

## Behandlingsschema Astma vuxen patient och ungdom ( 12+ år )

### För alla patienter:

Behandling av riskfaktorer (komorbiditet / life-style), t.ex rökning, allergi. Säkerställ även bra inhalationsteknik (t.ex medicininstruktioner.se) och compliance / adherence.

<b>Alternativ 1</b> Följ i första hand, mindre risk för exacerbation/ minskat mortalitet	<b>Steg 1 - Steg 2</b> (målet är kontrollerad astma, ACT 25) ICS-formoterol vid behov	<b>Steg 3</b> Låg-dos ICS-LABA dagligen	<b>Steg 4</b> medelhög-dos ICS-LABA dagligen överväg LTRA dagligen eller Tiotropium-tillägg	<b>Steg 5</b> Hög-dos ICS-LABA dagligen och LAMA  Alltid:  Överväg REMISS för ställningstagande till specifik immunbehandling (anti-IgE, anti-IL5/5R, anti-IL4R)
Rekommenderad vid-behovs-behandling (reliever)	ICS-formoterol vid behov			

<b>Alternativ 2</b> Enbart om patienten vill absolut ha SABA vid behov	<b>Steg 1</b> (kontrollerad astma, ACT 25) Ta ICS alltid vid användning av SABA	<b>Steg 2</b> Låg-dos ICS dagligen alt Leukotrien-antagonist kan övervägas (LTRA)	<b>Steg 3</b> Låg-dos ICS-LABA dagligen	<b>Steg 4</b> medelhög-dos ICS-LABA dagligen överväg LTRA dagligen eller Tiotropium-tillägg	<b>Steg 5</b> Hög-dos ICS-LABA dagligen och LAMA  Alltid:  Överväg REMISS för ställningstagande till specifik immunbehandling (anti-IgE, anti-IL5/5R, anti-IL4R)
Rekommenderad vid-behovs-behandling (reliever)	SABA (kortverkande b2-agonist)				

SABA = kortverkande bronkodilatator, LABA = långverkande bronkodilatator, ICS = inhalationssteroid, OCS = kortison per os

Adapterad av Julius Pargac enligt GINA 2021