

# Spirometrie (flow volume)



## Begrijpelijke voorlichting met animatievideo's

Dit is de papieren versie van digitale voorlichting met animatievideo's.

Scan de QR-code met de camera van een telefoon, klik op de link en bekijk de voorlichting.

## Het onderzoek

### Spirometrie



#### Animatievideo

Deze tekst hoort bij een animatievideo. Scan de QR-code met de camera van een telefoon, klik op de link en bekijk de video.

---

#### Uitgesproken tekst van de video

Met een spirometrie wordt er onderzoek gedaan naar de inhoud van uw longen.

Voordat het onderzoek begint, neemt u plaats op een stoel.

Daarna neemt u het mondstuk in uw mond.

Dit mondstuk is verbonden met een longfunctieapparaat, de spirometer.

Daarna krijgt u een klem op uw neus.

Zo kan er geen lucht via uw neus ontsnappen als u in of uitademt.

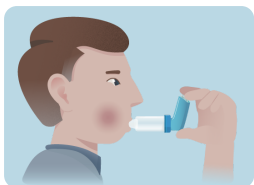
Door het mondstuk ademt u diep in en daarna met kracht uit.

Dit mag u een aantal keer herhalen.

Vervolgens wordt het mondstuk uit uw mond gehaald en mag de knijper van uw neus.

Daarna is het onderzoek klaar.

Een spirometrie is een onderzoek naar de longen. Met een spirometrie wordt gekeken hoeveel lucht u maximaal in en uit kunt ademen. Dat noemen we de longinhoud. Ook meten we of er een eventuele luchtwegvernauwing aanwezig is.



## Het onderzoek met een medicijnpufje

Soms krijgt u na het eerste onderzoek een luchtwegverwijdend medicijn waarna u de test nogmaals moet doen. Dit is om het effect van het medicijnen op uw longen te onderzoeken. Na het innemen van het medicijn wacht u 15 minuten en wordt de spirometrie herhaald. Het totale onderzoek duurt dan langer.

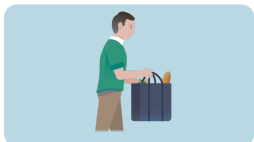


## Hoe lang duurt het onderzoek?

Het onderzoek zelf duurt ongeveer 20 minuten.

---

## Vorbereiding



## Vermijd inspanningen voor het onderzoek

Probeer minimaal 1 uur van te voren geen zware inspanningen te verrichten zoals sporten of lichamelijke arbeid.

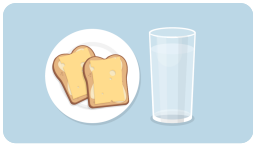


## Niet roken of vaperen

U mag minimaal 1 uur voor het onderzoek niet roken of vaperen.

---

# Eten en drinken



## Eten en drinken

Voor het onderzoek hoeft u niet nuchter te zijn. Dat betekent dat u voor het onderzoek gewoon mag eten en drinken. **Eet vlak voor het onderzoek geen zware maaltijd.**



## Geen alcohol voor het onderzoek

U mag tenminste 8 uur voor het onderzoek geen alcohol drinken.

---

# Medicatie

Belangrijk

## Medicijnen

Komt u op controle / bent u al vaker geweest?

**Let op belangrijk:** Blijf de inhalatiemedicatie **doorgebruiken**, behalve als dit anders met u is afgesproken!

**Komt u voor de eerste keer en u gebruikt al inhalatiemedicatie, voorgeschreven door de huisarts:**

Bepaalde inhalatiemedicatie mag u **niet** gebruiken. Het is **belangrijk dat u voor het onderzoek stopt met deze medicatie**. Deze medicatie kan de uitslag van het onderzoek beïnvloeden.

Kijk voor een overzicht van de medicatie die moet stoppen en op welk moment in de onderstaande overzichten!

