



## B. Definitioner

### *2. Klassificering av astmasvårighetsgrad med hänsyn till medicinering och symtom hos barn över 4 års ålder*

Reviderad: 2017

Giltig 3 år

Barnallergisektionens riktlinjekommitté ansvarar för denna text. Vid frågor kontakta sektionens sekreterare.

---

Gradering av astmakontroll skall göras vid varje besök, som led i bedömningen av hur väl behandlingen fungerar. Flera instrument kan användas här för. I klinisk praxis är Astma Kontroll Test (AKT) det vanligast använda i Sverige, och det instrument som Socialstyrelsen rekommenderat i 2015 års nationella riktlinjer. GINAs klassificering kan användas på samma sätt, även om det har sin viktigaste användning i kliniska studier (figur 2).

Graden av astmakontroll baseras på resultaten från Astma Kontroll Test (AKT) för senaste 4-veckorsperioden. A = God kontroll (AKT  $\geq 25$ ), B = Acceptabel kontroll (AKT 20-24) och C = otillräcklig kontroll (AKT < 20).

Behovet av underhållsmedicinering återspeglar som regel relativt väl astmans underliggande svårighetsgrad. Astmans svårighetsgrad graderas i fem steg utifrån graden av behandling senaste 4-veckorsperioden. Steg 1 = Lindrig astma och steg 5 = mycket svår astma. Kortikosteroiddosen är en viktig faktor för bedömning av behandlingssteg, där dosen graderas i stegen låg-medel-hög dos (se även riktlinje, underhållsbehandling vid astma). Tabell 1 listar jämförbara kortikosteroiddoser.

Genom att kombinera astmans underliggande svårighetsgrad (behandlingssteg) med grad av astmakontroll (AKT) får man ett kombinerat mått, en astmaklassificering som beskriver såväl svårighetsgrad som kontroll (Figur 1). Astmaklassificeringen anges med en siffra och en bokstav, och förs in i journalen vid varje besök.



B. Definitioner

2. Klassificering av astmasvårighetsgrad med hänsyn till medicinering och symtom hos barn över 4 års ålder

Reviderad: 2017

Giltig 3 år

Barnallergisektionens riktlinjekommitté ansvarar för denna text. Vid frågor kontakta sektionens sekreterare.

Figur 1. Astmaklassifikation baserad på behandlingsnivå och astmakontroll				
Svårighetsgrad/behandlingstrappa		Astmakontroll		
Steg	Definition	A: AKT ≥25 God kontroll	B: AKT 20-24 Acceptabel kontroll	C: AKT <20 Otillräcklig kontroll
1 Lindrig	SABA vid behov +/- ICS eller LTRA högst 3 v vid Öli			
2 Måttligt svår	SABA vb + ICS i låg/medelhög dos eller LTRA			
3 Medelsvår	SABA vb + ICS i låg/medelhög dos + LABA o/e LTRA			
4 Svår	SABA vb + ICS i hög dos + LABA o/e LTRA			
5 Mkt svår	Något av: Anti-IgE, Anti-IL5, Airsonett, per orala steroider, theofyllin, azitromycin eller långverkande antikolinergika			
<p><b>Förkortningar:</b>            SABA = Short Acting Beta Agonist (B2-stimulerare)            ICS = Inhaled corticosteroids (inhalerat kortison)            LTRA = Leukotriene Receptor Antagonist (montelukast)            LABA = Long Acting Beta Agonist (långverkande betaagonist)            Öli = förkylning</p>				
<p><b>Hur använda tabellen:</b>            Sätt ett kryss på den rad som motsvarar behandlingsgraden enligt behandlingstrappan och i den kolumn som motsvarar graden av astmakontroll. Med t ex 3B menas partiellt kontrollerad medelsvår astma.</p>				



## B. Definitioner

### 2. Klassificering av astmasvårighetsgrad med hänsyn till medicinering och symtom hos barn över 4 års ålder

Reviderad: 2017

Giltig 3 år

Barnallergisektionens riktlinjekommitté ansvarar för denna text. Vid frågor kontakta sektionens sekreterare.

**Tabell 1. Jämförbara kortikosteroiddoser vid inhalation (från GINA 2017 och FASS)**

	Låg dos µg/dag)	Medelhög dos µg/dag)	Hög dos µg/dag)
<b>Barn 0-5 år</b>			
Budesonid pMDI <sup>1</sup>	200	400	> 400
Budesonid nebuliserat	500	1000	
Beklometasondiproprionat (HFA <sup>2</sup> )	100	200	>200
Flutikasonproprionat	100	200	>200
<b>Barn 6-11 år</b>			
Budesonid DPI <sup>3</sup>	200	400	>400
Budesonid nebuliserat	500	1000	>1000
Beklometasondiproprionat HFA	50 - 100	>100 - 200	>200
Ciclesonide HFA	80	>80 - 160	>160
Flutikasonproprionat DPI	200	200 - 400	>400
Flutikasonproprionat HFA	100 - 200	>200 - 500	>500
Mometasonfuroat	110	≥220 - <440	≥440
<b>Barn ≥ 12 år och vuxna</b>			
Budesonid DPI <sup>3</sup>	200 - 400	>400 - 800	>800
Beklometasondiproprionat HFA	100 - 200	>200 - 400	>400
Ciclesonide (HFA)	80 - 160	>160 - 320	>320
Flutikasonproprionat DPI	100 - 250	>250 - 500	>500
Flutikasonproprionat HFA	100 - 250	>250 - 500	>500
Mometasonfuroat	110 - 220	>220 - 440	>440
Flutikasonfuroat		100	200
<sup>1</sup> pMDI = Pressurized Metered Dose inhaler (spray) <sup>2</sup> HFA = hydrofluoroalkan <sup>3</sup> DPI = Dry Powder Inhalator (pulver)			



## B. Definitioner

### 2. Klassificering av astmasvårighetsgrad med hänsyn till medicinering och symtom hos barn över 4 års ålder

Reviderad: 2017

Giltig 3 år

Barnallergisektionens riktlinjekommitté ansvarar för denna text. Vid frågor kontakta sektionens sekreterare.

Figur 2. Astmakontroll enligt GINA

Karakteristikum	Full kontroll	Partiell kontroll	Ingen kontroll
Symtom dagtid	≤ 2/vecka	> 2/vecka	> 2 karakteristika för partiell kontroll under någon vecka
Begränsning av fysiska aktiviteter	Ingen	Någon	
Symtom/uppvaknanden nattetid	Ingen	Några	
Behov av symtomatisk behandling	≤ 2/vecka	> 2/vecka	
Lungfunktion (PEF eller FEV <sub>1</sub> )	Normal	< 80 % av beräknad	
Exacerbationer <sup>1</sup>	Inga	≥ 1/år	En under någon vecka <sup>2</sup>

1 Lungfunktion är inget pålitligt mått för barn under sex års ålder.

2 En exacerbation någon vecka innebär en okontrollerad vecka.