

SPIROGRAAFIA JA BRONHODILATAATORTEST

Spirograafia (SPG) abil hinnatakse kopsumahtu ning hingamisteede läbitavust forsseeritud hingamisel. Tegemist on esmase kopsufunktsiooni uuringuga, peamise uuringuga selliste levinud haiguste, nagu astma ja kroonilise obstruktiivse kopsuhaiguse (KOK) diagnoosimisel ja ravi jälgimisel.

Vastunäidustused SPG-ks puuduvad. Arvestama peab aga seda, et uuringu tulemus sõltub oluliselt uuritava koostöövõimest ja pingutusest. Diagnostilise väärtusega tulemust ei ole võimalik saada kehva üldseisundiga patsientidel, tugeva köhäärrituse korral ning haigetel, kel sügav hingamine põhjustab valu.

Uuringuks ettevalmistus

Enne spirograafiat ei tohi uuritav olla kasutanud:

- lühitoimelisi bronhilõõgasteid 6 tundi enne uuringut
- pikatoimelisi bronhilõõgasteid 12 tundi enne uuringut

Uuringu teostus

Uuringu käigus mõõdetakse maksimaalse sügavuse ja kiirusega sisse- ja väljahingamist. Selline hingamine nõuab aktiivset patsiendi poolset osavõttu uuringust. Patsiendi nina suletakse näpitsatega, palutakse võtta tal hingamiseks huulik suhu ja lastakse tal harjutada suletud ninaga läbi suu ja huuliku hingamist. Selle juures tuleb olla tähelepanelik, et huuled oleksid ümber huuliku korralikult suletud nii, et kogu hingamine käiks ainult läbi huuliku. Algul palutakse patsiendil hingata mõned korrad tavaliselt, ilma pingutusega. Siis annab spirograafiaõde korralduse sügavalt ilma kiirustamata maksimaalse sügavusega sisse hingata. Kui kopsud on maksimaalselt õhku täis, tuleb jõuliselt, maksimaalse kiirusega täiesti lõpuni välja hingata (min. 6 sekundit). Oluline on väljahingamise järsk algus. Sellist hingamist korratakse seni, kuni saadakse vähemalt kolm sarnast tulemust. Arvuliste näitajate hindamiseks võrreldakse neid antud isikule vastavate normväärtustega.

Bronhilõõgasti- ehk bronhodilataatoritest

Kui esialgne SPG viitab hingamisteede obstruktsioonile, hinnatakse BD-testi abil obstruktsiooni spastilist komponenti. Selleks antakse patsiendile sisse hingata bronhide silelihaseid lõõgastavat ravimit. Seejärel tehakse uus SPG.

Tüsistused ja ohud

Uuring eeldab pingutust, mis võib uuringu käigus valmistada ebameeldivust. Võib esineda pearinglust, nõrkust, hingamisraskust, köharefleksi vallandumist, survetunnet rinnus. Bronhodilataatoritestiks kasutatav bronhilõõgasti võib põhjustada värina tunnet, mis ei ole ohtlik ning möödub iseenesest mõne tunni jooksul.

Patsient saab uuringu tulemuse kätte 10 minuti jooksul pärast uuringut.

Uuringule registreerimine tel. 32 29 053