst astma mer än 1 gång per månad

Regelbunden underhållsbehandling med inhalationssteroid i låg - medelhög dos, alternativt leukotrienantagonist i monoterapi vid lindrigare besvär

Steg 3: Bristande kontroll trots behandling enligt steg 2

Som steg 2, men i kombination med leukotrienantagonist

Steg 4: Fortsatt bristande kontroll trots behandling enligt steg 3

Regelbunden underhållsbehandling med inhalationssteroid i hög dos i kombination med leukotrienantagonist

BEHANDLINGSTRAPPA, BARN 6 - 18 ÅR:

Steg 1: Periodiska besvär (se indikation periodisk behandling av astma)

Steg 2: Återkommande ansträngningsutlösta besvär och/eller behov av beta 2-stimulerare mer än 2 ggr/vecka:

Inhalationssteroid i låg - medelhög dos, alternativt leukotrienantagonist i monoterapi

Steg 3: Bristande kontroll trots behandling enligt steg 2

Som steg 2, men i kombination med leukotrienantagonist och/eller långverkande beta-2-stimulerare

Steg 4: Fortsatt bristande kontroll trots behandling enligt steg 3

Som steg 3, men med inhalationssteroid i hög dos





Flutikason inhalation

(ex Flutide Evohaler)

REFERENS/LÄNK

FASS

<http://www.fass.se/LIF/startpage?userType=0>

Internetadress Janusinfo: Undvik nebulisator inom sjukvården med anledning av covid-19

<https://www.janusinfo.se/behandling/expertgruppsutlatanden/lungochallergisjukdomar/>

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Läkemedelsbehandling vid Astma

www.lakemedelsverket.se/astma

Rekommendation ,(Grade 1B)

http://www.essentialevidenceplus.com/product/ebm_loe.cfm?show=grade

Svenska Barnläkarföreningen Delföreningen för allergi och lungmedicin - Riktlinjer

Allergi - Astma, underhållsbehandling (D10)

<https://aol.barnlakarforeningen.se/riktlinjer/riktlinjer-allergi/>

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Åsa Andersson 2020-11-11

ePedID: 3093

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2020-11-17

Versionsnummer, major: 3

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2020-11-17

KONTROLLERA ATT UTSKRIVEN KOPIA ÄR GILTIG. NY VERSION KAN HA SKAPATS SEDAN UTSKRIFT