

LABORATORIOSTA VARATTAVAT AJAT

- Spirometria **30min** (2680 Pt-FV Spiro)
- Spirometria ja bronko **60min** (2682L Pt-FV SpiroD)

Spirometria ja spirometria bronkodilataatiokokeella KL2680 ja KL2682L

Spirometriassa mitataan keuhkojen toiminnallista tilavuutta ja ilman virtausta keuhkoputkissa, sekä bronkodilataatiokokeessa myös keuhkoputkia laajentavan lääkkeen vaikutusta keuhkojen toimintaan. Tutkimuksen avulla voidaan diagnostisoida keuhkosairauksia ja arvioida keuhkolääkityksen tehoa.

Miten tutkimus tehdään?

Mittauksen aikana tutkittava hengittää hoitajan ohjeiden mukaisesti spirometrin suukappaleeseen. Mikäli tutkimus tehdään ns. bronkodilataatiokokeena, niin tutkimus toistetaan n. 15 min kuluttua keuhkoputkia laajentavan lääkkeen hengittämisen jälkeen. Kokonaisuudessaan tutkimus kestää n. 30-60 minuuttia.

Ennen tutkimusta

Hengitystieinfektio on este tutkimukselle. Tutkimus voidaan tehdä vasta kaksi viikkoa infektion paranemisen jälkeen. Covid-19-infektion jälkeen spirometriatutkimus voidaan tehdä yleensä aikaisintaan 2-3 kk:n kuluttua paranemisesta tai aiemmin mikäli hoitava lääkäri näin arvioi. Ennen tutkimusta tutkittavan tulee olla: 24 tuntia ilman alkoholia, 2 tuntia tupakoimatta (koskee myös sähkö tupakkaa), 4 tuntia ilman kahvia, teetä, kolajuomia, energiajuomia ja raskasta ateriaa (ei kuitenkaan ravinnotta). Lisäksi 2 tunnin ajan vältettävä voimakasta fyysistä rasitusta.

Keuhkolääkitys

(hoitohenkilökunta valitsee oikean vaihtoehdon) Ks. lääkelista.

- Voitte ottaa keuhkolääkkeenne normaalisti.
- Teidän tulee tauottaa keuhkolääkkeenne seuraavasti:

Esimerkiksi:

12 tuntia ennen koetta: Airomir, Bricanyl, Buventol, Ventoline.

2 vrk ennen koetta: Atrovent, Foradil, Formoterol, Oxis, Serevent.

3 vrk ennen koetta: Amonicont, Retafyllin, Theofol, Theofol comp, Onbrez, Spiriva ja yskänlääkkeet.

4 vrk ennen koetta: Montelukast, Singulair, Astecon

4 vkoa ennen koetta: Aerobec, Alvesco, Beclomet, Budesonid, Flixotide, Pulmicort

Poikkeustapauksissa tutkimus voidaan tehdä lyhyempien lääketaukojen jälkeen. Mikäli Teidän kohdallanne on näin, informoi hoitohenkilökunta asiasta.

