

Formularium Astma:

	Aerosolen met voorzetkamer#	Droog Poeder Inhalator		**** Uitzondering
	PMDI <u>20</u> -60 L/min	Medium <u>50</u> -60L/min Med high <u>35</u> -60L/min: Nexthaler	Medium low <u>30</u> -60L/min	PMDI <u>20</u> -60 L/min
SABA	Salbutamol aerosol (generiek) zn 100 – max 800	Salbutamol Novolizer zn 100 - max 800	Ventolin Diskus (Salbutamol) zn 200 – max 800	Salbutamol Redihaler zn 100 – max 800
ICS	Alvesco (Ciclesonide) aerosol 1 dd 160 – max 640 (Bij goede instelling verlagen naar 80) Beclometason aerosol 2dd 200 – max 1000	Budesonide Novolizer 1-4dd 200 - max 1600	Flixotide Diskus (Fluticason) 2dd 100 – max 1000	
ICS/LABA	* Foster aerosol Beclometason/Formoterol 2dd 100/6 – max 800/48 (gedurende max 2 weken)	* + * * Beclometason/Formoterol Nexthaler 2dd 100/6 – max 800/48 (gedurende max 2 weken)	* * * Relvar Ellipta (1 keer daags) (Fluticasonfuroaat/Vilanterol) 1dd 92/22 – max 184/22	

Behandelstappen Astma (NHG standaard Astma volwassenen 2020)

- Stap 1: SABA (zo nodig ^) of lage dosis ICS/formoterol (zo nodig^)
- Stap 2: lage dosis ICS met SABA (zo nodig) of lage dosis ICS/formoterol (+ zo nodig, *deze heeft de voorkeur*)
- Stap 3: ICS/LABA of intermediaire dosis ICS
- Stap 4: Intermediaire-hoge dosis ICS/LABA of hoge dosis ICS
- Stap 5: Verwijzing naar longarts

^ ≤ 2x/week, bij > 2x/week SABA stap 1 overslaan

Bij voorkeur met mondstuk: Aerochamber of Vortex

* Dosering 100/6 kan ook in een 'MART' behandeling worden toegepast; hierbij gebruikt de patiënt voor onderhoudstherapie en rescue medicatie dezelfde inhalator

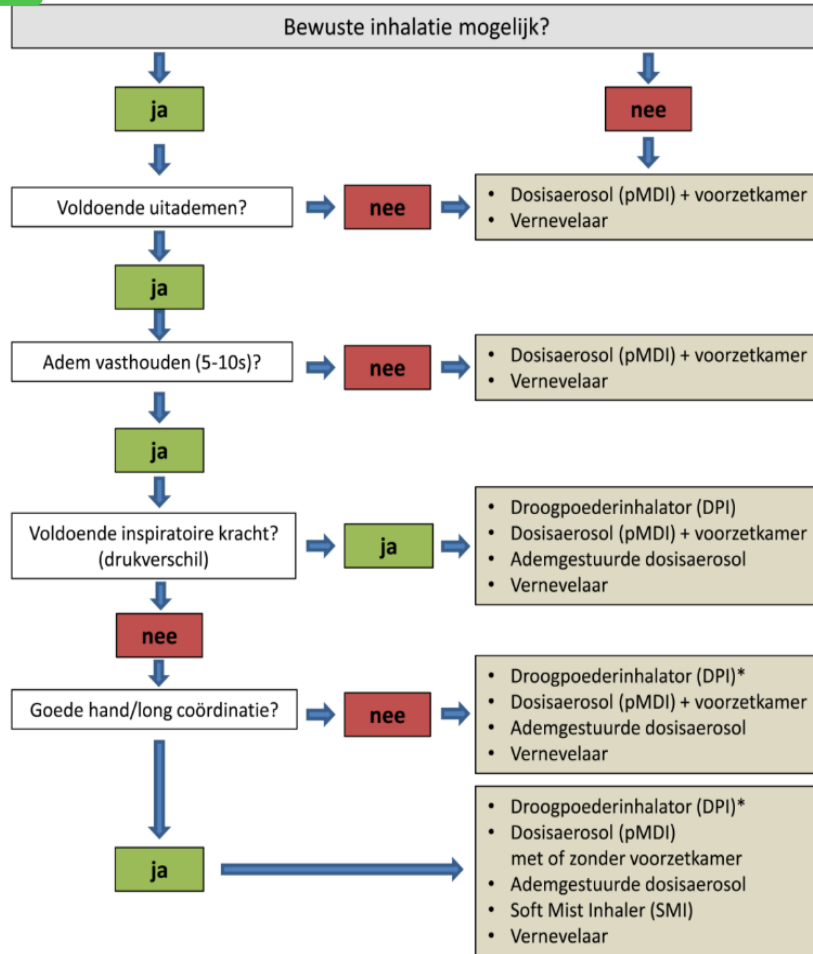
** Voldoet niet aan de eisen van eenheid in device binnen astma maar i.v.m. vergelijkbare inhalatietechniek en inhalatieweerstand is gekozen voor de nexthaler.

