

Metacholine provocatietest

Bij kinderen

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

**albert
schweitzer**

Inleiding

De kinderarts heeft je al verteld dat je binnenkort een metacholine provocatietest krijgt. In deze folder vertellen we waarom dit onderzoek nodig is en hoe het onderzoek gedaan wordt.

De metacholine provocatietest

Met de metacholine provocatietest gaan we meten of je luchtwegen overgevoelig zijn. Dus of je snel benauwd wordt. Dat meten we doordat je een aantal keer een verneveling in moet ademen. De stof die je inademt heet metacholine. Dit is een stof die de luchtwegen kan prikkelen. Deze stof is niet schadelijk..

Het onderzoek wordt gedaan door een longfunctie-analist. De longfunctie-analist vertelt je tijdens het onderzoek wat je precies moet doen en moedigt je daarbij aan. Een metacholine provocatietest doet geen pijn, maar is soms wel vermoeiend. Tijdens het onderzoek mag je ouder of verzorger erbij blijven.

Het onderzoek duurt ongeveer 75 minuten.

Vorbereiding thuis

Om de test goed te laten lukken, moet je voor het onderzoek meestal tijdelijk stoppen met het nemen van sommige medicijnen voor je luchtwegen.

Achter in de folder vind je een lijst waarop staat met welke medicijnen je moet stoppen en hoe lang van tevoren. Als je medicijnen gebruikt die niet op de lijst staan, bel dan voor overleg naar de polikliniek Kindergeneeskunde, tel. (078) 652 33 70. Dat kan van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00-16.30 uur.

- Je mag voor dit onderzoek gewoon eten en drinken zoals je gewend bent.
- Voor het onderzoek mag je je niet sporten.
- Bel de Longfunctie-afdeling als je:
 - Ziek bent.
 - Op het moment van je afspraak bezig bent met een prednisonkuur voor een luchtweginfectie óf als je hiermee korter dan 6 weken bent gestopt.
 - Geopereerd bent 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.

Extra voorbereidingen voor tieners/jong volwassenen:

- Je mag minimaal 1 uur voor het onderzoek niet roken.
- Je mag 4 uur voor het onderzoek geen alcohol drinken.
- Als je zwanger bent of borstvoeding geeft, kan dit onderzoek niet worden gedaan.

Meenemen naar het ziekenhuis

Het is belangrijk dat de longfunctie-analist weet welke longmedicijnen en pufjes je gebruikt. Neem daarom een overzicht mee van de longmedicijnen en pufjes die je gebruikt. Je kunt ook de longmedicijnen zelf of de doosjes meenemen.

Het onderzoek

Tijdens de metacholine provocatietest krijg je een mondstuk in je mond, waardoor je kunt ademen. Ook krijg je een zachte knijper op je neus, zodat er geen lucht uit je neus kan ontsnappen (zie afbeelding 1).



Afbeelding 1: Mondstuk en neusklem tijdens de metacholine provocatietest.



Afbeelding 2: Op het scherm zie je hoe hard je blaast en is er soms een kinderanimatie.

Hard uitblazen

We beginnen de test met te kijken hoe hard je kunt uitblazen.

Metacholine inademen

Daarna ga je een steeds hogere dosis metacholine inademen. Elke keer nadat je metacholine hebt ingeademd, moet je ook weer zo hard mogelijk uit proberen te blazen. Op die manier kunnen we meten of de metacholine je luchtwegen prikkelt.

Door de metacholine kan het harde blazen wat moeilijker worden, maar dat hoort erbij. Als we meten dat je benauwder bent geworden, krijg je een puf (luchtwegverwijder), zodat het daarna weer beter gaat.

Na het onderzoek

Na het onderzoek kun je nog een lichte keelpijn, heesheid of prikkelhoest hebben. Dit gaat vanzelf weer over. De heesheid kan soms een dag duren. De metacholine provocatietest kan géén late reactie geven. Als je later op de dag of de dagen na het onderzoek weer klachten krijgt, dan kan dit niet door het onderzoek komen. Het onderzoek is wel inspannend vanwege het vele blazen. Na afloop van het onderzoek mag je weer naar huis of school.

Uitslag

Het resultaat van de metacholine provocatietest geven we door aan de kinderarts. De arts bespreekt de uitslag met je tijdens de eerstvolgende afspraak.

Tot slot

Wij doen ons best je zoveel mogelijk op tijd te helpen. Wil je zo vriendelijk zijn om op tijd te komen voor het onderzoek? Als je niet kunt komen, wil je dan zo snel mogelijk (laten) bellen naar de afdeling Longfunctie? De tijd die vrij komt kunnen we dan voor een andere patiënt gebruiken.

Heb je na het lezen van de folder nog vragen? Bel dan gerust van maandag tot en met vrijdag tussen 08.30-12.00 uur en tussen 13.00-16.30 uur naar de afdeling Longfunctie waar je een afspraak hebt.

- Locatie Dordwijk (078) 652 33 28
- Locatie Zwijndrecht (078) 654 18 29

Medicijnen waarmee je moet stoppen voor de metacholine provocatietest

Twijfel je over een medicijn? Bel dan voor overleg naar de polikliniek Kindergeneeskunde, tel. (078) 652 33 70. Dat kan van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00-16.30 uur.

Medicijnen waarmee je *minimaal 6 uur* van tevoren moet stoppen:

- Airomir (autohaler) (Salbutamol)
- Airomir (gewone puf) (Salbutamol)
- Bricanyl (Terbutaline)
- Redihaler (Salbutamol)
- Salbutamol (Salbutamol)
- Ventolin (Salbutamol)
- Novolizer (Salbutamol)

Medicijnen waarmee je *minimaal 12 uur* van tevoren moet stoppen:

- Atrovent (Ipratropiumbromide)

Medicijnen waarmee je *minimaal 24 uur* van tevoren moet stoppen:

- Aerus (Desloratadine)
- Atimos (Formoterol)
- Flutiform (Fluticason/Formoterol)
- Foradil (Formoterol)
- Foster (Formoterol/Beclometason)
- Oxis (Formoterol)
- Seretide (Salmeterol/Fluticason)
- Serevent (Salmeterol)
- Singulair (Montelukast)

- Spiriva respimat (Tiotropium bromide)
- Symbicort (Formoterol/Budesonide)
- Xyzal (Levoceterizine)
- Ellipta Relvar (vilanterol/fluticasonfuroaat)

Medicijnen waarmee je *niet* hoeft te stoppen

- Alvesco (Ciclesonide)
- Beclomethason (Beclomethason)
- Budesonide (Budesonide)
- Flixotide (Fluticason)
- Pulmicort (Budesonide)
- Qvar (Beclomethason)
- *Neussprays, oogdruppels en overige medicatie*

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

Albert Schweitzer ziekenhuis
juli 2024
pavo 1616