Mikäli Teillä on kysyttävää tutkimuksesta, voitte soittaa puh: _____

Lisätietoja: _____

Taulukko 1. Diagnostisiin keuhkofunktio tutkimuksiin vaikuttavat lääkkeet

SYMPATOMIMEETIT	LEUKOTRIEENIANTAGONISTIT	KORTIKOSTEROIDI + PITKÄVAIKUTTEINEN SYMPATOMIMEETTI
Lyhytvaikutteiset:	4 vrk Astecon	Jos halutaan sulkea pois vain sympatomimeettivaikutus, aikaraja on 2 vrk tai 3 vrk . Jos halutaan sulkea pois myös steroidivaikutus, aikaraja on 4 viikkoa .
12 t Airomir	Montelukast	2 vrk tai 4 viikkoa
Adrenalin, Epipen	Singulair	Bufomix
Rasepinephrine	Zafirlukast	Flutiform
Bricanyl	TEOFYLLIINIT, ksantiinijohdokset	Innovair
Buventol	3 vrk Aminocont	Salfumix
Ventoline, Ventolin (inject)	Retafyllin	Salmeson
Pitkävaikutteiset:	Theofol ja Theofol comp.	Salmex
2 vrk Cykloterol	Theospirex inj	Salmeterol/Fluticason
Fomeda	KROMONIT	Seretide
Foradil	1 vrk Intal	Symbicort
Formaxa	Tilade	3 vrk tai 4 viikkoa
Formoterol	KORTIKOSTEROIDIT	Atectura
Oxis	4 viikkoa (jos halutaan tutkia tilannetta, jossa todennäköisesti ei ole steroidivaikutusta)	Relvar
Serevent	Aerobec	
Ultrapitkävaikutteiset:	Alvesco	
3 vrk Onbrez	Asmanex	
Striverdi	Beclomet	
ANTIKOLINERGIT	Budesonid	
Lyhytvaikutteiset:	Budair sumute	
24 t Atrovent	Flixotide	
Pitkävaikutteiset:	Fluticason	
3 vrk Eklira	Hydrocortison *	KORTIKOSTEROIDI+ANTIKOLINERGI+SYMPATOMIMEETTI
Incruse	Medrol *	3 tai 7 vrk , jos halutaan poissulkea antikolinerginen- tai sympatomimeettivaikutus ja 4 viikkoa , jos halutaan poissulkea myös steroidivaikutus
Spiriva	Novopulmon	3 vrk tai 4 viikkoa
7 vrk Seebri	Prednisolon *	Trelegy
ANTIKOLINERGI +SYMPATOMIMEETTI	Prednison*	7 vrk tai 4 viikkoa
Lyhytvaikutteiset:	Pulmicort	Trimbow
24 t Atrodual	Solomet *	Energair
Atrovent comp		MUUT ANTI-INFLAMMATORISET LÄÄKKEET
Ipratropium/ Salbutamol		5 vrk Daxas
Pitkävaikutteiset:		YSKÄNLÄÄKKEET
3 vrk Duaklir		3 vrk Kaikki
Anoro		EFEDRIINI
Inspiolto		12 t Efedrin
7 vrk Ultibro		
Bevespi		

*tauko vain jos kuuluvat astman tai keuhkoastmataudin (COPD) hoitoon

Taulukko 2. Suositeltu lääketauko ennen diagnostisia keuhkofunktio tutkimuksia vaikuttavan lääkeaineen mukaan ryhmiteltyinä.

Antihistamiinit (rajoitus epäsuorissa keuhkoputkien altistuskokeissa mukaan lukien astmadiagnoosin vuoksi tehtävät rasituskokeet)		3 vrk
Antikolinergit	Kaikki lyhytvaikutteiset	1 vrk
	<i>Aklidiniumbromidi</i>	3 vrk
	<i>Umeklinium</i>	3 vrk
	<i>Tiotropium</i>	4 vrk
	<i>Glykopyrrooniumbromidi</i>	7 vrk
Glukokortikoidit		4 viikkoa
Kromoglikaatti		1 vrk
Leukotrieeniantagonistit		4 vrk
Nedokromiili		1 vrk
Roflumilasti		5 vrk
Sympatomimeetit	Kaikki lyhytvaikutteiset	12 t
	<i>Formateroli ja salmeteroli</i>	2 vrk
	<i>Vilanteroli</i>	3 vrk
	<i>Indakateroli</i>	3 vrk
	<i>Olodateroli</i>	3 vrk
Teofylliinit		3 vrk
Yhdistelmävalmisteet		
	<i>Glukokortikoidi ja pitkävaik.sympatomimeetti</i>	4 viikkoa* tai 2 vrk
	Antikolinergi ja sympatomimeetti	
	Kaikki lyhytvaikutteiset	1 vrk
	<i>Vilanteroli + umeklinium</i>	3 vrk
	<i>Tiotropiumbromidi+olodateroli</i>	3 vrk
	<i>Indakateroli + glykopyrrooniumbromidi</i>	7 vrk
	Pitkävaikutteiset sympatomimeetti+antikolinergi+steroidi	
	<i>Vilanteroli+umeklidinium+flutikasoni</i>	3 vrk tai 4 viikkoa
	<i>formateroli+glykopyrrooniumbromidi+beklometasoni</i>	7 vrk tai 4 viikkoa
	<i>indakateroli+glykopyrrooniumbromidi+mometasoni</i>	7 vrk tai 4 viikkoa
Yskänlääkkeet		3 vrk

* = Aika 4 viikkoa, jos halutaan sulkea pois kortikosteroidivaikutus