*** Voldoet niet aan de eisen van eenheid in device binnen astma maar door de 1x daagse dosering is gekozen voor de ellipta. Combineer in dat geval met de salbutamol Diskus i.v.m. vergelijkbare inhalatietechniek en inhalatieweerstand.

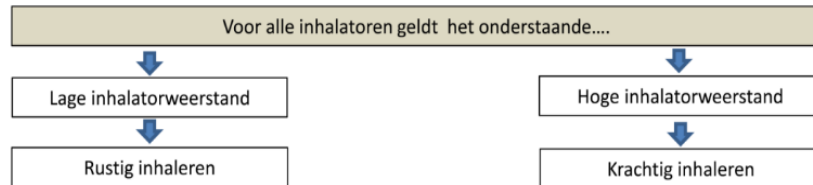
**** Salbutamol redihaler is een ademgestuurde aerosol voor patiënten die een aerosol met een voorzetkamer gebruiken. Wanneer dit voor de patiënt niet praktisch is als rescue medicatie kan gekozen worden voor een redihaler. De redihaler wordt gebruikt volgens de 1-teug methode (itt de 5-teugmethode van de aerosol met voorzetkamer).

Welke aspecten neem je mee in een keuze van een 'astma-lijn'

1 Stroomschema voor keuze type inhalator



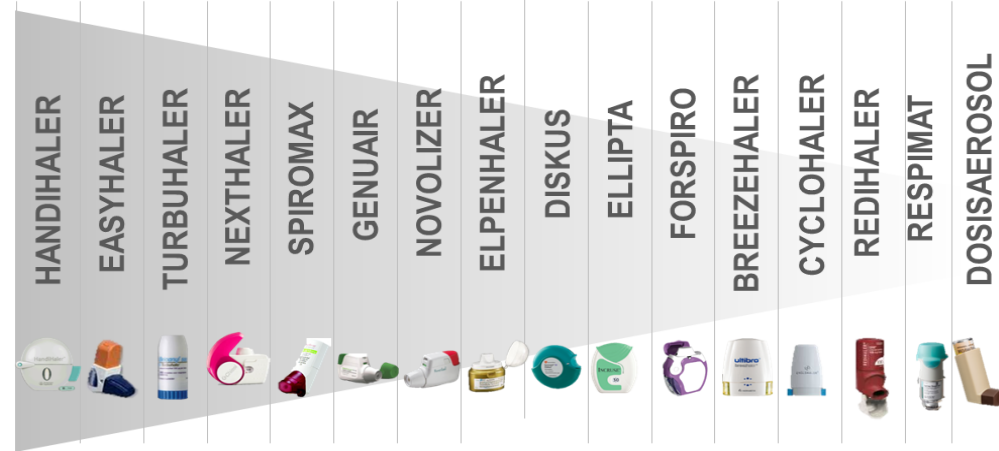
*) Droogpoederinhalator met een lage of middelhoge weerstand









Uiteraard is dit slechts een richtlijn en moet de situatie individueel worden bekeken

2

Inhalatieweerstanden van hoog naar laag



3

Inhalator	Single/Multidose	Doseer-frequentie	Handelingen per keer	Handelingen per dag	Stoffen	Dosisteller / indicator	Weerstand
 Nexthaler	Multidose	2 x daags	4	8	ICS/LABA	Wel	Hoog/midden
 Novolizer	Multidose	2 x daags	5	10 (excl vullen van het device)	SABA, ICS, LABA	Wel	Midden
 Diskus	Multidose	2 x daags	5	10	SABA, ICS, LABA, ICS/LABA	Wel	Midden/Laag
 Ellipta	Multidose	1 x daags	3	3	LAMA, LABA/LABA, LABA/ICS, LAMA/LABA/ICS	Wel	Midden/Laag
 Redihaler	Multidose	Zo nodig	4	-	SABA, ICS	Niet	Laag
 Aerosol	Multidose	2 x daags	9	18	SABA, ICS, LABA, ICS/LABA, SABA/SAMA, SAMA	Niet (wel bij ICS/LABA en triple)	Zeer laag