

Niniejsza informacja jest przeznaczona dla pacjentów, którym przepisano inhalator ciśnieniowy dozujący **Bibecfo® (beklometazon/formoterol)**.

Przewodnik dla pacjentów stosujących Bibecfo® 100/6 mikrogramów



Zeskanuj kod QR lub kliknij poniższy link, aby przejść do strony internetowej Bibecfo® dedykowanej wsparciu pacjentów.
<https://bibecfo.net/patients/what-is-bibecfo-pmdi>

Twój inhalator Bibecfo®

Inhalator Bibecfo® jest przepisywany przez lekarza w celu złagodzenia objawów astmy lub przewlekłej obturacyjnej choroby płuc (POCHP). Bibecfo® to aerozol inhalacyjny przeznaczony do podawania do płuc dawki dwóch leków o nazwie **dipropionian beklometazonu** i **dwuwodny fumaran formoterolu**. Beklometazon jest **kortykosteroidem**. Formoterol jest długo działającym **lekiem rozszerzającym oskrzela**. Leki te działają w płucach ułatwiając oddychanie poprzez łagodzenie objawów, takich jak duszność, świszczący oddech i kaszel. Nawet jeśli pacjent stosował wcześniej podobne inhalatory, ważne jest, aby **stosować Bibecfo® ściśle według zaleceń lekarza**.

Inhalator Bibecfo®...

- ... zawiera **120 dawek**
- ... wyposażony jest w **licznik dawek** w tylnej części
- ... może być przepisywany na trzy różne sposoby:

1. Terapia podtrzymująca i leczenie astmy

- jedno rozpylenie lub dwa rozpylenia dwa razy dziennie, stosowane wraz z oddzielnym inhalatorem doraźnym

2. Leczenie podtrzymujące i doraźne astmy

- stosowany jako jedyny inhalator, jedno rozpylenie rano, jedno rozpylenie wieczorem i maksymalnie 6 rozpyleń doraźnych na dobę w razie nagłych objawów

3. POChP

- dwa rozpylenia rano i dwa rozpylenia wieczorem

Pamiętaj!

- Lek należy zawsze stosować regularnie, zgodnie z zaleceniami, nawet jeśli nie występują żadne objawy
- Należy zawsze **zapoznać się z ulotką informacyjną dla pacjenta** (znajdującą się w opakowaniu) przed pierwszym użyciem inhalatora Bibecfo® oraz regularnie po zrealizowaniu kolejnej recepty na wypadek wystąpienia zmian
- Należy poprosić o **kolejną receptę**, kiedy pozostało 20 ostatnich dawek

Często zadawane pytania

P: Czym jest lek Bibecfo®?

- Bibecfo® to połączenie dipropionianu beklometazonu/dwuwodnego fumaranu formoterolu w inhalatorze ciśnieniowym dozującym (pMDI). Jest on stosowany w regularnym leczeniu astmy lub w leczeniu objawów zaostrzenia POChP.

P: Czy Bibecfo® jest podobny do inhalatorów z beklometazonem/formoterolem, które przepisano mi w przeszłości?

- Jeśli pacjent miał przepisany inny lek zawierający dipropionian beklometazonu/formoterol w dawce 100/6 mikrogramów lub 200/6 mikrogramów, a następnie zmieniono go na Bibecfo® 100/6 mikrogramów lub 200/6 mikrogramów, oznacza to, że pacjent otrzymuje tę samą dawkę na jedno rozpylenie tych samych dwóch leków w inhalatorze, który wykorzystuje tę samą technikę, która jest już znana pacjentowi.

P: Jak stosować inhalator Bibecfo®?

- Należy zapoznać się z instrukcją zawartą w niniejszej ulotce i odpowiednią częścią ulotki informacyjnej Bibecfo® znajdującej się w opakowaniu.

P: Czy Bibecfo® jest odpowiedni dla dzieci?

- Bibecfo® 100/6 mikrogramów jest wskazany u osób dorosłych w wieku 18 lat i starszych. Dzieci i młodzież w wieku poniżej 18 lat **NIE** mogą stosować tego leku. Nie należy udostępniać swojego inhalatora innym osobom.

Poznaj inhalator Bibecfo®

Z tyłu inhalatora Bibecfo® znajduje się licznik, który pomaga monitorować ilość leku pozostałego w pojemniku

- Nowy inhalator zawiera 120 dawek. Podczas używania inhalatora liczba z tyłu będzie zmniejszać się od 120 do 0. Każde naciśnięcie pojemnika spowoduje rozpylenie leku, a licznik będzie pokazywać o jedno rozpylenie mniej
- Jeśli licznik dawek wskazuje „0”, oznacza to, że nie pozostało już żadnych dawek – należy wyrzucić inhalator i uzyskać nowy, ponieważ pozostałe w urządzeniu rozpylenia mogą nie wystarczyć do podania pełnej dawki.



Cipla



Jak stosować inhalator Bibecfo®

Proszę zapoznać się z częścią ulotki informacyjnej dla pacjenta zatytułowaną „Testowanie inhalatora”.

Należy sprawdzić licznik rozpyleń. Jeśli inhalator testowany jest po raz pierwszy, licznik powinien wskazywać 120. W miarę możliwości podczas inhalacji należy stać lub siedzieć w pozycji wyprostowanej.



