

















# DOCUMENT DE CONSENS EN INHALADORS

Mireia Baiges, Francisco Cegri, Ruth Farriols, Xavier Flor, Yolanda Galea,  
Carme Grau, Montse Llordés, Mònica Monteagudo, Núria Sánchez  
i Rosa Villafafila







# INHALADORS DISPONIBLES



Pols seca		
UNIDOSI		Aerolizer®
		Breezhaler®
		Handihaler®
		Tavulus®
		Zonda®
MULTIDOSI		Accuhaler®
		Clickhaler®
		Easyhaler®
		Ellipta®
		Forspiro®
		Genuair®
		Nexthaler®
		Novolizer®
		Turbuhaler®
		Twisthaler®
		Spiromax®

## Núvol de vapor suau



Respimat®

## Pressuritzat clàssic





Cartutx pressuritzat

## Pressuritzat partícula fina

Alvesco®



Modulite®

## Flux inspiratori ≥30 l/m

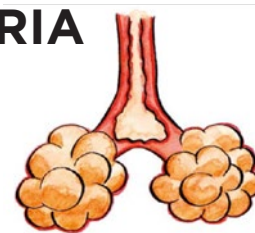
<50 l/m	Handihaler® Ellipta® Easyhaler® Twisthaler®
50-60 l/m	Turbuhaler®
60-90 l/m	Accuhaler® Genuair® Nexthaler® Novolizer® Spiromax®
>90 l/m	Aerolizer® Breezhaler®



































## Flux inspiratori 20-30 l/m

Inhaladors cartutx pressuritzat	Alvesco® Cartutx pressuritzat clàssic Modulite®
Inhalador de vapor suau	Respimat®

# Consens inhaladors

## ELECCIÓ DEL DISPOSITIU SEGONS CAPACITAT INSPIRATÒRIA



	ALTA Factors del dispositiu passius/actius				BAIXA Factors del dispositiu actius		
	ICP convencional	ICP partícules extrafines	IPS	IVS	ICP convencional	ICP partícules extrafines	IVS
Coordinació	 	 		 	 	 	 
Cambra							
Impacte orofaríngic (velocitat sortida aerosol)							
Dipòsit pulmonar							

 Difícil

 Intermedi

 Fàcil

 Si hi ha problemes de coordinació, cal afegir la cambra.

Dispositius PASSIUS: requereixen esforç inspiratori per generar un flux inspiratori adequat i, per tant, l'activació del dispositiu.

Dispositius ACTIUS: no requereixen esforç inspiratori per a l'activació del dispositiu.

ICP: Inhalador de cartutx pressuritzat  
IPS: Inhalador de pols seca  
IVS: Inhalador de vapor suau o boira fina

# ELECCIÓ DEL DISPOSITIU SEGONS EL PERFIL DEL PACIENT

Demana al pacient que respiri còmodament i que aixequi la barbata abans de provar cadascuna de les maniobres d'inhalació següents:

AVALUAR



**LENTA I CONSTANT**  
Pot inspirar de forma lenta i constant més de **3-5 segons**?



**RÀPIDA I PROFUNDA**  
Pot inspirar de forma ràpida i profunda un mínim de **2-3 segons**?

Si no estàs segur després d'observar el pacient, considera l'ús de dispositius d'entrenament per avaluar la capacitat inspiratòria.

ESCOLLIR

Pot inhalar de forma lenta i constant

Considera ICP/IVS

Pot realitzar les dues maniobres

Considera ICP/IVS/IPS

Pot inhalar de forma ràpida i profunda

Considera IPS

**Impacte mediambiental:** l'inhalador més ecològic és el dispositiu que el pacient pot utilitzar i utilitzarà.  
**La participació** del pacient en la presa de decisions millora el compliment.  
Una vegada **escollit el dispositiu**, es prescriurà **el fàrmac**.

ENTRENAR

1.

**Preparació del dispositiu:** càrrega, comptador de dosis, càpsules.

2.

**Posició del cos:** dret, extensió cervical.



3.

**Espiració:** fer una espiració completa lluny del broquet.

4.

**Inhalació:** aplicar els llavis al voltant del broquet, tancant-los hermèticament, i realitzar una inhalació (ICP i IVS: lenta i constant, de 3-5 segons; IPS: ràpida i profunda, de 2-3 segons).

5.

**APNEA:** després de completar la inhalació i retirar l'inhalador de la boca, aguantar la respiració uns 5-10 segons o el que sigui possible.



6.

**Espiració lenta** (pel nas).

7.

**Possible repetició.**

8.

**Tancament del dispositiu.**

9.

**Glopeg de la boca amb aigua.**



10.

**Neteja del material.**

REVALUAR

En cada visita haurem de reavaluar la tècnica inhalatòria i l'adherència al tractament.

# Tècnica d'inhalació

## PASSOS MÉS IMPORTANTS

### 1. Destapar



### 2. Agitar/carregar



### 3. Espiració



### 4. Inspiració

ICP/IVS/cambra  
Lenta



IPS  
Enèrgica



### 5. Apnea

10 segons



### 6. Esbandir la boca amb aigua



ICP: Inhalador de cartutx pressuritzat  
IPS: Inhalador de pols seca  
IVS: Inhalador de vapor suau o boira fina

