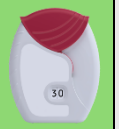
Inhalatietherapie bij COPD

Aantal exacerbaties voorbije jaar	mMRC 0-1 CAT < 10	mMRC ≥ 2 CAT ≥ 10
≥ 1 matige of ernstige exacerbatie(s) in het voorbije jaar	GROEP E: LABA + LAMA Overweeg LABA + LAMA + ICS*** indien eosinofielen > 300	
Géén matige of ernstige exacerbatie(s) in het voorbije jaar	GROEP A: - Soms dyspneu, geen hinder: SAMA en/of SABA zo nodig* - Vaak dyspneu, wel hinder of beperkingen: LAMA/(LABA) in onderhoud**	GROEP B: LABA + LAMA***

*Lichte voorkeur voor SABA+SAMA. Bij bijwerkingen SAMA kiezen voor SABA, of omgekeerd. (expert advies)
**Lichte voorkeur voor LAMA i.k.v. effectiviteit. Keuze LAMA/LABA wordt bepaald door bijwerkingenprofiel. Overweeg LABA bij voorgeschiedenis van urineretentie, glaucoom of refluxziekte. (NHG/GOLD)
***Iemand met klachten en afwijkende spirometrie = vrij snelle start duale therapie LABA+LAMA. Onterecht wordt er al snel naar triple therapie gegaan.
Pleit vóór de meerwaarde van associatie ICS: exacerbatie(s) met nood aan hospitalisatie, ≥2 matige exacerbaties, eosinofielen > 300, voorgeschiedenis/comorbiditeit van astma.
Pleit tegen de meerwaarde van associatie ICS: eosinofielen < 100, voorgeschiedenis van mycobacteriële infectie, recidiverende pneumonieën.
I.g.v. pneumonie, bijwerkingen ICS, geen daling van exacerbaties na een jaar, of > 2 jaar geen exacerbaties meer: overweeg stop ICS. (GOLD/expert advies/NHG)

€	< €5
€€	€5 - €10
€€€	€10-€20
€€€€	>€20
	Lage koolstofvoetafdruk (<1 kg CO2 per inhalator)
	Hoge koolstofvoetafdruk (1-20 kg CO2 per inhalator)
	Zeer hoge koolstofvoetafdruk (>20 kg CO2 per inhalator)

hvg huisartsenvereniging Gent
UZ GENT UNIVERSITEIT GENT
az ganda
Maria Middelares

	Droogpoederinhalator			**Soft-mistinhalor**	**Dosisaerosol met voorzetkamer**
	Hoge inhalatiekracht	Matige inhalatiekracht	Lage inhalatiekracht	Lage inhalatiekracht	Lage inhalatiekracht
SABA + SAMA					Duovent 20 µg/50 µg Tot 4x/dag 1-2 doses € 
SAMA					Atrovent 20 µg Tot 4x/dag 1-2 doses € 2e keuze 
SABA	Salbutamol Novolizer 100 µg Tot 4x/dag 1-2 doses €€€ 				Ventolin 100 µg Tot 4x/dag 1-2 doses € 
LAMA	Bretaris Genuair 322 µg 2x/dag 1 dosis €€ 	Incruse Ellipta 55 µg 1x/dag 1 dosis €€€ 			
LABA	Formoterol Novolizer 12 µg 2x/dag 1 dosis €€ 	Serevent Discus 50 µg 2x/dag 1 dosis €€ 	Onbrez Breezhaler 150 µg 1x/dag 1-2 doses €€ Opm: pilletje, onhandig in gebruik. 		Serevent 25 µg 2x/dag 1-2 doses €€ 
LABA + LAMA		Anoro Ellipta 55/22 µg 1x/dag 1 dosis €€€ 		Spiolto Respimat	

				2,5 µg 1x/dag 2 doses €€€ Opm 1: patroon kan vervangen worden Opm 2: kan ook met aerochamber 	
LABA + LAMA + ICS	Trimbow Nexthaler 88/5/9 µg 2x/dag 2 doses €€€ 	Trelegy Ellipta 92/55/22 µg 1x/dag 1 doses €€€ 			Trixeo Aerosphere 5/7,2/160 µg 2x/dag 2 doses €€€  Trimbow 87/5/9 µg 2x/dag 2 doses €€€ 

Handige links

- Welkom op inhalatorgebruik | Inhalatorgebruik https://www.mypuff.be/nl/ (instructiefilmpjes)
- Kiezen | My Respi Compagnon (keuze type inhalator)
- MRC Score
- COPD Assessment Test (CAT) Calculator (CAT score)
- GSKEDC-CoE-2010-55_CAT_Leaflet_Belgium_D2:Layout 1.qxd (CAT score)

Bronnen

- COPD | NHG-Richtlijnen
- 2026 GOLD Report and Pocket Guide - Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease - GOLD
- BCFI | Folia | Milieu-impact van inhalatoren die gebruikt worden bij
- BCFI | Folia

Bijlage 1: Duiding bij keuze om bepaalde inhalatoren al dan niet te weerhouden

SABA en/of SAMA

- Airomir: Te duur.
- Ventolin: Pneumologen kiezen heel vaak voor co-therapie. Ventolin is nog slechter voor het milieu t.o.v. atrovent en duovent

LABA

- Stirverdi respimat: Te duur.

LAMA

- Seebri breezhaler: Pilletje, onhandig in gebruik. Incruse is ook maar 1x/dag. Dus geen extra optie nodig
- Spiriva respimat: Te duur.

LAMA + LABA

- Ultibro breezhaler: Pilletje, onhandig in gebruik. Farmacologisch minder effectief.
- Duaklir genuair: 2x/dag, andere maar 1x/dag.

Bijlage 2: Duiding bij keuze voorzetkamer

Volumatic



- Goedkoper dan aerochamber.
- Neemt veel plaats in.

Aerochamber



- Voor spiolto moet het aerochamber zijn.
- Aerochamber moet met mondstuk.
- Compacter