



Dyspnoepolikliniek Zutphen

In overleg met u heeft uw huisarts of behandelend specialist u verwezen naar de dyspnoepolikliniek in Gelre ziekenhuizen Zutphen, omdat u last heeft van kortademigheid (dyspnoe).

Tijdens het dyspnoespreekuur vinden in een dagdeel een aantal onderzoeken achter elkaar plaats. Daardoor hoeft u niet steeds op verschillende dagen terug te komen voor allerlei onderzoeken, zoals nu vaak het geval is. Het voordeel hiervan is dat de uitslagen van de onderzoeken dezelfde dag bekend zijn en meteen met u worden besproken. Zo weet u meestal na één dag wat er aan de hand is. Soms is verder onderzoek nodig.

In deze brochure kunt u lezen wat uw bezoek aan de dyspnoepolikliniek inhoudt en wat er van u wordt verwacht.

Afspraak

U wordt verwacht op: **dinsdag**, - 20 om: **08:00 uur**

Wat is dyspnoe?

Dyspnoe betekent kortademigheid of ademnood (dys = bemoeilijkte, pnoe = ademhaling). Als u dyspnoe klachten heeft, kunt u last hebben van benauwdheid (bij rust en/of inspanning), moeizame ademhaling, druk op de borst, blauwkleuring van uw huid en slijmvlies door tekort aan zuurstof, of bent u snel vermoeid na inspanning.

Bij uw bezoek aan de dyspnoe polikliniek onderzoeken cardiologen en longartsen samen wat de mogelijke oorzaak is van uw klachten. Dit kan te maken hebben met een long- en/of een hartaandoening, maar ook andere oorzaken zijn mogelijk, zoals bijvoorbeeld slechte lichamelijke conditie, hyperventilatie, angststoornissen, spieraandoeningen, of bijwerkingen van medicijnen.

Dyspnoepolikliniek

In overleg met uw arts heeft u besloten uw klachten van kortademigheid te laten onderzoeken bij de dyspnoepolikliniek van Gelre ziekenhuizen Zutphen. Dit bezoek vindt plaats op een dinsdagochtend van 8:00 tot 12.15 uur. Bij de dyspnoepolikliniek, zijn diverse medewerkers betrokken die nauw met elkaar samenwerken. Zij stellen ook gezamenlijk, ieder vanuit zijn/haar specialisme, vast welke behandeling voor u het meest geschikt is.

Patiënteninformatie wordt met de grootste zorg samengesteld. Het betreft algemene informatie.

U kunt aan deze uitgave geen rechten ontlenen.

© Gelre ziekenhuizen
www.gelreziekenhuizen.nl



Bij uw bezoek aan de dyspnoepolikliniek komt u de volgende medewerkers tegen:

- longarts
- cardioloog
- longverpleegkundige
- hartecholaborant
- hartfunctieassistent
- longfunctieanalist
- röntgenlaborant
- polikliniekassistent

In onderstaand schema staat het programma van onderzoeken en de medewerkers die daarbij betrokken zijn. De tijdstippen kunnen altijd iets afwijken. Voor de diverse onderzoeken loopt u zelf naar de afdelingen waar deze onderzoeken plaatsvinden. Bij het eindgesprek waar diagnose en behandeling worden besproken, verwachten wij dat uw partner, familielid of bekende ook aanwezig is.

Tijd (uur)	Gesprek/onderzoek	Route	Zorgverlener
8:00	Röntgenfoto hart en longen	81	Röntgenlaborant
8.15	Bloedprikken bij bloedafname laboratorium (nuchter!)	125	laborant
8.30	Gesprek over uw klachten en voorgeschiedenis en lichamelijk onderzoek	91	Longverpleegkundige
9.00	Longfunctie onderzoek	21	Longfunctieanalist
10.00	Hartecho	91	Hartecholaborante
10.30	ECG hartfilmpje	91	hartfunctieassistent
10.45	Gesprek en lichamelijk onderzoek	91	Cardioloog
11.30	Gesprek en lichamelijk onderzoek	91	Longarts
12.00	Eindgesprek	91	longverpleegkundige, zonodig cardioloog en/of longarts

Vorbereiding

Nuchter zijn en uw medicatie

- Vóór het bloedprikken is het belangrijk dat u nuchter bent. Dit betekent dat u vanaf 24.00 uur niets meer eet en drinkt. Meteen na het bloedprikken mag u weer eten. Neem daarom uw ontbijt mee naar het ziekenhuis.
- Voor het goed slagen van het onderzoek moet u de dag van het onderzoek stoppen met het innemen van luchtwegverwijdende medicijnen. Kijk vanaf hoeveel uur vóór het onderzoek u moet stoppen in het schema achterin deze folder. Heeft u hierover nog vragen? Neem dan contact op met de polikliniek Longziekten.
- Het is van groot belang dat u in ieder geval vanaf 2 uur vóór het onderzoek niet rookt.



Wat neemt u mee?

Voor uw polikliniekbezoek trekt u gewone en gemakkelijk zittende kleding aan. Voor de onderzoeken is het handig als uw bovenkleding knoopjes heeft, bijvoorbeeld een blouse of overhemd. U kunt deze dag beter geen korset dragen. Uw dagmedicatie kunt u gewoon innemen. Naar het ziekenhuis neemt u de volgende spullen mee:

- identiteitsbewijs voor het aanmelden in de centrale hal;
- deze brochure zodat u weet waar u moet zijn;
- alle medicijnen die u die dag gebruikt (een totaaloverzicht vraagt u aan uw apotheek).

