NOVARTIS

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

□□□□□□□□□□□□□□ 2019 – □□□□ –

□□□□□□□□□□□

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□6□15□□
□□□□□□□□□□□□□□□□□2019□p.167□

Image

		治療ステップ1	治療ステップ2[*3]	治療ステップ3[*3]	治療ステップ4[*3]
長期管理薬	基本治療	発作の強度に応じた薬物療法	下記のいずれかを使用 ▶低用量ICS ▶LTRA[*1]	下記のいずれかを使用 ▶中用量ICS ▶低用量SFC[*2]	下記のいずれかを使用 ▶高用量ICS ▶中用量SFC[*2] 以下の併用も可 ・LTRA ・テオフィリン徐放製剤
	追加治療	▶LTRA[*1]	▶上記治療薬を併用	上記に以下のいずれかを併用 ▶LTRA ▶テオフィリン徐放製剤	以下を考慮 ▶ICSのさらなる増量あるいは高用量SFCへの変更 ▶抗IgE抗体 ▶全身性ステロイド薬

短期追加治療	▶貼付薬もしくは経口薬のβ_2刺激薬（数日から2週間以内）
	コントロール状態が改善したら中止する。 改善が不十分ならばステップアップを考慮する。

発作治療	▶SABA頓用（改善しない場合は急性増悪（発作）への対応（3-8）を参照）

LTRA□□□□□□□□□□□□□□ ICS□□□□□□□□□
SABA□□□□□□□□□β2□□□ SFC□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

□□□□□ □□□1□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
□□□□□□□ □□2□□2□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

□1□DSCG□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□Th2□□□□□□□□□□□□□□□□□

□2□SFC□5□□□□□□□□□□□□□□SFC□□□□□□□□□□□□□□□□β2□□□□□□□□□□□□

□3□□□□□□□3□□

□□□□□□□□□□□□□□□□**μg/**□□

Image

	低用量	中用量	高用量
FP、BDP、CIC	～100	～200	～400
BUD	～200	～400	～800
BIS	～250	～500	～1,000

FP□□□□□□□□BDP□□□□□□□□□CIC□□□□□□□
BUD□□□□□□ BIS□□□□□□□□□□□

□□□□□□□□**SLM**□/□□□□□□□**FP**□□□□□**SFC**□□□□□□□

Image

用量	低用量	中用量	高用量
FP/SLM (μg/日)	100/50	200/100	400～500/100
使用例	SFC 50エアゾール 1回1吸入 1日2回	SFC 100 DPI 1回1吸入 1日2回	中用量SFC+中用量ICS あるいはSFC 250DPI※ 1回1吸入 1日2回

※□□□□□□

SFC 50μg□□□□□□□□1□□□ FP 50μg/SLM 25μg
100μg DPI□□□1□□□ FP 100μg/SLM 50μg

□□□□□

□□□□□□

□□□□

□□□□□□□□□□□

□□□□□□□□□□□

PFS□□□□

□□□□□□□□

□□□□□□□□□□□□

IC□□□□□□□□□□□□

IC□□□□□□□□□□□□

□□□□□□

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

□□□□□□□□□□

IgE□□□□□□□

Image

Source URL: *https://www.loadtest.pro.novartis.com/products/xolair/asthma/guideline_child*