



QR کد

نام _____ تاریخ _____

دکتر _____ پرستار _____

پذیرش _____ شماره تلفن _____

بوفومیکس ایزی هالر® برای درمان نگهدارنده و درمان به درخواست

درمان نگهداری منظم
دارویی که از التهاب و کاهش آن در نای جلوگیری می‌کند

BUFOMIX EASYHALER®

بودزوناید/فورموتریل



مقدار مصرف:

دوز _____ دوز _____
عصر صبح



320 µg/9 µg



160 µg/4.5 µg



80 µg/4.5 µg

دیگر:

درمان در صورت نیاز

در صورت عدم بهبود علائم با یک متخصص مراقبت های بهداشتی تماس بگیرید

BUFOMIX EASYHALER®*

بودزوناید/فورموتریل



دوز _____



160 µg/4.5 µg



80 µg/4.5 µg

دیگر:

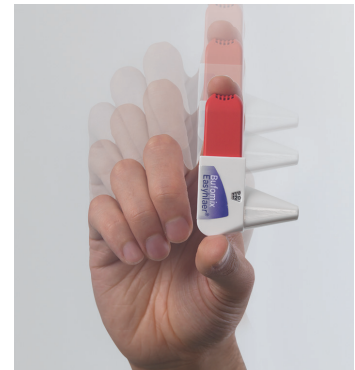
3. استنشاق کنید



2. فشار دهید



1. تکان دهید



شما می‌توانید ویدیوهای آموزشی برای Easyhaler® را در سایت medicininstruktioner.se پیدا کنید،
کد QR را اسکن کنید.

*بوفومیکس - در صورت نیاز - از 12 سال برونشور بسته را بخوانید و همیشه از دستورات پزشک خود پیروی کنید.

برای اطلاعات بیشتر
بچرخانید



QR کد

نام _____ تاریخ _____

دکتر _____ پرستار _____

پذیرش _____ شماره تلفن _____

EASYHALER® برای تعمیر و نگهداری و درمان بر اساس تقاضا

درمان نگهداری منظم

دارویی که از التهاب و کاهش آن در نای جلوگیری می‌کند



400 µg



200 µg



100 µg

GIONA EASYHALER®

بودزوناید



200 µg

BECLOMET EASYHALER®

بکلومتازون



320 µg/9 µg



160 µg/4.5 µg



80 µg/4.5 µg

BUFOMIX EASYHALER®

بودزوناید/فورموتریل



50 µg/500 µg



50 µg/250 µg

SALFLUMIX EASYHALER®

سالمترول/فلوتیکازون پروپیونات



مقدار مصرف:

دوز _____ دوز _____
صبح عصر

دیگر:

درمان در صورت نیاز

در صورت عدم بهبود علائم با یک متخصص مراقبت های بهداشتی تماس بگیرید



200 µg



100 µg

BUVENTOL EASYHALER®

salbutamol



160 µg/4.5 µg



80 µg/4.5 µg

BUFOMIX EASYHALER®*

بودزوناید/فورموتریل



دیگر: