



ITolkning av FeNO-avläsningar¹ med hjälp av NObreath® FeNO-apparat

Sammanfattning av ATS/ERS kliniska riktlinjer för tolkning av FeNO-nivåer

Mätning av luftvägsinflammation med NObreath® kan hjälpa till att övervaka effektiviteten av mediciner och kan användas för att förutsäga risken för astmaattacker^{1*}.

NObreath® FeNO-apparat hjälper vill vid diagnosticering

FeNO (ppb)-nivåer	LÅG <25 ppb (<20 ppb för barn)	MEDEL 25-50 ppb (20–35 ppb för barn)	HÖG >50 ppb (>35 ppb för barn) eller ökning av FeNO med >40 % från tidigare stabila nivåer
Symtomatisk (kronisk hosta och/eller väsande andning och/eller andnöd under de senaste 6 veckorna)	Eosinofil luftvägsinflammation är osannolikt Alternativ diagnos Osannolikt att gynnas av ICS	Var försiktig Utvärdera det kliniska sammanhanget Övervaka förändringen av FeNO över tid	Eosinofil luftvägsinflammation föreligger Sannolikt att gynnas av ICS

Alternativa överväganden (om allergisk astma har avfärdats)²

- Icke-allergisk astma
- Kronisk hosta
- Stämbandsdysfunktion
- GERD

Övervakning (hos patienter med diagnostiserad astma) med hjälp av NObreath® FeNO-apparat

FeNO (ppb)-nivåer	LÅG <25 ppb (<20 ppb för barn)	MEDEL 25-50 ppb (20–35 ppb för barn)	HÖG >50 ppb (>35 ppb för barn) eller ökning av FeNO med >40 % från tidigare stabila nivåer
Symtomatisk (kronisk hosta och/eller väsande andning och/eller andnöd under de senaste 6 veckorna)	Möjlig alternativ diagnos Osannolikt att gynnas av en ökning av ICS	Beständig allergenexponering Otillräcklig ICS-dos Bristande följsamhet Steroidresistens	Beständig allergenexponering Dålig följsamhet eller inhalationsteknik Otillräcklig ICS-dos Risk för exacerbation Steroidresistens ICS-avbrott eller dosminskning kan resultera i återfall
Symtom saknas	Tillräcklig ICS-dos God följsamhet ICS-spets	Tillräcklig ICS-dosering God följsamhet Övervaka förändring av FeNO	

Planering av behandling

FeNO-testning med NObreath® kunde inte vara enklare:

Test, Treat, Repeat™



Regelbundna FeNO-mätningar visar nivåer av luftvägsinflammation, vilket kan hjälpa hälso- och sjukvårdspersonal att anpassa behandlingsplanerna för patienterna genom att hjälpa till att bestämma ICS-doseringen och utvärdera patientens följsamhet till behandlingen.

www.nobreath.co.uk

Referenser:

1. J. Saito et al, European Respiratory Journal; Domiciliary diurnal variation of fractional exhaled nitric oxide for asthma control. August 15 2013, v.43, iss.4, pp 474-484.
2. R Dweik et al, Respiratory and Critical Care Medicine; An Official ATS Clinical Practice Guideline: Interpretation of Exhaled Nitric Oxide Levels (FENO) for Clinical Applications, September 1 2011, v.184, iss.5, pp 602-615.
3. Kharitonov S, Robbins R, Yates D, Keatings V, Barnes P. Acute and chronic effects of cigarette smoking on exhaled nitric oxide. American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine. 1995;152(2):609-612.

*FeNO är inte en definitiv indikation på astma och bör användas tillsammans med (men inte begränsat till) spirometri, patienthistoria, symptom.

Besök www.bedfont.com/resources för att se det här dokumentet på andra språk.

Vår familj, skapar innovationer för hälsan, för din.



Bedfont® Scientific Ltd.

Station Road, Harrietsham, Maidstone,

Kent, ME17 1JA England

Tel: +44 (0)1622 851122 Fax: +44 (0)1622 854860

Email: ask@bedfont.com Web: www.bedfont.com

© Bedfont® Scientific Limited 2023

Utgåva 9 – April 2023, Artikelnummer: LAB725_SE

Bedfont® Scientific Limited förbehåller sig rätten att ändra eller uppdatera denna dokumentation utan föregående meddelande.

Registrerad i: England och Wales. Registreringsnummer: 1289798

Rx_{only}

CE
2797

bedfont
est. 1976