



ספירומטריה

מהי ספירומטריה?

ספירומטריה הינה בדיקה לא פולשנית אשר מודדת את כמות וזרימת האוויר היוצא והנכנס לריאות. הבדיקה משמשת לאבחון ומעקב אחר מגוון מחלות ריאה כולל אסתמה.

כיצד מתבצעת הבדיקה?

- תחילה ימדדו גובה ומשקל של הנבדק.
- בהמשך הנבדק/ת י/תתבקש לשבת בצורה זקופה ולהקפיד על נשימה דרך הפה בלבד, כאשר האף סגור באמצעות קליפון.

הבדיקה עצמה כוללת מספר שלבים עיקריים:

- בשלב ראשון, תבוצע נשיפה ארוכה עד לתחושת ריקון האוויר מהריאות.
- לאחר מכן הנבדק יתבקש לשאוף שאיפה עמוקה עד שלא ניתן יותר להכניס אוויר פנימה.
- בשלב הבא הנבדק ינשוף נשיפה חזקה ומהירה תוך הוצאה של כל האוויר מהריאות. שלב הנשיפה חשוב ביותר מכיוון שהוא מאפשר לחשב את נפח האוויר הננשף בשנייה אחת, החיוני לאבחנת מחלות חסימתיות. יש להמשיך בנשיפה עד שהריאות מתרוקנות לחלוטין.
- לאחר התרוקנות מלאה יש לשאוף שוב אוויר עד שלא ניתן יותר להכניס אוויר פנימה.
- על הבדיקה חוזרים מספר פעמים להשגת תוצאות מהימנות.

לעיתים, לפי הצורך או לפי תוצאות הבדיקה, הנבדק יקבל טיפול במרחיבי סימפונות (כגון ונטולין) ולאחר המתנה של כ-15 דקות יהיה צורך לחזור על הבדיקה.

ביצוע הבדיקה דורש שיתוף פעולה מצד הנבדק, ולעיתים קיים קושי לבצעה כנדרש. בדרך כלל מבוצעת הבדיקה בילדים מגיל 6 שנים ומעלה. עם זאת, במעבדה נמצאות טכנאיות המיומנות בביצוע הבדיקה גם בילדים קטנים ולכן סיכויי ההצלחה גבוהים גם בגילאים צעירים יותר.

כמה זמן נמשכת הבדיקה?

משך הבדיקה - עד חצי שעה.

האם יש לבדיקה תופעות לוואי?

מדובר בבדיקה פשוטה הכוללת רק נשימות לתוך פייה ולא צפויות כל תופעות לוואי. הבדיקה אינה פולשנית ואינה כואבת אך עשויה לגרום לעתים לסחרחורת קלה למשך זמן קצר מאד. במידה והנבדק/ת חש/ה ברע במהלך הבדיקה יש ליידע את הטכנאית.

איך להתכונן לבדיקה?

- יש להגיע לבדיקה בלבוש נוח.
- יש להימנע ממאמץ גופני שעה טרם הבדיקה.
- אין לעשן שעה טרם הבדיקה (מומלץ להימנע מעישון כלל!!!).
- יש להימנע מצריכת אלכוהול 8 שעות טרם הבדיקה.
- מומלץ לבקר בשירותים טרם הבדיקה.
- מומלץ להימנע מאכילת ארוחה גדולה לפני הבדיקה.



האם עליי להפסיק טיפול במשאפים/אינהלציות טרם הבדיקה?

יש להפסיק נטילת התרופות הבאות (אלא אם ניתנה הנחייה אחרת):

1. מרחיבי סימפונות קצרי טווח (ונטולין/סלבותרים/בריקלין/טרבולין) – 6 שעות טרם הבדיקה.
2. מרחיבי סימפונות ארוכי טווח (כגון סימביקורט/סרטייד/סרבנט) – 24 שעות לפני הבדיקה.
3. מרחיבי סימפונות ארוכי טווח במיוחד (רלבר) – 36 שעות לפני הבדיקה.
4. ארובנט/אפונט – 12 שעות לפני הבדיקה.
5. אין צורך להפסיק מונטלוקסט/סינגוליר או משאפי סטרואידים, כגון פליקסוטייד/בודיקורט/קיוור.
6. במידה והינך נוטל/ת משאפים אחרים או תרופות אחרות, יש להתייעץ עם צוות המכון לפני ההגעה לבדיקה.

מתי אסור לבצע את הבדיקה?

במצבים הבאים יש להימנע מביצוע הבדיקה או להתייעץ עם רופא מטפל:

- שיעול דמי.
- בעת מחלה חריפה.
- בחודש שלאחר פעולה ניתוחית המערבת ראש-צוואר, חזה או בטן.

לאן להגיע ומה להביא ביום הבדיקה?

יש להגיע למזכירות מכון ריאות, קומה 2.

מומלץ להצטייד בהפניה רפואית גם במקרה שההפנייה נשלחה מבעוד מועד ובטופס התחייבות כספית (טופס 17), פרט לחברי כללית שלהם "הפניה ישירה-בילינג".
יש להביא את המשאפים הרגילים בהם הנבדק/ת משתמשים/ת באופן שגרת.

מה יקרה לאחר הבדיקה?

בסיום הבדיקה רופא ממכון הריאות יפענח את התוצאות. התשובה תופיע בתיק הרפואי של הנבדק חברי כל הקופות יכולים לעיין בתשובה באתר הכללית באמצעות "סיסמה בדקה". לצורך כך, תקבלו הנחיות במזכירות מכון ריאות.
זיכרו להביא את תושבת הבדיקה לרופא המפנה.

עוד שאלות?

במידה ויש לכם שאלות נוספות –

צוות תפקודי הריאות ישמח לענות על כל שאלה ביום הבדיקה.



בהצלחה