RECEITUÁRIO SIMPLES

Nome: _____

【 Manutenção — broncodilatador de longa ação (base) 】

USO INALATÓRIO:

1. Umeclidínio + Vilanterol (Anoro Ellipta) 62,5/25 mcg ---- 1 dispositivo (30 doses)
Inalar 1 dose (1 inalação) 1x/dia, sempre no mesmo horário.
1. Tiotrópio + Olodaterol (Spiolto Respimat) 2,5/2,5 mcg ---- 1 dispositivo
Inalar 2 jatos 1x/dia, sempre no mesmo horário.
2. Formoterol 12 mcg ---------- 1 dispositivo
Inalar 1 dose de 12 em 12 horas.

【 Terapia tripla — Grupo E com eosinófilos ≥ 300 】

USO INALATÓRIO:

1. Fluticasona furoato + Umeclidínio + Vilanterol (Trelegy Ellipta) 92/55/22 mcg ---- 1 dispositivo
Inalar 1 dose 1x/dia, sempre no mesmo horário.

【 Resgate — todos os grupos 】

USO INALATÓRIO:

1. Salbutamol (Aerolin) 100 mcg ---------- 1 frasco
Inalar 1 a 2 jatos com espaçador se falta de ar, tosse ou chiado; até 4 a 6x/dia.

【 Exacerbação 】

USO ORAL:

1. Prednisona 20 mg ---------- 10 comprimidos
Tomar 2 comprimidos (40 mg) pela manhã por 5 dias.

【 Fenótipo exacerbador (eosinófilos < 100) 】

USO ORAL:

1. Roflumilaste 500 mcg ---------- 30 comprimidos
Tomar 1 comprimido ao dia (bronquite crônica e VEF1 < 50%).

Use os inaladores todos os dias no horário, com espaçador quando indicado e enxaguando a boca após o corticoide inalatório. Leve os dispositivos às consultas para revisar a técnica. Parar de fumar é o que mais muda o rumo da doença — peça ajuda à equipe. Mantenha as vacinas em dia (gripe, pneumococo, COVID) e faça atividade física; a reabilitação pulmonar ajuda muito.

SINAIS DE ALERTA — RETORNAR SE:
Falta de ar intensa que não melhora com o resgate; lábios ou unhas arroxeados; sonolência ou confusão; febre alta; ou mais tosse/catarro ou catarro que muda de cor.

__/__/__ _____

Data Carimbo e assinatura