

Metacholine provocatietest

Bij volwassenen

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

**albert
schweitzer**

Inleiding

U heeft binnenkort een afspraak voor een metacholine provocatietest. In deze folder leest u hier meer over.

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak als u dit onderzoek krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

Doel van het onderzoek

De metacholine provocatietest geeft de arts informatie over de gevoeligheid van uw luchtwegen. We vragen u tijdens de test om metacholine in te ademen. Dit is een prikkelende, onschadelijke stof waarmee de gevoeligheid van de luchtwegen gemeten kan worden. Daarna meten we hoe uw luchtwegen daarop reageren.

Vorbereiding thuis

Voor het goed slagen van de test moet u meestal tijdelijk stoppen met het innemen van uw medicijnen voor uw luchtwegen.

Achter in de folder vindt u een lijst waarop staat met welke medicijnen u moet stoppen en hoe lang van te voren. Als u longmedicijnen gebruikt die niet op deze lijst staan, belt u dan voor overleg naar de Longfunctie-afdeling.

- U hoeft niet nuchter te zijn. U mag dus voor het onderzoek eten en drinken zoals u gewend bent.
- Voorafgaand aan het onderzoek mag u zich niet zwaar lichamelijk inspannen.
- U mag minimaal 4 uur voor het onderzoek geen alcohol drinken.
- U mag minimaal 1 uur voor het onderzoek niet roken.
- Bel de Longfunctie-afdeling als u:
 - Ziek bent.
 - Op het moment van uw afspraak bezig bent met een antibiotica- of prednisonkuur voor een luchtweginfectie óf als u hiermee korter dan 6 weken geleden bent gestopt.
 - Een operatie heeft gehad in de afgelopen 6 tot 8 weken.
 - Cholinesterase inhibitoren gebruikt (medicijnen voor de aandoening myasthenia gravis).
 Het is mogelijk dat we de afspraak dan verzetten.
- Als u zwanger bent of borstvoeding geeft, kan dit onderzoek niet worden gedaan.

Meenemen naar het ziekenhuis

Het is belangrijk dat de longfunctielaborant weet welke medicijnen u gebruikt. Neem daarom een recent medicijnoverzicht van uw apotheek mee naar het onderzoek. Als u deze niet heeft, dan kunt u ook de longmedicijnen zelf of de doosjes meenemen.

Het onderzoek

Metacholine inademen

Bij de metacholine provocatietest wordt zoals gezegd de gevoeligheid van uw luchtwegen gemeten. U ademt via een mondstuk aan een longfunctieapparaat, waarbij uw neus wordt dichtgehouden met een klemmetje. Via het mondstuk ademt u een oelopende dosis metacholine in.

We bepalen of de metacholine uw luchtwegen prikkelt. Dit doen we door na elke ingeademde dosis metacholine uw longfunctie te bepalen.

Diep in- en krachtig uitademen

Hiervoor vragen we u om zo diep mogelijk in, en zo krachtig mogelijk weer uit te ademen met een mondstuk in uw mond en een klemmetje op uw neus.

De longfunctielaborant begeleidt deze test en vertelt u tijdens het onderzoek wat u precies moet doen en moedigt u daarbij aan. De betrouwbaarheid van de resultaten is grotendeels afhankelijk van uw inzet. Om de beste resultaten te krijgen, zult u sommige oefeningen meerdere keren moeten doen. Een metacholine provocatietest is niet pijnlijk.

Metacholine kan bepaalde klachten opwekken: hoesten, heesheid, hoofdpijn en kortademigheid. Aan het einde van het onderzoek krijgt u zo nodig een luchtweg verruimend medicijn om de eventuele reactie op de metacholine weer op te heffen.

De test wordt beëindigd als uw longfunctie weer normaal is. Het onderzoek duurt 1 uur.

Na het onderzoek

Het is mogelijk dat u na het onderzoek nog een lichte keelpijn, heesheid of prikkelhoest heeft. Dit is onschuldig en gaat vanzelf weer over. De heesheid kan soms een dag duren. Er zijn verder geen bijwerkingen van de metacholine provocatietest te verwachten. Het onderzoek is wel inspannend door het vele blazen.