Belangrijk

**Let op; dit geldt alleen als u voor de 1e keer bij de longarts komt en de inhalatiemedicatie is voorgeschreven door de huisarts!**

## Stop onderstaande medicatie 1 week (7 dagen) voor het onderzoek.

### Merknaam

Anoro  
Bevespi Aerosphere  
Glycopyrronium  
Incruse Ellipta  
Relegy  
Seebri  
Spiriva  
Spiolto  
Tiotrus Zonda  
Trelegy Ellipta  
Trixeo Aerosphere

Trimbow

Umeclidinium

Ultibro  
Xoterna

### Werkzame stof

Umeclidinium + vilanterola  
Glycopyrronium/Formoterol

Umeclidinium

Fluticason / Vilanterol / Umeclidinium

Glycopyrronium

Tiotropium

Tiotropium + Olodaterol

Tiotropium

Fluticason / Vilanterol / Umeclidinium

Budesonide/ Glycopyrronium/ Formoterolfumaraatdihydraat

Beclometasondipropionaat/ Formoterolfumaraatdihydraat/ Glycopyrronium

Indacaterol + glycopyrronium

Indacaterol + glycopyrronium

Belangrijk

**Let op; dit geldt alleen als u voor de 1e keer bij de longarts komt en de inhalatiemedicatie is voorgeschreven door de huisarts!**

**Stop onderstaande medicatie 2 dagen ( 48 uur) voor het onderzoek**

**Merknaam**

Daxas

Onbrez

Relvar Ellipta

Striverdi

Theolair Retard

Unilair

**Werkzame stof**

Roflumilast

Indacaterol

Fluticason + vilanterol

Olodaterol

theofylline

theofylline

Belangrijk

**Let op; dit geldt alleen als u voor de 1e keer bij de longarts komt en de inhalatiemedicatie is voorgeschreven door de huisarts!**

**Stop onderstaande medicatie 36 uur voor het onderzoek**

**Merknaam**

AirFluSal Forspiro

Aerivo

Atimos

Bufoler Easyhaler

Busalair

Duaklir Genuair

DuoResp Spiromax

Elpenhaler

Eklira Genuair

Flutiform

Foradil

Foster

Oxis

Seretide

Serevent

Symbicort

Singulair

Semprex

**Werkzame stof**

Salmeterol + Fluticason

Salmeterol + Fluticason

Formoterol

Formoterol + Budesonide

Salmeterol + Budesonide

Acidinium + Formoterol

Formoterol + Budesonide

Salmeterol + Fluticason

Acidinium

Formoterol + Fluticason

Formoterol

Formoterol + Beclometason

Formoterol

Salmeterol + Fluticason

Salmeterol

Formoterol + Budesonide

Montelukast

Acrivastine

**Belangrijk**

**Let op; dit geldt alleen als u voor de 1e keer bij de longarts komt en de inhalatiemedicatie is voorgeschreven door de huisarts!**

**Stop onderstaande medicatie 12 uur voor het onderzoek**

**Merknaam**

Atrovent

Combivent

Berodual

**Werkzame stof**

Ipatropium

Salbutamol + ipatropium

Fenoterol + ipatropium

Belangrijk

**Let op; dit geldt alleen als u voor de 1e keer bij de longarts komt!**

**Stop onderstaande medicatie 6 uur voor het onderzoek**

**Merknaam**

Airomir

Bricanyl

Ventolin

Redihaler

**Werkzame stof**

Salbutamol

Terbutaline

Salbutamol

Salbutamol

Belangrijk

**Met deze medicatie hoeft u niet te stoppen.**

**Merknaam**

Qvar

Flixotide

Pulmicort

Alvesco

**Werkzame stof**

Beclometason

Fluticasonpropionaat

Budesonide

Ciclesonide

---

## Wat neemt u mee?



## Neem voor uw ziekenhuisbezoek het volgende mee:

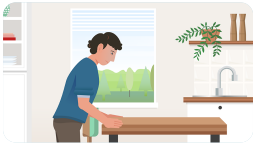
- De pas van uw ziektekostenverzekering.
  - Een geldig legitimatiebewijs (identiteitskaart, rijbewijs, paspoort).
  - Een lijstje met de medicijnen die u gebruikt.
- 

## Nazorg



### Mogelijke bijwerking na medicijnpufje

Indien u een medicijnpufje hebt gehad kunt u zich wat gejaagd en trillerig voelen. Soms voelt u een versnelde hartslag. Dit gaat vanzelf over.



