

Longfunctieonderzoek

Patiënteninformatie

ALLERGOLOGIE

Inleiding

Binnenkort wordt u in onze kliniek verwacht voor een longfunctieonderzoek. Met dit onderzoek wordt de werking van de longen gecontroleerd.

Hoe gaat het onderzoek in zijn werk

Gedurende de test ademt u via een mondstuk aan het longfunctieapparaat. U kunt normaal door het mondstuk blijven ademen. De onderzoeken bestaan uit een aantal ademhalingsoefeningen (bijv. diep in- en uitademen). Voor een nauwkeurige, betrouwbare uitslag is het belangrijk dat u de aanwijzingen van de assistente zo goed mogelijk opvolgt. Bij alle onderzoeken krijgt u een klemmetje op uw neus om te voorkomen dat u door uw neus ademt.

Vorbereiding

- U mag van tevoren eten en drinken.
- Het is belangrijk dat u rustig en ontspannen aan het onderzoek begint, komt u daarom op tijd.
- Knellende kleding kan uw ademhaling en de uitslag van het onderzoek beïnvloeden. Wilt u daarom geen knellende kleding dragen?

U dient uw medicatie in te nemen zoals u gewend bent, dus ook uw longmedicatie.*

U dient met uw longmedicatie te stoppen voorafgaand aan het onderzoek; op de lijst in deze folder staat hoe lang u van tevoren per medicijn dient te stoppen. *

* NB Het aangekruiste is bij u van toepassing

Aangevraagde onderzoeken

Alleen de aangekruiste onderzoeken zijn bij u van toepassing.

Flow-volume meting/spirometrie

Bij dit onderzoek wordt de hoeveelheid lucht bepaald die u maximaal in- en uit kunt ademen. Hiervoor wordt u gevraagd een aantal keren diep in- en uit te ademen. Daarnaast wordt ook de doorgankelijkheid van uw luchtwegen (eensecondewaarde) gemeten en hoe hard u kunt uitblazen (peakflow). Hiervoor dient u zo snel en krachtig mogelijk uit te ademen. Het onderzoek duurt ongeveer 15 minuten.

Reversibiliteitsmeting/spirometrie na medicatie

Bij dit onderzoek wordt gemeten wat het effect is van luchtverwijdende medicatie op uw longfunctie. Nadat de spirometrie/flow-volume meting is verricht, krijgt u een luchtwegverwijder (meestal Salbutamol) toegediend, dit heeft een inwerktijd van 15 minuten. Daarna wordt de spirometrie herhaald om te kijken of uw longfunctie verbeterd na het toedienen van medicatie. Het onderzoek duurt dan in totaal ongeveer 30 minuten.

Metacholine/histamine drempel

Bij dit onderzoek wordt getest of uw luchtwegen hyperreactief ofwel overgevoelig zijn. Om dit vast te stellen worden uw luchtwegen geprikkeld door het inhaleren van histamine of metacholine. Niet alleen wordt er getest of uw luchtwegen een verhoogde prikkelbaarheid hebben, maar ook in welke mate. Dit onderzoek geeft een indruk van de ernst van de reactie bij blootstelling aan prikkels van buitenaf (zoals allergische prikkels, luchtvochtigheid (bv mist), temperatuurswisselingen etc).

Bij een daling van minstens 20% op uw luchtweg doorgankelijkheid wordt de test als positief gezien. Tijdens dit onderzoek kunt u benauwdheidsklachten ervaren. Indien dit het geval is krijgt u een luchtwegverwijder toegediend, waardoor de klachten meestal snel weer afnemen.

- Bij het begin van de test vraagt de assistente u een paar keer diep in te ademen en zo krachtig mogelijk uit te ademen.
- Daarna inhaleert u met tussenpozen verschillende metacholine- of histamine-oplossingen. Na iedere oplossing wordt na een bepaalde tijd de longfunctie (flow-volume) gemeten.
- Indien u hevige benauwdheidsklachten ervaart of als de longfunctie sterk gedaald is, krijgt u een luchtwegverwijder toegediend. Hiermee nemen de klachten meestal snel weer af.
- Na het onderzoek kunt u lichte keelpijn hebben of een prikkelhoest.

