

FÖRBEREDELSE INFÖR SPIROMETRIUNDERSÖKNING ELLER BRONKODILATIONSTEST

Avsikten med en spirometriundersökning är att uppmäta lungornas ventilationskapacitet och att utreda funktionsstörningar i lungorna, som t.ex. obstruktiv lungsjukdom och nedsatt lungvolym.

Ett bronkodilationstest, dvs. test av utvidgning av luftrören, görs när man utreder luftrörsobstruktionens reversibilitet eller då man utvärderar effekten av astmamedicinering.

Utförandet av undersökningen tar cirka en halv timme och man bör **boka tid vid laboratoriet**. Om man inte kan komma till undersökningen under avtalad tid bör man att informera laboratoriet om detta.

Förberedelser

Före undersökningen

2 timmar undvik kraftig fysisk ansträngning

2 timmar utan att röka

4 timmar utan kaffe, te, coladrycker och andra uppiggande ämnen samt utan tunga måltider, men inte helt utan att äta

1 dygn utan alkohol

2 veckor tid sedan tillfrisknandet från luftrörsinflammation (t.ex. förkylning)

Undvik att bära åtsittande kläder vid undersökningen och testet.

Medicinering

Om användning av läkemedel ordinerade för lungsjukdomar bör alltid konsulteras med en läkare. Om en läkare ordinerar en paus i medicineringen före undersökningen följer man pauserna enligt listan av läkemedel (listan på sidan 2).

Utförandet av undersökningen

Vid spirometriundersökningen andas man först lugnt, varefter man helt fyller lungorna med luft och blåser sedan kraftigt i munstycket enligt anvisningarna. Blåsningarna upprepas några gånger på samma sätt.

Vid bronkodilationstestet inandas efter en normal utandning ett snabbverkande läkemedel som utvidgar luftrören. Efter detta, tidigast 10 minuter senare, gör man en ny serie blåsningar. Läkemedlet som används orsakar hos vissa individer övergående symptom som påminner om spänningstillstånd samt lindriga darrningar i händerna och hjärtklappning.

Före den diagnostiska undersökningen av lungfunktionen bör följande läkemedel inte användas, enligt tabellen nedan.

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

*Paus endast om behandlingen hör till vård av astma eller obstruktiv lungsjukdom.

Om man endast vill utesluta en sympatomimetisk effekt är tidsgränsen 48 t eller 72 t. Om man också vill utesluta en steroideffekt så är tidsgränsen 4 veckor.

Bufomix	48 t eller 4 veckor
Flutiform	48 t eller 4 veckor
Innovair	48 t eller 4 veckor
Seretide	48 t eller 4 veckor
Symbicort	48 t eller 4 veckor
Relvar	72 t eller 4 veckor