

Andningsbehållarens namn

Astmabehandling med**Instruktioner för** (pnr & namn)

För barnet gäller att 1 puff = _____ andetag inom 1 minut.

Förebyggande och inflammationsdämpande behandling (kortison)**Preparat/styrka:****1. Underhållsbehandling:**

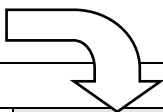
_____ puff(ar) _____ ggr dagligen _____

2. Vid begynnande förkylning:

_____ puffar _____ ggr dagligen i _____ dagar, därefter _____ puffar _____ ggr dagligen i _____ dagar / eller tills förkylningen och hostan är över. Sedan avslut eller återgång till underhållsdos.

Anmärkning:**Luftrörsvidgande behandling****Preparat/styrka:**

_____ puff(ar) _____ ggr dagligen alternativt

**Kortisonpreparat:****Flutide Evohaler**

Oftast brun eller orange förpackning.

Kombinationspreparat kortison + luftrörsvidgande:**Seretide Evohaler** (finns även som mite och forte)
Lila förpackning.

Ovanstående två preparatgrupper är inte akutmediciner utan inflammationsdämpande, "läkande", och förebyggande. Används oftast under längre tid.

Luftrörsvidgande preparat:Airomir & Ventoline Evohaler (samma substans)
Oftast blå eller blågrön förpackning
Verkar snabbt mot täta luftrör. Kan användas som regelbunden behandling enligt ovan eller enligt tabellen till höger.**Vid påtagliga andningsbesvär eller hosta****Luftrörsvidgande preparat**

1-4 puffar + eventuellt ytterligare 1-4 puffar efter ca 15 - 30 minuter om ej tillräckligt god effekt uppnåtts.

Om god effekt uppnåtts och kvarstår i minst 2 timmar kan denna dosering upprepas flera gånger under ett(1) dygn. Vid längre tids behandling kontakta sjukvården.**Om ej god effekt på andningsbesvären av 8 puffar inom ca 30 min eller om effekten kvarstår mindre än 2 timmar bör sjukvården kontaktas.****OBS** Barn yngre än 2 år - 5 andetag per puff.
Barn äldre än 2 år - 2 andetag per puff.
Dessa andetag bör ske inom 1 minut annars ny puff och resterande andetag. Aldrig mer än 1 puff åt gången i andningskammaren.

Anm:

Datum:..... **Ordinerande läkare:**