FeNO-meting

Met dit onderzoek wordt de concentratie van stikstofmonoxide (=NO) in de uitgeademde lucht gemeten. In de uitgeademde lucht zit een bepaalde hoeveelheid NO. Bij een ontsteking in de luchtwegen, zoals bij astma, is de hoeveelheid NO in de uitgeademde lucht verhoogd. De FeNO-meting kan gebruikt worden om op een eenvoudige manier een diagnose astma te stellen of om te controleren of de behandeling aangepast dient te worden.

Vorbereiding:

De hoeveelheid NO kan door factoren beïnvloed worden. Houdt u zich daarom aan onderstaande voorbereiding.

1 uur voor het onderzoek mag u:

- **niet eten;**
- **niet drinken;**
- **niet roken;**
- **geen zware inspanningen verrichten.**

Tijdens de FeNO meting geeft de longfunctieanalist u instructie. U blaast naast het meetapparaat zo ver mogelijk uit, neemt het mondstuk in de mond en ademt vervolgens zo diep mogelijk in. Hierna blaast u gelijkmatig uit door het apparaat (in ongeveer 10 seconden). Daarna bepaalt het apparaat het NO-gehalte in uw luchtwegen, dit duurt enkele minuten. De hoeveelheid NO kan door factoren beïnvloed worden. Houdt u zich daarom aan bovenstaande voorbereiding.

Medicatielijst

Voor het onderzoek moet u stoppen met longmedicatie, omdat deze de metingen kunnen beïnvloeden. Hieronder ziet u hoe lang van tevoren u moet stoppen met medicijnen.

U mag 4 uur van te voren de volgende medicijnen niet gebruiken:

- Ventolin (salbutamol)
- Airomir (salbutamol)
- Bricanyl (terbutaline)
- Atrovent (ipratropiumbromide)
- Combivent (ipratropiumbromide + salbutamol)
- Berodual (ipratropiumbromide + fenoterol)

U mag 12 uur van te voren de volgende medicijnen niet gebruiken:

- Oxis (formoterol)
- Serevent (salmeterol)
- Foradil (formoterol)
- Seretide (salmeterol + fluticason)
- Symbicort (formoterol + budesonide)

- Foster (formoterol + beclometason)
- Theolair (theophylline)
- Atimos (formoterol)
- Flutiform (formoterol+fluticason)
- Eklira (aclidinium)
- Duaklir (aclidinium+formoterol)

U mag 24 uur van te voren de volgende medicijnen niet gebruiken:

- Spiriva (tiotropium)
- Incruse (umeclidinium)
- Onbrez (indacaterol)
- Anoro (umeclidiniumbromide/vilanterol)
- Seebri (glycopyrroniumbromide)
- Ultibro (glycopyrroniumbromide + indacaterol)
- Spiolto (olodaterol + tiotropium)
- Striverdi (olodaterol)
- Ellipta (Fluticason+umeclidinium/+vilanterol)
- Relvar (vilanterol/fluticasonfuroaat)
- Trimbaw (beclometason+formoterol+glycopyrronium)

Mocht u longmedicatie gebruiken die niet in bovengenoemde lijst staat, overleg dan met uw arts of de medicatie wel/niet gestaakt dient te worden.

Reanimatie

Alle patiënten bij DC Klinieken worden bij een noodsituatie gereanimeerd. Heeft u een niet reanimeren-verklaring of heeft u met uw arts besproken dat u niet gereanimeerd wilt worden? Dan is het belangrijk dat u ons hierover informeert.

Vergoedingen

DC Klinieken heeft contracten met alle zorgverzekeraars. Dat betekent dat vrijwel alle zorg vergoed wordt. Net als in het ziekenhuis. U heeft wel een verwijzing van uw (huis)arts nodig. Houd rekening met uw eigen risico. Hier vindt u meer informatie over vergoedingen en eventuele uitzonderingen: www.dcklinieken.nl/vergoedingen.

Vragen

Ga voor meer informatie en antwoorden op veelgestelde vragen naar: www.dcklinieken.nl/contact of neem contact op met ons Service- en Informatiecentrum via 088 0100 900.

Spoedgeval na bezoek aan DC Klinieken

Bel in geval van spoed: 088 0100 998.

Zorgkaart Nederland

Wij vinden uw mening erg belangrijk. Laat daarom uw waardering achter op ZorgkaartNederland.nl!



**Zorgkaart
Nederland**
Patiëntenfederatie Nederland

Wilt u een
waardering
achterlaten?



DC Klinieken