



Salmeterol inhalation

(ex Serevent Diskus/Evohaler)

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

InhalationsSPRAY 25 mikrog/inh (Serevent Evohaler)

InhalationsPULVER 50 mikrog/inh (Serevent Diskus)

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). Barn från 6 år kan i regel använda pulverinhalator.

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Salmeterol (registrerad produkt)

25 mikrog, Inhalationsspray, suspension

Förvaras vid högst 30 °C.

50 mikrog, Inhalationspulver

Förvaras vid högst 30 °C.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Underhållsbehandling obstruktiv bronkit/astma

Barn 1 mån - 3 år (ej förstahandsval)

Låg dos: 25 mikrog x 2

Medelhög dos: 25 mikrog x 3

Observera att det finns begränsad evidens för effekt av salmeterol hos barn under 4 år. Användning hos barn under 4 år kräver därför noggrann uppföljning och rekommenderas enbart vid restsituation av förstahandsalternativ eller där standardbehandling ej är tillräcklig.

Barn 4 år - 11 år

Låg dos: 25 mikrog x 2

Medelhög dos: 25 mikrog x 3

Hög dos: 50 mikrog x 2

Barn 12 - 18 år

Lågdos: 25 mikrog x 2

Medelhög dos: 25 - 50 mikrog x 2

Hög dos: 50 - 100 mikrog x 2

Vid dåligt kontrollerad/svår astma kan dosen höjas för barn över 12 år till 100 mikrog x 2/DYGN.

ÖVRIG INFORMATION

Salmeterol är en beta-2-receptoragonist med långverkande effekt (LABA). Läkemedlet har 10 - 20 min anslagstid och 12 timmars effektduration. Observera att salmeterol ska användas som underhållsbehandling och inte vid behov, varken enskilt eller i kombination med en inhalationssteroid.

Beta-2-receptoragonister ska alltid användas som kombinationsbehandling med en inhalationssteroid. Ordinerar med fördel som kombinationspreparat för främjad följsamhet.

Salmeterol inhalation

(ex Serevent Diskus/Evoaler)



REFERENS/LÄNK

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 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 Pitrez PM et al. Managing moderate-to-severe paediatric asthma: a scoping review of the efficacy and safety of fluticasone propionate/salmeterol. BMJ Open Respir Res. 2023

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37620110/>

PubMed PMID Suh DI, Johnston SL. The Wiser Strategy of Using Beta-Agonists in Asthma: Mechanisms and Rationales. Allergy Asthma Immunol Res. 2024

<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11199159/>

PubMed PMID Yoshihara S. et al. The efficacy and safety of fluticasone/salmeterol compared to fluticasone in children younger than four years of age. Pediatr Allergy Immunol 2019

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30556939>

Rekommendation , (Grade 2B)

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

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Hanna Gottlieb

ePedID: 5401

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 1

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2025-08-27

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