

Spirometria

Informacje dla Pacjenta

Spirometria (badanie spirometryczne) to podstawowe i najważniejsze badanie, pozwalające w sposób obiektywny ocenić czynność płuc. Spirometria ma ogromne znaczenie w rozpoznawaniu i monitorowaniu wielu chorób układu oddechowego, przede wszystkim astmy i przewlekłej obturacyjnej choroby płuc (POChP), a także w orzecznictwie medycznym.

Przygotowanie do badania:

- co najmniej 4 godziny przed badaniem należy powstrzymać się od palenia papierosów i picia alkoholu;
- należy unikać obfitych i ciężkostrawnych posiłków – uczucie wzdęcia i pełności może obniżyć zdolność do wykonania głębokiego wdechu i stanowić przyczynę nieprzyjemnych odczuć przy forsownym wydechu;
- przed badaniem nie należy wykonywać większego wysiłku fizycznego;
- należy zwrócić uwagę na ubiór – nie powinien być zbyt obcisły i krępujący ruch klatki piersiowej.

Leki:

Leki należy stosować zgodnie z zaleceniami lekarza kierującego. W przypadku wątpliwości, czy przyjmowane leki mogą wpłynąć na wynik badania, pacjent powinien skonsultować się z lekarzem kierującym.

Co ze sobą przynieść?

- dowód osobisty, oryginały poprzednich wyników badań diagnostycznych oraz wypisy ze szpitala, jeśli pobyt był związany z badaniem;
- jeżeli pacjent otrzymał papierowe skierowanie na badanie, bądź kod e- skierowania- należy zabrać je ze sobą.

Przebieg badania:

Spirometrię wykonuje się w pozycji siedzącej - należy usiąść wygodnie, nie garbić się, szyja powinna być prosta. Należy objąć szczelnie ustami ustnik spirometru tak, by nie było przecieku powietrza między wargami i ustnikiem. Na nos nakłada się klips zapobiegający wydychaniu powietrza tą drogą.

ETAP PIERWSZY - polega na spokojnym oddychaniu przez ustnik,

ETAP DRUGI - na dany znak głęboko nabiera się powietrza, a następnie wykonuje gwałtowny wydech z maksymalną siłą.

- ✓ wydech powinien nastąpić jak najszybciej po zakończeniu wdechu.
- ✓ kluczowe znaczenie ma siła włożona w wydech, powinna być możliwie największa.
- ✓ wydech należy kontynuować aż do momentu, kiedy technik poinformuje o zakończeniu manewru.
- ✓ optymalnie wydech powinien trwać 6 sekund.
- ✓ konieczne jest kontynuowanie wydechu nawet wtedy, gdy wydaje się, że w płucach nie ma już powietrza.

Opisany wyżej manewr wykonuje się kilkakrotnie, a uzyskane wyniki powinny być zbliżone.

W czasie badania personel motywuje pacjenta do wykonywania gwałtownego wydechu. Należy stosować się do poleceń osób prowadzących badanie, gdyż zwiększa to poprawność techniczną i wiarygodność badania.

Spirometria

Informacje dla Pacjenta

Przeciwwskazania do badania:

Istnieją stany zdrowotne, które stanowią przeciwwskazanie do wykonania spirometrii.

Należą do nich m.in.:

- tętniaki tętnic mózgowych,
- zwiększone ciśnienie wewnątrzczaszkowe,
- tętniaki aorty,
- niekontrolowane nadciśnienie tętnicze,
- odma opłucnowa,
- niestabilna dławica piersiowa,
- masywne krwioplucie o niewyjaśnionej przyczynie.

Spirometrii nie wykonuje się bezpośrednio po przebytych zawale serca, udarze mózgu, zabiegach w obrębie mózgowia i zabiegach okulistycznych. Względny przeciwwskazaniem są uporczywy kaszel i świeżo przebyte operacje w obrębie klatki piersiowej i jamy brzusznej.