

BEHANDLINGSSCHEMA VID ASTMA

INSTRUKTIONSFILMER

Namn _____ Datum _____

Läkare _____ Sjuksköterska _____

Mottagning _____ Tel.nummer _____



QR-KOD

KONTINUERLIG BEHANDLING

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: _____

BEHANDLING VID FÖRSÄMRING



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

DOSERING:

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

i cirka _____ dagar

Därefter:

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

i cirka _____ dagar
eller tills symptomen avklingat.

ÖVRIGT: _____

BEHANDLING FÖRE ANSTRÄNGNING ELLER VID BEHOV



BUVENTOL EASYHALER

Salbutamol

100 µg

200 µg



BUFOMIX EASYHALER*

Budesonid/formoterol

80 µg/4.5 µg

160 µg/4.5 µg

320 µg/9 µg

_____ dos(er)

_____ dos(er)

AKUTBEHANDLING

Kontakta sjukvårdspersonal om symptomen inte förbättras



BUVENTOL EASYHALER

Salbutamol

100 µg

200 µg



BUFOMIX EASYHALER*

Budesonid/formoterol

80 µg/4.5 µg

160 µg/4.5 µg

320 µg/9 µg

Max: _____ dos(er)/dygn

Max: _____ dos(er)/dygn

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

ORION PHARMA AB | www.orionpharma.se

