

VALMISTAUTUMINEN SPIROMETRIATUTKIMUKSEEN TAI BRONKODILATAATIOKOKEESEEN

Spirometriatutkimuksen tarkoitus on mitata keuhkojen tuuletuskykyä ja selvittää keuhkojen toimintahäiriöitä, kuten keuhkoputkien ahtautumista ja keuhkotilavuuden pienenemistä.

Bronkodilataatiokoe eli keuhkoputkien laajennuskoe tehdään, kun selvitetään keuhkoputkien ahtauman palautuvuutta tai arvioidaan astmalääkityksen hoidon tehoa.

Tutkimuksen suorittaminen kestää noin puoli tuntia ja sitä varten **laboratoriosta on varattava aika**. Jos tutkimukseen ei voi saapua sovittuna ajankohtana, siitä pyydetään ilmoittamaan laboratorioon.

Valmistautuminen

Ennen tutkimusta

- 2 tuntia** vältettävä voimakasta fyysistä rasitusta
- 2 tuntia** tupakoimatta
- 4 tuntia** ilman kahvia, teetä, kolapitoisia juomia ja muita piristäviä aineita sekä raskasta ateriala, ei kuitenkaan ravinnotta
- 1 vrk** ilman alkoholia
- 2 viikkoa** tulee olla kulunut hengitystietulehduksen (esim. flunssa) paranemisesta

Kiristämättömät vaatteet ovat suositeltavia tutkimukseen tai kokeeseen.

Lääkitys

Hengitystiesairauksiin määrättyjen lääkkeiden otosta on aina neuvoteltava lääkärin kanssa. Jos lääkärin määräyksestä pidetään lääketauko ennen tutkimusta, noudatetaan lääkeluettelon mukaisia taukoja (luettelo sivulla 2).

Tutkimuksen suoritus

Spirometriatutkimuksessa hengitetään ensin rauhallisesti, jonka jälkeen vedetään keuhkot täyteen ilmaa ja puhalletaan voimakkaasti suukappaleeseen ohjeiden mukaan. Puhallusten on toistuttava muutaman kerran samanlaisina.

Bronkodilataatiokokeessa normaalin uloshengityksen jälkeen hengitetään sisään nopeavaikutteista keuhkoputkia laajentavaa lääkettä suihkeena ja tämän jälkeen aikaisintaan 10 minuutin kuluttua suoritetaan uusi puhalluskoe. Kokeessa käytettävä lääke aiheuttaa joillekin ihmisille ohimeneviä jännittyneisyyden kaltaisia oireita, lievää käsien vapinaa ja sydämentykytystä.

Ennen diagnostista keuhkofunktio tutkimusta tutkittavan tulisi olla ilman seuraavia lääkkeitä vähintään alla mainittu aika.

| | | | |
|----------------------------|-------|--------------------------|--------|
| Accolate | 3 vrk | Incruse | 3 vrk |
| Adrenalin, Epipen | 12 t | Ipramol | 24 t |
| Aerobec | 4 vk | Ipraxa | 24 t |
| Airomir | 12 t | Lomudal | 12 t |
| Alvesco | 4 vk | Medrol* | 4 vk |
| Aminocon | 3 vrk | Montelukast | 3 vrk |
| Anoro | 3 vrk | Nuelin depot | 3 vrk |
| Asmanex | 4 vk | Novopulmon* | 4 vk |
| Astecon | 3 vrk | Onbrez | 7 vrk |
| Atrodual | 24 t | Oxis | 48 t |
| Atrovent ja Atrovent comp. | 24 t | Prednisolon* | 4 vk |
| Bricanyl | 12 t | Prednison* | 4 vk |
| Beclomet | 4 vk | Pulmicort* | 4 vk |
| Budenofalk | 4 vk | Racinephrine | 12 t |
| Budesonid(e) | 4 vk | Retafyllin | 3 vrk |
| Buventol | 12 t | Rinexin | 12 t |
| Cykloterol | 48 t | Salbutamol | 12 t |
| Daxas | 5 vrk | Seebri | 12 vrk |
| Duaklir | 48 t | Solomet* | 4 vk |
| Dexametason | 4 vk | Singulair | 3 vrk |
| Efedrin | 12 t | Serevent | 48 t |
| Efedriini | 12 t | Spiriva | 4 vrk |
| Efedriini hydrokloridi | 12 t | Striverdi | 7 vrk |
| Eklira | 2 vrk | Tilade | 24 t |
| Euphylong | 3 vrk | Theofol ja Theofol comp. | 3 vrk |
| Entocort | 4 vk | Theofylliini | 3 vrk |
| Flixotide | 4 vk | Ultibro | 12 vrk |
| Flutide | 4 vk | Ventilastin | 12 t |
| Fomeda | 48 t | Ventoline | 12 t |
| Foradil | 48 t | Yskänlääkkeet | 3 vrk |
| Formaxa | 48 t | | |
| Formoterol | 48 t | | |
| Hydrocortison* | 4 vk | | |

*Tauko vain jos kuuluvat astman tai keuhkohtaumataudin hoitoon

Jos halutaan sulkea pois vain sympatomimeettivaikutus, aikaraja on 48 t tai 72 t. Jos halutaan sulkea pois myös steroidivaikutus, aikaraja on 4 viikkoa.

| | |
|-----------|---------------|
| Bufomix | 48 t tai 4 vk |
| Flutiform | 48 t tai 4 vk |
| Innovair | 48 t tai 4 vk |
| Seretide | 48 t tai 4 vk |
| Symbicort | 48 t tai 4 vk |
| Relvar | 72 t tai 4 vk |