

BEHANDLINGSSCHEMA VID ASTMA

INSTRUKTIONSFILMER

Namn _____ Datum _____

Läkare _____ Sjuksköterska _____

Mottagning _____ Tel.nummer _____



QR-KOD

BUFOMIX EASYHALER® FÖR UNDERHÅLLS- OCH VIDBEHOVSBEHANDLING

REGELBUNDEN UNDERHÅLLSBEHANDLING

Medicinering som förebygger och dämpar inflammation i luftrören



BUFOMIX EASYHALER®
budesonid/formoterol

80 µg/4.5 µg

160 µg/4.5 µg

320 µg/9 µg

DOSERING:

_____ dos(er) _____ dos(er)
Morgon Kväll

ÖVRIGT: _____

VIDBEHOVSBEHANDLING

Kontakta sjukvårdspersonal om symptomen inte förbättras



BUFOMIX EASYHALER®*
budesonid/formoterol

80 µg/4.5 µg

160 µg/4.5 µg

_____ dos(er)

ÖVRIGT: _____

1. SKAKA



2. KLICKA



3. INHALERA



Instruktionsfilmer för Easyhaler® hittar du på medicininstruktioner.se, scanna QR-koden.

*Bufomix - Vid behov - från 12 år. Läs bipacksedeln och följ alltid läkarens ordination.



ORION PHARMA AB | TEL 08-623 64 40 | WWW.ORIONPHARMA.SE

Vänd för fler
behandlingsalternativ

BEHANDLINGSSCHEMA VID ASTMA

INSTRUKTIONSFILMER

Namn _____ Datum _____

Läkare _____ Sjuksköterska _____

Mottagning _____ Tel.nummer _____



QR-KOD

EASYHALER® FÖR UNDERHÅLLS- OCH VIDBEHOVSBEHANDLING

REGELBUNDEN UNDERHÅLLSBEHANDLING

Medicinering som förebygger och dämpar inflammation i luftrören



GIONA EASYHALER®
budesonid

100 µg

200 µg

400 µg



BECLOMET EASYHALER®
beklometason

200 µg



BUFOMIX EASYHALER®
budesonid/formoterol

80 µg/4.5 µg

160 µg/4.5 µg

320 µg/9 µg



SALFLUMIX EASYHALER®
salmeterol/
flutikasonpropionat

50 µg/250 µg

50 µg/500 µg

DOSERING:

_____ dos(er) _____ dos(er)
Morgon Kväll

ÖVRIGT: _____

VIDBEHOVSBEHANDLING

Kontakta sjukvårdspersonal om symptomen inte förbättras



BUVENTOL EASYHALER®
salbutamol

100 µg

200 µg

_____ dos(er)



BUFOMIX EASYHALER®*
budesonid/formoterol

80 µg/4.5 µg

160 µg/4.5 µg

_____ dos(er)

ÖVRIGT: _____

*Bufomix - Vid behov - från 12 år. Läs bipacksedeln och följ alltid läkarens ordination.