Het onderzoek heeft geen invloed op uw rijvaardigheid. Na afloop van het onderzoek kunt u weer naar huis, naar uw werk, naar uw afspraak bij de longarts of als u opgenomen bent, terug naar de verpleegafdeling.

Uitslag

Het resultaat van de metacholine provocatietest wordt doorgegeven aan uw behandelend arts. Deze bespreekt de uitslag met u tijdens uw eerstvolgende afspraak.

Tot slot

Wij doen ons best u zoveel mogelijk op tijd te helpen. Wilt u zo vriendelijk zijn om op tijd aanwezig te zijn voor het onderzoek?

Kunt u niet naar uw afspraak komen?

Bel dan zo spoedig mogelijk naar de polikliniek Longgeneeskunde. Uw plaats kunnen we dan voor een andere patiënt gebruiken.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Bel dan gerust op werkdagen tussen 08.00-12.00 en 13.00-16.30 uur naar de polikliniek Longgeneeskunde, tel. (078) 652 33 28. We beantwoorden uw vragen graag.

Medicijnen waarmee u moet stoppen

Twijfelt u over een medicijn? Belt u dan voor overleg naar de polikliniek Longgeneeskunde, tel. (078) 652 33 28.

Kortwerkende longmedicijnen: minimaal 6 uur van tevoren

- Airomir (Salbutamol)
- Berotec (Fenoterol)
- Bricanyl (Terbutaline)
- Ventolin (Salbutamol)

Kortwerkende longmedicijnen: minimaal 12 uur van tevoren

- Atrovent (Ipratropiumbromide)
- Berodual (Ipratropiumbromide/fenoterolhydrobromide)
- Combivent (Salbutamol/Ipratropium)

Langwerkende longmedicijnen: minimaal 24 uur van tevoren

- Theolair (Theofylline)
- Unilair (Theofylline)

Langwerkende longmedicijnen: minimaal 36 uur van tevoren

- Aerivio Spiromax (Salmeterol/Fluticason)
- AirBuFo (Formoterol/Budesonide)
- AirFluSal Forspiro (Salmeterol/Fluticason)
- Atimos (Formoterol)
- Bufoler Easyhaler (Formoterol/Budesonide)
- Busalair Axahaler (Salmeterol/Budesonide)
- DuoResp Spiromax (Formoterol/Budesonide)
- Elpenhaler (Salmeterol/Fluticason)
- Flutiform (Fluticason/Formoterol)
- Foradil (Formoterol)
- Foster (Formoterol/Beclometason)
- Oxis (Formoterol)
- Semprex (Acrivastine)
- Seretide (Salmeterol/Fluticason)
- Serevent (Salmeterol)
- Singulair (Montelukast)
- Symbicort (Formoterol/Budesonide)
- Vincion (Salmeterol/Fluticason)

Langwerkende longmedicijnen: minimaal 48 uur van tevoren

- Onbrez (Indacaterol)
- Relvar (Vilanterol/Fluticason)
- Striverdi Respimat (Olodaterol)

Langwerkende longmedicijnen: minimaal 72 uur van tevoren

- Anoro (Umeclidinium/Vilanterol)
- Bevespi (Glycopyrronium/Formoterol)
- Daxas (Roflumilast actieve metaboliet)
- Duaklir Genuair (Aclidiniumbromide/Formoterol)
- Eklira Genuair (Aclidiniumbromide)
- Incruse Ellipta (Umeclidinium)
- Seebri (Glycopyrronium)
- Spiolto Respimat (Tiotropium/Olodaterol)
- Spiriva (Tiotropium bromide)
- Tiotrus Zonda (Tiotropium bromide)
- Trelegy Ellipta (Fluticason/Umeclidinium/Vilanterol)
- Trimbow (Beclometason/Formoterol/Glycopyrronium)
- Ultibro (Indacaterol/Glycopyrronium)

Medicijnen waarmee u *niet* hoeft te stoppen

- Alvesco (Ciclesonide)
- Flixotide (Fluticason)
- Lomudal (Cromoglicinezuur)
- Pulmicort (Budesonide)
- Qvar (Beclometason)
- Tilade (Nedocromil)
- *Neussprays, oogdruppels en overige medicatie*

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/

Albert Schweitzer ziekenhuis
juli 2024
pavo 1578