PERSONLIG PLAN
för behandling och uppföljning

Till dig som har ordinerats Tezspire för att behandla svår astma

Läs noga igenom bipacksedeln innan du börjar använda detta läkemedel. Den innehåller information som är viktig för dig.

▼ **Detta läkemedel är föremål för utökad övervakning.**
Detta kommer att göra det möjligt att snabbt identifiera ny säkerhetsinformation. Du kan hjälpa till genom att rapportera de biverkningar du eventuellt får.

BEHANDLINGSPLAN

Målet med behandlingen är att du ska må så bra som möjligt. Behandlingen kan hjälpa dig att må bättre och underlätta för dig att utföra dina dagliga aktiviteter. Om du får biverkningar av din behandling vänd dig till läkare, apotekspersonal eller sjuksköterska. Detta gäller även om du har andra frågor om din diagnos eller din behandling.

Vad innehåller denna broschyr?

1. Behandlingsplan

Be sjukvårdspersonalen om hjälp med att fylla i behandlingsplanen.

Detta kommer att ge dig en snabb och enkel guide till andra astmamediciner som du behöver och hur du ska använda dem.



Se sidan 4

2. Uppföljning av symtom

Fyll i dessa sidor innan du går till dina behandlingsbesök och visa upp för sjukvårdspersonalen. Den kommer att ge er båda en bra uppfattning om hur du mår och hur din behandling fungerar.



Se sidorna 5 och 10

DIN ASTMA IDAG

Innan behandling med Tezspire® påbörjas

Reflektera över hur din astma påverkar dig för närvarande. Anteckna nedan hur du mår idag, vilka begränsningar du upplever och vilka frågor du önskar ta upp vid ditt nästa besök.

Använd inte Tezspire för att behandla ett plötsligt astmaanfall. Kontakta omedelbart läkare eller sjuksköterska vid tecken på allergiska reaktioner, allvarlig infektion eller hjärtproblem. Tezspire ska inte användas om du har en parasitinfektion eller om du bor i eller rest till ett område där det är vanligt. Sluta inte plötsligt att ta dina andra astmaläkemedel när du börjar att använda Tezspire.

Om du är **gravid eller ammar**, tror att du kan vara gravid eller planerar att skaffa barn, rådfråga läkare innan du använder detta läkemedel. Ta noga del av informationen i bipacksedeln innan du påbörjar din behandling med Tezspire. Den innehåller information som är viktig för dig.

Diskutera med sjukvårdspersonalen hur du mår och hur astman påverkar dig idag. Planera och gå igenom din behandling.Ta upp de frågor du har om din behandling.

ANTECKNINGAR

SE-21598-04-26-TE

BEHANDLINGSPLAN



Be sjukvårdspersonalen om hjälp med att fylla i nedanstående plan

Behandling	Antalet puffar eller tabletter	På morgonen	På kvällen

Övrig information om din behandling:

UPPFÖLJNING AV SYMTOM

Känner du någon skillnad?

Din nya behandling har som mål att förbättra dina astmasymtom, vilket innebär att din andning och/eller sömn kan förbättras.

Nu när du är på väg att börja med din nya behandling, kan det vara användbart för dig att följa upp dina symtom.

Så här fyller du i den

Före varje injektion ringa in siffran som bäst motsvarar hur du mår inför varje behandlingstillfälle.

1 **1 innebär att du har mått bra och knappt haft problem.**

5 **5 innebär att du har haft mycket symtom såsom pipande andning, trängningar i bröstet och svårigheter att andas.**

Försök också att besvara frågorna inför varje injektion och använd den som underlag till diskussion med sjukvårdspersonal.



Fyll i hemma och ta med dig

Före

första injektionen

Hur är din andning? Betygsätt från bra (1) till dålig (5)	1 2 3 4 5
Hur har du sovit? Betygsätt från bra (1) till dålig (5)	1 2 3 4 5
Har du haft astmaattacker?	
Har du använt extra läkemedel för att behandla symtom? Hur många gånger?	
Har du använt kortisontabletter? Hur många gånger?	
Har du uppsökt sjukhus?	
Övriga kommentarer du vill diskutera:	
Finns det några dagliga aktiviteter som du nu kan/inte kan utföra?	

2

Före

andra injektionen

Hur är din andning? Betygsätt från bra (1) till dålig (5)	1 2 3 4 5
Hur har du sovit? Betygsätt från bra (1) till dålig (5)	1 2 3 4 5
Har du haft astmaattacker?	
Har du använt extra läkemedel för att behandla symtom? Hur många gånger?	
Har du använt kortisontabletter? Hur många gånger?	
Har du uppsökt sjukhus?	
Övriga kommentarer du vill diskutera:	
Finns det några dagliga aktiviteter som du nu kan/inte kan utföra?	



