

## Protocol gebruik Microspirometer (Vitalograph COPD-6)

### Aanleiding

Er is veel onderdiagnostiek van COPD. Dit komt deels, doordat patiënten met klachten die passen bij COPD, geen medische hulp zoeken. Daarnaast kan het uitvoeren van een volledige goede longfunctie tijdrovend en belastend zijn voor patiënten en zorgverleners.

### Doel

Met behulp van microspirometrie bij patiënten met een verhoogd risico op COPD kan snel en nauwkeurig worden gekeken bij welke patiënten een volledige spirometrie kan worden gepland.

### Voor wie en wanneer

Microspirometrie kan worden toegepast bij patiënten, die:

- roken of hebben gerookt
- 50 jaar of ouder zijn
- Luchtwegklachten hebben

Bijvoorbeeld tijdens het normale spreekuur van de huisarts of het CVRM-spreekuur van de POH-Somatiek.

### Benodigheden

Voor het onderzoek heb je de volgende instrumenten nodig:

- Microspirometer (Vitalograph COPD-6)
- Longfunctiefilter/blaaspijpje en neusklem
- Meetlat (optioneel)

### Uitvoering onderzoek

Het onderzoek met de microspirometer is bijna hetzelfde als een normale spirometrie, alleen vergt microspirometrie minder tijd.

**LET OP:** Voer de test niet uit bij een recente luchtweginfectie -binnen 6 weken na ontstaan- (net zoals bij een normale longfunctie).

Volg voor het onderzoek de volgende stappen:

1. Zet een nieuw mondstuk op het apparaat.
2. Zet het apparaat aan.
3. Voer leeftijd, lengte en geslacht in (dit is optioneel).  
*Op het scherm komt nu een hoofdje met een wolkje uit de mond.  
Het apparaat is dan klaar voor gebruik.*
4. Laat de patiënt goed rechtop zitten of staan.
5. Laat de patiënt eerst rustig volledig in- en uitademen (zoals bij een normale spirometrie).
6. Laat de patiënt volledig inademen.
7. Laat de patiënt het mondstuk tussen de tanden met de lippen eromheen plaatsen.
8. De patiënt moet nu krachtig uitblazen tot er een piep van het apparaat hoorbaar is.

Het beste resultaat van 3 pogingen kan worden afgelezen en gebruikt.

### Interpretatie

Bij deze meting kijk je naar de FEV1/FEV6. Er zijn 2 opties:

- Als deze waarde  $\leq 0.73$  komt, is er mogelijk sprake van COPD. Bij deze patiënten kan ter vervolg een volledige spirometrie worden gepland.
- Als de waarde  $> 0.73$  is, kan COPD met grote zekerheid worden uitgesloten en is verder longfunctieonderzoek niet nodig.

### Naslagwerk

- [Instructievideo](#)
- [Literatuur](#)