

Het onderzoek

Hoe uw onderzoek in zijn werk gaat.

Vragenlijst



Voor dat de test begint vult u een vragenlijst in over uw klachten.

Hyperventilatie test

Video voice-over

U mag gaan zitten op de stoel en u neemt een mondstuk in uw mond. Dit mondstuk is verbonden met een meetapparaat. Vervolgens wordt er een knijper op uw neus gezet, zodat u alleen nog via het mondstuk kunt ademen. Dit doet geen pijn.

U moet 3 minuten rustig door het apparaat ademen. Hierna vraagt de medewerker u om 3 minuten snel en diep in- en uit te ademen. In het laatste deel moet u nog 5 minuten rustig ademen door het mondstuk.

Tijdens en na de test kunt u klachten krijgen zoals tintelingen in uw handen en voeten of een licht gevoel in uw hoofd. Na de test worden uw klachten besproken.

Hyperventilatie betekent: 'te snel en te diep ademhalen'. Een verkeerde ademhaling kan leiden tot klachten. Tijdens de hyperventilatie test wordt er

gekeken naar uw manier van ademen.

Het onderzoek duurt gewoonlijk 45 minuten.

Uw voorbereiding

Bereid u voor en houd u aan de onderstaande instructies.

Uw voorbereiding



- Draag niet-knellende bovenkleding.
- Geen zware inspanning voor het onderzoek. 1 uur voor het onderzoek niet sporten of andere lichamelijke inspanning verrichten.
- Niet roken. U mag 1 uur voor het onderzoek niet roken, vaperen of waterpijp roken.
- Geen zware maaltijden voor het onderzoek. U mag wel gewoon eten en drinken.
- Geen alcohol of verdovende middelen voor het onderzoek. U mag ten minste 12 uur voor het onderzoek geen alcohol drinken en 8 uur voor het onderzoek geen verdovende middelen gebruiken.
- Op de dag van het onderzoek mag u geen slaap- en rustgevendende medicijnen gebruiken.

Geen nagellak en/of kunstnagels



Omdat er een sensor aan uw vinger wordt bevestigd vragen wij u om geen nagellak of kunstnagels dragen.

Epilepsie (vallende ziekte)



Geef voor het onderzoek bij de longfunctie afdeling aan als u epilepsie heeft.

Wat neemt u mee?

Bereid u voor door de onderstaande stappen goed door te lezen.

Neem voor uw ziekenhuisbezoek het volgende mee:



- Uw afsprakenbrief (als u die heeft gekregen).
- De pas van uw ziektekostenverzekering.
- Een geldig legitimatiebewijs (identiteitskaart, rijbewijs, paspoort).
- Een lijstje met de medicijnen die u gebruikt. Dit wordt in sommige ziekenhuizen ook wel een AMO (Actueel Medicatie Overzicht) genoemd.

Na het onderzoek

Duizeligheid en benauwdheid



Tijdens het onderzoek kunt u duizelig of benauwd worden. Ook kunt u last krijgen van ademnood of een angstig gevoel.

Video's met meer informatie

Meer informatie over uw onderzoek of behandeling

Het ademhalingsstelsel

Video voice-over

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 linker long.

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 bovenstaande animatie over de werking van ons ademhalingsstelsel.