### Vermoeidheid

Na het onderzoek kunt u vermoeid zijn door de inspanning van het blazen. Dit trekt na even wachten weer weg.

---

## De uitslag



### De uitslag

Vaak heeft u een afspraak met een longarts voor de uitslag. Soms krijgt u de uitslag van de huisarts of een andere (behandelend) arts uit het ziekenhuis.

Bent u opgenomen? Dan krijgt u de uitslag tijdens het verblijf in het ziekenhuis.

---

## Contact

Heeft u een uitnodiging voor BeterDichtbij en heeft uw vraag geen spoed? Stel dan uw vraag via de BeterDichtbij app.

Heeft uw vraag spoed of heeft u nog geen uitnodiging ontvangen voor BeterDichtbij? Neem dan contact op met de functieafdeling via telefoonnummer 088 – 70 68 533.

Kijk op de website van de [functieafdeling](https://www.bravis.nl/afdelingen/functieafdeling) (<https://www.bravis.nl/afdelingen/functieafdeling>) voor de actuele openingstijden.

---

## Video

### Het ademhalingsstelsel



#### Animatievideo

Deze tekst hoort bij een animatievideo. Scan de QR-code met de camera van een telefoon, klik op de link en bekijk de video.

---

#### Uitgesproken tekst van de video

Ons ademhalingsstelsel ook wel het respiratoire systeem genoemd, bestaat uit verschillende onderdelen:

We onderscheiden de bovenste luchtwegen: de neus, mondholte en keelholte  
...en de onderste luchtwegen: de grote en kleine luchtwegen en de longblaasjes.

Deze vormen samen de rechter- en linkerlong.

De longen bevinden zich in de borstkas die aan de binnenkant met het borstvlies bekleed is.

Ook om onze longen bevindt zich een vlies, het longvlies.

Dit vlies verdeelt onze linkerlong in 2 en de rechterlong in 3 kwabben.

Tussen het borst- en longvlies bevindt zich een vacuüm.

Onze longen hebben een spons-achtige structuur.

Dit komt door de grote hoeveelheid longblaasjes, ook wel de alveoli genoemd.

De longblaasjes worden omgeven door een netwerk van dunne bloedvaatjes: de haarvaten van de long.

Onder onze longen bevindt zich het middenrif.

Dit is een belangrijke spier met peesplaat die de longen en de buik van elkaar scheidt.  
Als we inademen trekt ons middenrif, naar beneden en gaat de ribbenkast omhoog en naar buiten.  
Inademen is een actief proces.  
Door het vacuüm tussen het borstvlies en het longvlies beweegt de long met de ribbenkast mee naar buiten...  
...en met het middenrif mee naar beneden, waardoor de inhoud van de long toeneemt.  
Door de toenemende inhoud ontstaat er een onderdruk in de longen...  
...waardoor er verse lucht, met daarin zuurstof, gaat stromen door de bovenste luchtwegen, richting de longblaasjes.  
In deze longblaasjes vindt de gas-wisseling plaats.  
De ingeademde zuurstof wordt via de longblaasjes afgegeven aan het bloed en naar onze organen getransporteerd.  
Het afvalgas dat onze organen produceren, koolzuur, wordt door ons bloed...  
...naar de longen gebracht om via de longblaasjes en de luchtwegen uitgeademd te worden.  
Tijdens het uitademen ontspant ons middenrif en komt deze omhoog.  
De ribbenkast zakt weer naar beneden waardoor de inhoud van de borst afneemt...  
...en er een overdruk in de longen ontstaat.  
Door deze overdruk gaat er lucht stromen vanuit de longblaasjes richting de mond en de neus.  
Uitademen is een passief proces.

Bekijk de bovenstaande animatie over de werking van ons ademhalingsstelsel