1. Zdjąć nasadkę z ustnika i sprawdzić, czy ustnik jest czysty i nie ma na nim kurzu, brudu ani żadnych zanieczyszczeń.



2. Wykonać możliwie najwolniejszy i najgłębszy wydech.



3. Trzymając pojemnik inhalatora pionowo, korpusem do góry, objąć ustnik wargami. Nie gryźć ustnika.



4. Wykonać powolny i głęboki wdech przez usta. Natychmiast po rozpoczęciu wdechu mocno nacisnąć na górną część inhalatora w celu uwolnienia jednego rozpylenia.



5. Wstrzymać oddech tak długo, jak to możliwe, a następnie wyjąć inhalator z ust i wykonać powolny wydech. Nie wydychać powietrza do inhalatora.

Ważne — jeśli konieczne jest przyjęcie kolejnego rozpylenia, należy trzymać inhalator w pozycji pionowej przez około pół minuty, a następnie powtórzyć kroki od 2 do 5. Nie należy wykonywać tych kroków zbyt szybko.

Życie codzienne a astma

Astma jest powszechną i przewlekłą chorobą płuc. W Wielkiej Brytanii na astmę choruje 7,2 miliona osób. To około 8 na 100 osób. Często pojawia się w dzieciństwie, ale może rozwijać się również u osób dorosłych. Nie istnieją leki, które mogłyby wyleczyć astmę, ale dostępne są sprawdzone metody kontrolowania tej choroby. Astma jest chorobą przewlekłą, więc jej skuteczne kontrolowanie oznacza ustalenie odpowiedniej dla siebie rutyny, która pozwoli nadal czerpać radość z różnych codziennych czynności.

- **Aktywność fizyczna** – można odczuwać potrzebę unikania zbyt intensywnej aktywności fizycznej, aby zapobiec zadyszce. Jednak brak aktywności fizycznej może w dłuższej perspektywie nasilić objawy zadyszki. Aktywność fizyczna poprawia kondycję, wspomaga pracę płuc i, jak wykazano, pomaga w walce z obniżonym nastrojem i lękiem.
- **Unikanie tytoniu** – palenie nasila objawy astmy, zwiększa ryzyko ataku astmy i sprawia, że leki na astmę nie działają tak skutecznie. Przy wsparciu przyjaciół, rodziny i lekarza łatwiej będzie rzucić palenie.
- **Unikanie czynników wywołujących astmę** – czynniki wyzwalające mogą powodować stan zapalny dróg oddechowych i wywoływać objawy astmy oraz ataki. Typowe czynniki wywołujące astmę to chłodne lub suche powietrze, pyłki, zanieczyszczenia, sierść zwierząt domowych, roztocza kurzu domowego oraz przeziębienia/grypa. Ważne jest, aby wiedzieć, jakie czynniki wywołują astmę, aby w miarę możliwości ich unikać.

Życie codzienne a POChP

POChP to przewlekła choroba płuc, polegająca na zwężeniu dróg oddechowych, co utrudnia przepływ powietrza do i z płuc podczas oddychania. Choroba ta często występuje u osób starszych, które palą, jednak może również wystąpić u osób, które przez długi czas były narażone na działanie pyłu, oparów i substancji chemicznych. Chociaż obecnie nie ma środków, które mogłyby wyleczyć tę chorobę, oprócz przyjmowania leków i unikania tytoniu, można stosować kilka sposobów, które mogą pomóc w samodzielnym kontrolowaniu choroby.

- **Kontrolowanie oddychania** – nauczanie się prawidłowego wykorzystania głównego mięśnia odpowiedzialnego za oddychanie, czyli przepony, pomoże oddychać w sposób delikatny i przy minimalnym wysiłku. Aby przyzwyczaić się do kontrolowania oddechu, warto ćwiczyć w pozycji siedzącej, w stanie odprężenia i bez uczucia zadyszki. Lekarz może zalecić stosowne techniki oddychania.
- **Aktywność fizyczna** – w przypadku POChP aktywność fizyczna i ćwiczenia mogą przyczynić się do poprawy oddychania, kondycji fizycznej i jakości życia, a także złagodzić objawy lęku i depresji. Najlepszym sposobem, aby nauczyć się ćwiczyć na odpowiednim dla siebie poziomie, jest udział w rehabilitacji pulmonologicznej, na którą może skierować lekarz.
- **Dobrostan emocjonalny** – życie z przewlekłą chorobą, która może powodować kaszel, duszność i wyczerpanie, może wiązać się ze stresem, niepokojem lub depresją. Rozmowa z zaufaną osobą, w tym z pracownikiem opieki zdrowotnej, może okazać się pomocna. Można również dołączyć do lokalnych lub internetowych grup wsparcia. Ważne, aby nie tłumić wszystkiego w sobie – utrzymywanie kontaktów towarzyskich i zdobywanie wiedzy na temat POChP pomoże lepiej zrozumieć chorobę i radzić sobie z nią.

Więcej informacji mogą udzielić następujące osoby:

Lekarz

Pielęgniarka

Farmaceuta

Zgłaszanie podejrzewanych działań niepożądanych:

Jeśli wystąpią jakiegokolwiek objawy niepożądane, w tym wszelkie objawy niepożądane niewymienione w tej ulotce, należy powiedzieć o tym lekarzowi, farmaceucie lub pielęgniarce.

Działania niepożądane można zgłaszać bezpośrednio za pośrednictwem systemu Yellow Card Scheme pod adresem <https://yellowcard.mhra.gov.uk> lub wyszukując aplikację MHRA Yellow Card w Google Play lub Apple App Store.

Dzięki zgłaszaniu działań niepożądanych można będzie zgromadzić więcej informacji na temat bezpieczeństwa stosowania leku.