

Metakolintest:

Formål:

Undersøgelsen afslører, om dine luftrør er særligt følsomme. Bestemmelsen af luftvejenes følsomhed indgår i vurderingen af, om du har astma.

Metakolin er et stof, der har samme virkning i lungerne som histamin. Metakolin kan medføre sammentrækning af de små luftrør. Under testen gives kun små mængder Metakolin, der hos de fleste ikke medfører denne sammentrækning. Hvis indånding af Metakolin under testen medfører en let sammentrækning af de små luftrør, er det tegn på en øget følsomhed.

Forberedelse:

- Rygning kan også påvirke resultatet, og rygning bør derfor undgås på testdagen
- Du bør ikke have været udsat for større fysisk anstrengelse på undersøgelsesdagen.
- Testen bør ikke foretages, hvis du er gravid eller hvis du har svært nedsat lungefunktion.

Hvis du er forkølet eller har haft lungebetændelse indenfor de sidste 3 uger før testen, skal du kontakte os, da testen så må udsættes.

Medicinpause før undersøgelsen?

En del medicin kan påvirke resultatet, og du skal derfor holde pause med følgende, med mindre du har fået besked om andet eller ikke kan undvære medicinen:

Vejledende pauser (se detaljer næste side):

6 uger: Forebyggende astmamedicin (inhalationssteroid).

4 uger Systemisk steroid (tbl. Prednisolon).

4 døgn Leukotrien-receptorantagonister (LTRA) (tbl. Singulair/Montelukast).

3 døgn Antihistaminer (tablet).

3 døgn Langtidsvirkende bronkieudvidende inhalationsmedicin (LAMA).

2 døgn Depottablet Teofyllin.

2 døgn Langtidsvirkende bronkieudvidende inhalationsmedicin (LABA).

8 timer Korttidsvirkende anfaldsmedicin (SABA og SAMA).

Selve testen:

Mens du indånder en gradvist stigende mængde metakolin via et forstøverapparat, kontrollerer vi din lungefunktion. Du får en næseklemme på under selve indåndingen af Metakolin, dvs. kun en mindre del af den tid testen tager. Testen kan give symptomer i form af hoste, piben eller trykken for brystet. Udløser undersøgelsen et mindre fald i lungefunktionen, afslutter vi undersøgelsen, og

du vil straks få luftrørsudvidende astmamedicin og lungefunktionen vil hurtigt blive normal. Der er ingen længerevarende bivirkninger eller særlige forholdsregler efter testen.

Kontakt klinikken hvis:

- du er i tvivl om din medicin.
- medicinen ændres.
- din vejrtrækning bliver værre.
- du bliver syg.

Svar på undersøgelsen:

Du får svar på testen af sygeplejersken på undersøgelsesdagen

Evt. afbud skal ske hurtigst muligt og senest kl. 09.00 på undersøgelsesdagen.

Skemaet er vejledende ift test mhp. diagnostik af astma.

6 ugers pause	3 døgns pause	2 døgns pause	8 timers pause
Inhalationsmedicin, der indeholder: inhalationssteroid.	inhalationsmedicin, der indeholder: LAMA	Inhalationsmedicin der indeholder: LABA	Inhalationsmedicin der indeholder: SABA
Aerobec AirFluSal Alvesco Asmanex Beclomet Bufomix DuoResp Flixotide Flutiform Giona Innovair Miflonide Pulmicort Relvar Salfumix Salmex Seretide Spirocort Symbicort Trelegy Trimbow	Anoro Bevespi Braltus Bretaris Duaklir Eklira Incruse Seebri Spiriva Srivasso Spiolto Ultibro	Atimos Foradil Delnil Formo Formoterol Hirobriz Onbrez Oxis Oxez Serevent Dilamax Striverdi	Airomir Airsalb Bricanyl Buventol Salamol Salbutamol Terbutalinsulfat Ventoline, Inhalationsmedicin, der indeholder: SAMA: Atrovent, Ipratropiumbromid Berodual Combivent Duovent