Fyll i hemma och ta med dig

Före

tredje injektionen

Hur är din andning? Betygsätt från bra (1) till dålig (5)	1 2 3 4 5
Hur har du sovit? Betygsätt från bra (1) till dålig (5)	1 2 3 4 5
Har du haft astmaattacker?	
Har du använt extra läkemedel för att behandla symtom? Hur många gånger?	
Har du använt kortisontabletter? Hur många gånger?	
Har du uppsökt sjukhus?	
Övriga kommentarer du vill diskutera:	
Finns det några dagliga aktiviteter som du nu kan/inte kan utföra?	

4

Före

fjärde injektionen

Hur är din andning? Betygsätt från bra (1) till dålig (5)	1 2 3 4 5
Hur har du sovit? Betygsätt från bra (1) till dålig (5)	1 2 3 4 5
Har du haft astmaattacker?	
Har du använt extra läkemedel för att behandla symtom? Hur många gånger?	
Har du använt kortisontabletter? Hur många gånger?	
Har du uppsökt sjukhus?	
Övriga kommentarer du vill diskutera:	
Finns det några dagliga aktiviteter som du nu kan/inte kan utföra?	

EFTER DE FÖRSTA 4 MÅNADERNA

Behandlingsplan

Du har nu fått fyra injektioner av Tezspire® Har Du märkt någon förändring när det gäller din andning? Någon förändring när det gäller vad Du kan eller inte kan göra jämfört med tidigare?

Målet med din behandling är att minska dina symtom, att du ska andas bättre och kunna minska eller kanske sluta helt med kortisontabletter för att hålla astman under kontroll

Gör anteckningar nedan om hur du upplevt din behandling Prata med sjukvården om hur du upplever att din behandling fungerar

ANTECKNINGAR



Fyll i hemma och ta med dig

Före

femte injektionen

Hur är din andning? Betygsätt från bra (1) till dålig (5)	1 2 3 4 5
Hur har du sovit? Betygsätt från bra (1) till dålig (5)	1 2 3 4 5
Har du haft astmaattacker?	
Har du använt extra läkemedel för att behandla symtom? Hur många gånger?	
Har du använt kortisontabletter? Hur många gånger?	
Har du uppsökt sjukhus?	
Övriga kommentarer du vill diskutera:	
Finns det några dagliga aktiviteter som du nu kan/inte kan utföra?	

6

Före
sjätte injektionen

Hur är din andning? Betygsätt från bra (1) till dålig (5)	1 2 3 4 5
Hur har du sovit? Betygsätt från bra (1) till dålig (5)	1 2 3 4 5
Har du haft astmaattacker?	
Har du använt extra läkemedel för att behandla symtom? Hur många gånger?	
Har du använt kortisontabletter? Hur många gånger?	
Har du uppsökt sjukhus?	
Övriga kommentarer du vill diskutera:	
Finns det några dagliga aktiviteter som du nu kan/inte kan utföra?	



Fyll i hemma och ta med dig

Före

sjunde injektionen

Hur är din andning? Betygsätt från bra (1) till dålig (5)	1 2 3 4 5
Hur har du sovit? Betygsätt från bra (1) till dålig (5)	1 2 3 4 5
Har du haft astmaattacker?	
Har du använt extra läkemedel för att behandla symtom? Hur många gånger?	
Har du använt kortisontabletter? Hur många gånger?	
Har du uppsökt sjukhus?	
Övriga kommentarer du vill diskutera:	
Finns det några dagliga aktiviteter som du nu kan/inte kan utföra?	

8

Före

åttonde injektionen

Hur är din andning? Betygsätt från bra (1) till dålig (5)	1 2 3 4 5
Hur har du sovit? Betygsätt från bra (1) till dålig (5)	1 2 3 4 5
Har du haft astmaattacker?	
Har du använt extra läkemedel för att behandla symtom? Hur många gånger?	
Har du använt kortisontabletter? Hur många gånger?	
Har du uppsökt sjukhus?	
Övriga kommentarer du vill diskutera:	
Finns det några dagliga aktiviteter som du nu kan/inte kan utföra?	

ANTECKNINGAR

SE-21598-04-26-TE

AstraZeneca AB
Forskaren Hagaplan 4
113 68 Stockholm
Tel 08-553 260 00. www.astrazeneca.se.

AstraZeneca