

### **Inleiding**

Deze folder informeert u over de onderzoeken en is bedoeld als extra aanvulling op de mondelinge uitleg die u van uw behandelende arts en longfunctie-analist krijgt. Zo kunt u alles nog eens rustig nalezen.

De werking van de longen kan op verschillende manieren worden vastgesteld. De keuze van de methode hangt samen met de aard van de klachten en de kwaal die daarbij mogelijk een rol speelt. Bij iedere longfunctietest ademt u via een mondstuk aan een longfunctieapparaat. Uw neus wordt met een klem dichtgehouden, om te voorkomen dat u door uw neus ademt.

### **Basislongfunctie-onderzoek**

In de onderzoekskamer neemt u plaats in een box (een soort telefooncel). In de box staat allerlei onderzoeksapparatuur opgesteld. Het longfunctieonderzoek is niet pijnlijk en wordt niet als onprettig of belastend ervaren.

### **Spirometrie**

Bij deze test blijft de box gewoon open. Voor dit onderzoek moet u aantal keren diep in- en uitademen. Om de snelheid te bepalen waarmee u kunt uitblazen, moet u dit een aantal keren heel krachtig doen. Indien uw arts dit aangegeven heeft, wordt de test herhaald na het toedienen van een medicijn dat de luchtwegen verwijdert.

### **Diffusie-test**

Bij deze test blijft de box gewoon open. Met dit onderzoek wordt de snelheid waarmee uw longen ingeademde zuurstof aan het bloed doorgeven, gemeten. Nadat u volledig hebt uitgeblazen ademt u een (onschadelijk) gasmengsel uit een soort duikersfles diep in en deze adem houdt u 10 seconde vast. Vervolgens blaast u uit in het apparaat.

**Voor dit onderzoek is het belangrijk dat u het roken twee uur van tevoren staakt.**

### **Bodybox**

Tijdens deze test wordt de box enkele minuten gesloten. Dit onderzoek meet de weerstand van de luchtwegen, dat wil zeggen: hoeveel moeite het kost om adem te halen. Tevens wordt de totale longinhoud gemeten. Als uw arts dit aangegeven heeft, wordt de test herhaald na het toedienen van een medicijn dat de luchtwegen verwijdert.

### **Metacholine-provocatietest**

Dit is een onderzoek waarbij gemeten wordt hoe prikkelbaar uw luchtwegen zijn. Om deze prikkelbaarheid te meten, ademt u tijdens het onderzoek een prikkelende, maar onschadelijke stof (metacholine) in. Vervolgens wordt gekeken hoe uw luchtwegen daarop reageren.

Tijdens het onderzoek gaat u met tussenpozen oplopende hoeveelheden metacholine inademen. Na elke nieuwe inhalatie wordt de blaastest herhaald. Aan de hand van de metingen wordt vastgesteld hoe uw luchtwegen reageren op de inademing van metacholine. De test wordt gestopt als er een duidelijk meetbare verandering van de longfunctie wordt gemeten of wanneer de maximale dosis is ingeademd.

### **Benauwdheid**

Na inademing van de metacholine kunt u kortdurend enigszins benauwd worden of gaan hoesten. Als de longfunctie duidelijk meetbaar minder wordt, krijgt u van de longfunctie-analist een medicijn (salbutamol) toegediend dat de luchtwegen wijder maakt. De benauwdheid wordt dan snel minder. Het onderzoek wordt afgesloten wanneer uw longen weer functioneren als daarvoor.

Het totale onderzoek duurt een half tot anderhalf uur. Het houdt geen risico's in, maar is wel spannend vanwege het vele blazen.

### **Nazorg**

Na afloop van het onderzoek kunt u uw werkzaamheden hervatten. U kunt gewoon weer doen wat u gewend bent.

### Vorbereiding voor beide testen

Het is belangrijk dat u rustig en ontspannen aan het onderzoek begint. Zorg dat u op tijd aanwezig bent. U kunt vooraf gewoon eten en drinken.

### Medicijngebruik

Indien u medicijnen gebruikt, dient u voor het slagen van de test tijdelijk

### Te stoppen met bepaalde medicijnen.

Het is wel belangrijk dat u tot deze stopperiode de medicatie volgens voorschrift gebruikt.

Nb: Indien u veel klachten krijgt na het stoppen van uw longmedicatie, dan mag u zo nodig uw longmedicatie nemen! Wilt u dit dan voorafgaand aan het onderzoek melden?

Medicatie anders dan longmedicatie mag gewoon door gebruikt worden.

**Twee dagen** voorafgaand aan het onderzoek stopt u met de langwerkende luchtwegverwijders

Stofnaam	Merksnaam
Aclidinium	Eklira Genuair
Acrivastine	Semprex
Fenoterol/ Ipratropium	Berodual
Formoterol (en in combinatiepreparaat)	Atimos, Oxis, Foradil, Foster, Symbicort, Duaklir, Flutiform, Bufoler Easyhaler, Duo resp Spiromax,
Glycopyrronium (en in combinatiepreparaat) *	Seebri, Ultibro
Indacaterol	Onbrez
Ipratropium	Atrovent, Ipraxa
Ipratropium/Salbutamol	Combivent, Ipramol
Montelukast	Singulair (tabletten)
Olodaterol	Striverdi
Roflumilast/ Actieve metaboliet	Daxas
Salmeterol (en in combinatiepreparaat)	Serevent, Seretide, AirFluSal Forspiro, Aerivo, Busalair, Elpenhaler
Tiotropium (en in combinatiepreparaat)*	Spiriva, Spiolto Tiotrus Zonda
Umeclidinium (en in combinatiepreparaat)*	Anoro, Incruse Elipta
Vilanterol (en in combinatiepreparaat)	Relvar Elipta

**Acht uur** voorafgaand aan het onderzoek stopt u ook met de kortwerkende luchtwegverwijders

Stofnaam	Merksnaam
Cromoglicinezuur	Lomudal, Lomudal forte
Fenoterol	Berotec
Salbutamol	Airomir, Ventolin,
Terbutaline	Bricanyl

### Allergisch onderzoek:

Indien er aanwijzingen zijn dat een allergie een rol speelt bij uw klachten kunnen wij u vragen om bloed af te staan. Er worden dan twee buisjes bloed afgenomen en opgeslagen voor verder onderzoek. De allergiebepalingen vinden gemiddeld 1x per maand plaats. U krijgt de uitslag van de test telefonisch van uw behandelend arts uiterlijk 6 weken na afname.

### Tot slot

Tijdens het onderzoek krijgt u uitleg van de longfunctie-analist. Voor en na het onderzoek kunt u natuurlijk vragen stellen. De behandelend arts stelt u op de hoogte over de uitslag van het onderzoek. Mocht u na afloop van het onderzoek en/of na het lezen van deze informatie nog vragen hebben, stelt u ze dan gerust. Contactinformatie vindt u in de afsprakenbrief.