Asma/DPOC - Terapêutica Inalatória

PRINCÍPIO ATIVO	SOLUÇÕES PARA NEBULIZAÇÃO	INALADORES PRESSURIZADOS (µg)	INALADORES DE PÓ SECO (µg)
I MINCH TO ATTVO	JOEOÇOEJ I MIM NEDOEIZMÇMO		INALADORES DE FO SECO (MG)

ANTI-COLINÉRGICOS

Brometo de Aclidínio >= 18 anos			322 Bretaris / Eklira Genuair® (Fig.A)
Brometo de Glicopirrónio >= 18 anos			63 Seebri / Tovanor Breezhaler® (cáps) (Fig.B)
Brometo de Ipratrópio	0,25 mg/2,0ml, Atrovent Unidose® 0,25 mg/ml, Ipraxa®	20 Atrovent PA® (Fig.C)	
Brometo de Tiotrópio >= 18 anos		2,5 Spiriva Respimat® (Fig.D) (soft mist inhaler)	18 Spiriva Handihaler® (cáps) (Fig.E) 10 Braltus/Gregal Zonda (R) (Fig. F)
Brometo de umeclidínio >= 18 anos			55 Incruse Ellipta® (Fig.G)

ASSOCIAÇÃO (ANTICOLINÉRGICO E BETA2 AGONISTA)

Brometo de aclidínio + Formoterol >= 18 anos			340/12 Brimica / Duaklir Genuair® (Fig.A)
Brometo de Glicopirrónio + Indacaterol >= 18 anos			43 /85 Ultibro / Xoterna Breezhaler® (cáps) (Fig.B)
Brometo de Ipratrópio + Fenoterol >= 18 anos		21 + 50 Berodual PA® (Fig. C)	
Brometo de Ipratrópio + Salbutamol >= 18 anos	3mg+0,52mg/2,5ml, Combivent Unidose® 2,5mg+0,5mg/2,5ml, Ipramol®		
Brometo de tiotrópio + Odolaterol >= 18 anos		2.5 + 2.5 Spiolto Respimat® (Fig.D) (soft mist inhaler)	
Brometo de umeclidínio + Vilanterol >= 18 anos			55 / 22 Anoro / Laventair Ellipta® (Fig.G)

Inaladores para tratamento da asma na criança:

turbohaler

<4 anos: inalador pressurizado + câmara expansora com máscara

4-6 anos: inalador pressurizado + câmara expansora com bucal

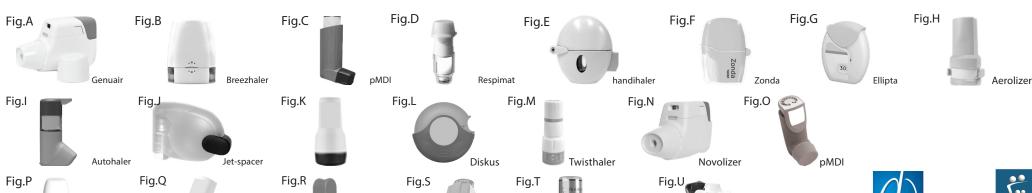
>6 anos: inalador de pó seco OU inalador pressurizado + câmara expansora com bucal

Spiromax



K-haler

Prescrição comparticipada pela PEM em DISPOSITIVOS MÉDICOS



Easyhaler

PRINCÍPIO ATIVO		SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO	INALADOR PRESSURIZADO doseável (μg)	INALADOR DE PÓ SECO (μg)	
CORTICOSTERÓIDES					
Beclometasona			50 Beclotaide® ≥ 4Anos (Fig.C) 100 Qvar Autohaler® ≥ 12Anos (Fig.I) [Breath Triggered Inhaler] 250 Beclotaide Forte® ≥ 4Anos (Fig.C)		
Budesonida		1mg/2mL Pulmicort® ≥ 6meses 1mg/2mL Budesonida Teva® 1mg/2ml ≥ 6meses	200 Budesonida Budiair® ≥ 2 Anos (Fig.J)	200 Budesonida Farmoz/Tecnicort® (Fig.K)/Budesonida Novolizer® (Fig.N)/ Miflonide® Breezhaler caps. (Fig. B)/ Pulmicort Turbohaler® (Fig.P); 400 Budesonida Farmoz/Tecnicort® (Fig.K)/ Budesonida Novolizer® (Fig.N)/Miflonide® Breezhaler cap (Fig. B)	
Fluticasona >= 4Anos			50/125/250 Brisovent Inalador®/Flixotaide Inalador® (Fig.C)	50/100/250/500/Brisovent/Flixotaide Diskus® (Fig.L)	
Mometasona >= 12Anos				200/400 Asmanex Twisthaler® (Fig.M)	
BETA2 AGONISTA					
Curta duração ação	Salbutamol	5 mg/mL Ventilan®	100 Salbutamol®/ Ventilan-Inalador® (Fig.C)	100 Salbutamol Novolizer® (Fig.N)	
[SABA]	Terbutalina ≥ 3 anos			500 Bricanyl Turbohaler® (Fig.P)	
Longa duração ação [LABA]	Formoterol		12 Atimos® ≥ 12anos	12 Foradil® (cáps) (Fig.H) / Formoterol (cáps) (Fig.H) Formoterol Novolizer® (Fig.N)	
	Indacaterol ≥ 18Anos			150/300 Onbrez/Oslif Breezhaler® (cáps) (Fig.B)	
	Olodaterol ≥ 18Anos		2,5 Striverdi Respimat® (Fig.D) [soft mist inhaler]		
	Procaterol ≥ 4Anos	1mg/2mL Onsudil®			
	Salmeterol ≥ 4Anos		25 Dilamax Inalador®/Serevent®(Fig.C)	50 Dilamax /Serevent Diskus® (Fig.L)	
CORTICOSTERÓIDE +	BETA2 AGONISTA DE L	ONGA AÇÃO			
Budesonida + Formoterol			160 + 4,5 Symbicort Inalador® ≥ 18Anos (Fig.O)	80 + 4,5 Assieme/Symbicort Turbohaler® ≥ 6Anos (Fig.P) 160 + 4,5 Assieme/Symbicort Turbohaler® ≥ 12Anos (Fig.P) 320 + 9 Assieme/Symbicort Turbohaler® ≥ 12Anos (Fig.P) 160 + 4,5 BiResp/DuoResp Spiromax® ≥ 18Anos (Fig.Q) 320 + 9 BiResp/DuoResp Spiromax® ≥ 18Anos (Fig.Q) 160 + 4,5 Bufomix/Gibiter Easyhaler® ≥ 12Anos (Fig.R) 320 + 9 Bufomix/Gibiter Easyhaler® ≥ 12Anos (Fig.R)	
Fluticasona + Formoterol			50/125 + 5 Flutiform Inalador® ≥ 12 anos (Fig.S) 250 + 10 Flutiform Inalador® ≥ 18 anos (Fig.S) 50/125 + 5 Flutiform® K-haler® ≥ 12 anos (Fig.T) [Breath Triggered Inhaler]		
Fluticasona + Salmeterol			50/125/250 + 25 Seretaide Inalador® ≥ 4Anos (Fig.C)	100/250/500 + 50 Brisomax/Maizar /Seretaide/Veraspir Diskus® ≥ 4Anos (Fig.L) 250/500 + 50 Airflusal Forspiro ≥12Anos (Fig.U) 500 + 50 Aerivio Spiromax ≥ 18anos (Fig.Q)	
Fluticasona + Vilanterol				92/184 + 22 Relvar/Revinty Ellipta® ≥ 12Anos (Fig.G)	