



flutikasonPROPIONAT + Formoterol inhalation

(Flutiform) inhalationsspray

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Kombinationspreparat innehållande flutikasonpropionat och formoterol.
Första styrkeangivelsen avser mängd flutikasonpropionat.

Inhalationsspray 50 + 5 mikrog/inh, 125 + 5 mikrog/inh, 250 + 10 mikrog/inh (Flutiform)

ADMINISTRERING

Inhalation: Inhalationsspray används tillsammans med en andningsbehållare (spacer) och vid behov mask. Håll masken tätt över mun och näsa. Så snart barnet klarar av att använda munstycke bör detta användas då det ger bättre utbyte (från ca 3 års ålder).

Skölj munnen efter administrering. Vid användning av andningsbehållare (spacer) ska även huden runt näsa och mun rengöras för att undvika lokala biverkningar så som utslag på huden.

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Flutikasonpropionat + Formoterol (registrerad produkt)

Inhalationsspray, suspension

Förvaras vid högst 25 °C. Förvaras i skydd mot kyla, får ej frysas. Se Övrig information. Öppnad folieförpackning hållbar 3 mån. Gäller alla styrkor.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Underhållsbehandling av obstruktiv bronkit/astma

Första dosangivelsen avser mängd flutikasonpropionat.

Barn 1 mån - 5 år (ej förstahandsval)

Låg dos: 50/5 mikrog x 1 - 2

Medelhög dos: 125/5 mikrog x 1 - 2

Hög dos: 250/10 mikrog x 1 - 2

Observera att studier ej har genomförts på barn under 4 år. Användandet av flutikasonpropionat + formoterol till barn under 5 år rekommenderas därför enbart vid restsituation av förstahandsalternativ och kräver noggrann uppföljning.

Barn 6 - 11 år

Låg dos: 50/5 mikrog x 1 - 2

Medelhög dos: 125/5 mikrog x 1 - 2

Hög dos: 250/10 mikrog x 1 - 2

Vid dåligt kontrollerad/svår astma kan dosen höjas till max 50 - 125/5 mikrog x 7. Dosen styrs av maximala dosen formoterol, 36 mikrog/DYGN.

Barn 12 - 18 år

Låg dos: 50/5 - 125/5 mikrog x 2

Medelhög dos: 125/5 - 250/10 mikrog x 2

Hög dos: 250/10 - 500/20 mikrog x 2

Vid dåligt kontrollerad/svår astma kan dosen höjas till max 125/5 mikrog x 10. Dosen styrs av maximala dosen formoterol, 54 mikrog/DYGN.

Vilken dos som används styrs av patientens symtom, se behandlingstrappa i Läke-medelsverkets behandlingsrekommendation Astma hos barn och vuxna (finns som klickbar referens).





flutikasonPROPIONAT + Formoterol inhalation

(Flutiform) inhalationsspray

ÖVRIG INFORMATION

FlutikasonPROPIONAT är en inhalationssteroid (ICS) som inte ska förväxlas med flutikasonFUROAT. FlutikasonPROPIONAT 500 mikrog motsvarar ungefär 100 mikrog FlutikasonFUROAT.

Formoterol är en beta-2-receptoragonist som har både snabbt insättande effekt (FABA), och långverkande effekt (LABA). Läkemedlet har ett par minuters anslagstid och 12 timmars effektduration.

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. Tillväxthastigheten kan påverkas första 1 - 2 åren efter insättning av behandling med inhalationssteroid. Låg till medelhög dos påverkar vanligen inte tillväxten.

Om inhalatorn utsatts för frost behöver den anta rumstemperatur under ca 30 min. Därefter behöver inhalatorn förberedas på nytt innan den används igen. Detsamma gäller om inhalatorn inte använts på 3 dagar eller mer.





flutikasonPROPIONAT + Formoterol inhalation (Flutiform) inhalationsspray

REFERENS/LÄNK

Bok Chu R, Bajaj P. Asthma Medication in Children. StatPearls, last update Jan 11 2024
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK441823/>

FASS

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

Internetadress Global Initiative for Asthma. Global Strategy for Asthma Management and Prevention, 2024.

https://ginasthma.org/wp-content/uploads/2024/05/GINA-2024-Strategy-Report-24_05_22_WMS.pdf

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Astma hos barn och vuxna
www.lakemedelsverket.se/astma

PubMed PMID Emeryk A. et al. A 12-week open-label, randomized, controlled trial and 24-week extension to assess the efficacy and safety of fluticasone propionate/formoterol in children with asthma. Ther Adv Respir Dis. 2016

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27185164>

PubMed PMID Loke YK et al. Impact of Inhaled Corticosteroids on Growth in Children with Asthma: Systematic Review and Meta-Analysis. PLoS One. 2015

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26191797/>

PubMed PMID Płoszczuk A, et al. Efficacy and safety of fluticasone propionate/formoterol fumarate in pediatric asthma patients: a randomized controlled trial. Ther Adv Respir Dis. 2018.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29857783/>

Rekommendation , (Grade 2C)

<https://www.gradeworkinggroup.org/>

Svenska Barnläkarföreningen Delföreningen för allergi och lungmedicin - Riktlinjer Allergi - Astma, underhållsbehandling

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

Svenska Barnläkarföreningen Delföreningen för allergi och lungmedicin - Riktlinjer Allergi och Astma - Val av ICS inhalationsspray till barn 0-5 år

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

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Hanna Gottlieb

ePedID: 5367

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 1

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2025-11-27

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