

Gäller för: Verksamhet Specialistmedicin, Allergimottagning Sahlgrenska

Giltig från: 2026-04-01

Innehållsansvar: Mona Andersson Palmqvist, (monpa7), Överläkare

Giltig till: 2028-04-01

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

Astma – PEF-kurva – Rekommenderad dos av reversmedicin vid registrering

Förändringar sedan föregående version

Verksamhetstillhörighet uppdaterad. Text under ”rekommenderad dos av reversmedicin vid registrering”, ”kombinations-behandling” samt ”rekommenderad dos av reversmedicin vid spirometri” ändrad.

Bakgrund och syfte

Instruktion om rekommenderad dos av reversmedicin vid registrering av PEF-kurva.

Förutsättningar

Läkare allergologi, verksamhet Specialistmedicin, Område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhuset ansvarar för att utföra arbetet enligt gällande rutin.

Sektionschefen ansvarar för att rutinen är känd och följs.

Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar/lagar.

Utförande

Rekommenderad dos av reversmedicin vid registrering av PEF-kurva

Easyhaler Buventol 200 µg 2 x 2 (eller salbutamol i samma dos via annan inhalator i spray eller pulver)

Turbohaler Bricanyl 0,25 mg/dos alternativt 0,5 mg/dos 2 x 2

Formoterol 4,5 µg 2 x 2 (eller formoterol i motsvarande dos via annan inhalator)

Turbuhaler Oxis 9,0 µg/dos 1 x 2

Kombinationsbehandling

Vid behandling med kombinationspreparat skall patienten även ha en kortverkande β₂-agonist om inte formoterol ingår i kombinationen.

Vid behandling med kombinationspreparat med formoterol morgon och kväll behövs ingen ytterligare reversmedicin. För dosering var god se ”Rekommenderad dos av reversmedicin vid registrering av PEF-kurva” i denna rutin.

Vid behandling med andra kombinationspreparat som inte innehåller formoterol behövs separat ordination.

Reverstiden är 15 minuter på på salbutamol, terbutalin och formoterol.

Reverstiden är 30 minuter vid behandling med enbart Atrovent.

Rekommendera dos av reversmedicin vid spirometri (nybesök)

Metakolin-torrluft provokation

Spray Salbutamol med spacer 0,1 mg/dos x 4

Diskus Ventoline 0,2 mg/dos x 4

Turbohaler Bricanyl 0,5 mg/dos x 3

Easyhaler Buventol 200 µg/dos x 4 (billigast)

Avsteg från rutin

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO, där aktuell linjeförordning ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning

Uppföljning

Uppföljning, utvärdering och revidering av rutindokumentet ska ske vid behov, dock senast två år efter godkännande. Ansvar för revidering har sektionschefen eller av denne utsedd person.

Arbetsgrupp

Rutinen framtagen av: Monica Arvidsson, Överläkare allergologi, Yvonne Andersson, sjuksköterska, Yvonne Bäckberg, sjuksköterska, Karin Gille, sjuksköterska.

Denna version reviderad av: Mona Palmqvist, Överläkare allergologi.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Specialistmedicin, Allergimottagning
Sahlgrenska

Innehållsansvar: Mona Andersson Palmqvist, (monpa7),
Överläkare

Granskad av: Maria Petersen, (marwa43), Vårdenhetschef,
Karin Rahm, (karra1), Sektionschef

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9788-135611145-114

Version: 7.0

Giltig från: 2026-04-01

Giltig till: 2028-04-01