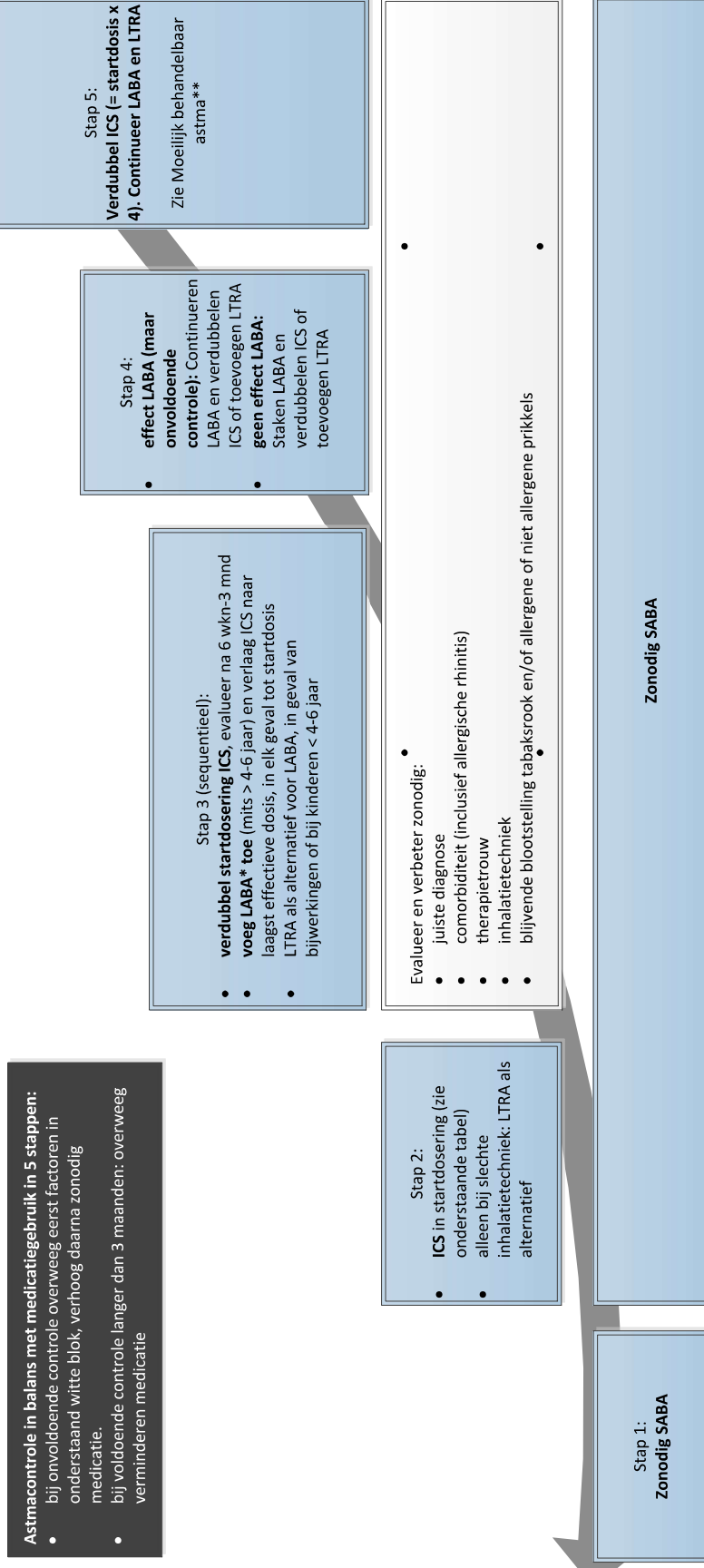


## Medicatieschema (zie ook evidence reviews [leukotrieenreceptorantagonisten](#), [fijne deeltjes ICS](#) en [ICS met klachten](#))



\* LABA altijd in een combinatiepreparaat met ICS, salmeterolcomponent: 2 dd 25-50µg of formoterolcomponent 2 dd 6-12 µg (geregistreerd vanaf 4 respectievelijk 6 jaar)

\*\* : Het voorschrijven van omalizumab wordt voorbehouden aan een astma-expert.

noot **comorbiditeit** (allergische rhinitis); de werkgroep wijst op de samenhang van allergische neusklachten en bronchiale hyperreactiviteit (common airway concept); zie voor de internationale richtlijn [https://www.whitarr.org/docs/ARIAReport\\_2010.pdf](https://www.whitarr.org/docs/ARIAReport_2010.pdf)

### ICS Startdoseringen (zie voor toedieningswijze: [inhalatoren en voorzetkamers](#))

ICS*	Dosering (µg)†
<b>Beclomethason</b>	2 dd 200
<b>Beclomethason extra fijn</b>	2 dd 100
<b>Budesonide</b>	2 dd 200
<b>Fluticason</b>	2 dd 100-125
<b>Ciclesonide</b>	1 dd 160

\* Raadpleeg voor registratieleeftijden en label het [Kinderformularium](#). De selectie van een inhalator wordt allereerst bepaald door de keuze voor de werkzame stof en de gebruikersvriendelijkheid/buikbaarheid voor de patiënt. Daarnaast dient ook de kostenoverweging een rol te spelen (zie [www.medijunkies.nl](http://www.medijunkies.nl)).

† Bij de keuze van een individueel geschikte inhalator en een goede techniek is de startdosering van hetzelfde preparaat in dosisaerosol met voorzetkamer, ademgestuurd aerosol of droog poeder inhalator gelijk.