Wat neemt u niet mee?

Om diefstal te voorkomen is het raadzaam geen kostbaarheden, zoals sieraden, fototoestellen, bankpassen en grote geldbedragen mee te nemen. Bij vermissing van uw eigendommen kan het ziekenhuis niet aansprakelijk worden gesteld.

Wanneer vindt het polikliniekbezoek plaats?

Uw bezoek aan de dyspnoepolikliniek vindt plaats:

- op een dinsdagochtend tussen 08:00 en 12.15 uur;
- op polikliniek Longziekten en Cardiologie, en andere onderzoeksafdelingen van Gelre ziekenhuizen Zutphen.

Het polikliniekbezoek

Op de afgesproken dag wordt u om 08:00 uur verwacht op de röntgenafdeling, route 81. Vervolgens meldt u zich bij het bloedafname laboratorium. Wilt u een bonnetje trekken via knop 3? U wordt dan zo spoedig mogelijk geprikt. **Vertel dat u voor de dyspnoepolikliniek komt.** De assistente heeft al een afspraak voor u gemaakt bij het laboratorium, u hoeft dit dus niet meer zelf te doen!

Röntgenfoto hart en longen

Rond 08:00 uur maakt de röntgenlaborant een röntgenfoto van uw hart en longen..

Anamnese: gesprek over klachten en voorgeschiedenis

Bij polikliniek Longziekten neemt vanaf 8.30 uur de longverpleegkundige bij u een anamnese af. Dit betekent dat zij u een aantal vragen stelt om erachter te komen wat de oorzaak van uw klachten zou kunnen zijn.

Na deze gesprekken gaat u naar afdeling Biometrie.

Longfunctie onderzoek

Omstreeks 9.00 uur start de longfunctieanalist met een longfunctie onderzoek. De werking van de longen kan op verschillende wijzen worden vastgesteld. De keuze van de methode van onderzoek hangt samen met de aard van de klachten en de kwaal die daarbij mogelijk een rol speelt.



Bij iedere longfunctietest ademt u via een mondstuk aan het longfunctieapparaat, waarbij uw neus met een klem wordt dichtgehouden, om te voorkomen dat u door uw neus ademt.

Het totale longfunctieonderzoek duurt ongeveer drie kwartier, is niet pijnlijk en wordt niet als belastend of onprettig ervaren.

Bodybox

Dit onderzoek meet de weerstand van de luchtwegen, dat wil zeggen hoeveel moeite het u kost om adem te halen. Tevens wordt de totale longinhoud gemeten. Deze test gebeurt in een gesloten ruimte, die lijkt op een telefooncel.

Spirometrie

Bij dit onderzoek wordt de hoeveelheid lucht die u kunt in- en uitademen bepaald. Hiervoor moet u een aantal keren diep in- en uitademen. Om de snelheid te bepalen waarmee u kunt uitblazen, moet u dit ook een aantal keren heel krachtig doen.

Diffusietest

Deze test meet de snelheid waarmee uw longen ingeademde zuurstof aan het bloed doorgeven. Nadat u volledig heeft uitgeblazen, moet u diep inademen en deze adem 10 seconden vasthouden. Vervolgens blaast u weer uit in het apparaat. Sommige van deze testen worden herhaald na toediening van een luchtwegverwijdend medicijn.

Na dit longfunctie onderzoek gaat u naar de hartfunctie.

Hartechocardiogram en hartfilmpje

Bij de hartfunctie maakt rond 10.00 uur de hartecholaborant een echocardiogram van uw hart. Hiermee wordt het hart in beeld gebracht. De grootte, de pompfunctie en de werking van de hartkleppen kunnen worden bekeken. Tijdens deze hartecho strijkt de laborant met een klein apparaat over uw huid. Dat apparaat zendt geluidsgolven uit die worden teruggekaatst. Het teruggekaatste geluid wordt omgezet in een beeld. Van deze beelden worden foto's gemaakt. Een goed contact tussen huid en het apparaat is belangrijk. Om dit contact te verkrijgen wordt op uw huid een gel aangebracht. Het ECG is een hartfilmpje. Nadat u uw bovenlichaam ontbloot heeft, brengt de hartfunctieassistent de zuigelektroden aan op uw borstkas, polsen en enkels. De elektroden registreren uw hartslag.

Onderzoek bij de longarts

De longarts vraagt u of u hartklachten of longklachten heeft om achter de mogelijke oorzaak van uw klachten te komen (anamnese). Ook zal hij willen weten hoe uw algehele gezondheidstoestand is.

Onderzoek bij de cardioloog.



Net als de longarts, stelt de cardioloog u een aantal vragen en voert bij u een lichamelijk onderzoek uit. Na dit gesprek zijn de onderzoeken afgelopen. U wacht in de wachtkamer tot het eindgesprek begint.

Eindgesprek

Omstreeks 12.00 uur voert de longverpleegkundige met u een afsluitend gesprek. Dit gebeurt zonodig in bijzijn van de cardioloog en/of longarts. Bij dit gesprek moet uw naaste, familielid of bekende ook aanwezig zijn. De longverpleegkundige vertelt u wat de (voorlopige) uitslagen zijn van de onderzoeken die u die ochtend heeft ondergaan. Daarna bespreekt zij met u wat de (mogelijk) oorzaak is van uw dyspnoe klachten en wat de behandelingsmogelijkheden zijn. Als u vragen heeft, stel ze dan gerust tijdens dit gesprek!

De uitslag kan betekenen dat u terugverwezen wordt naar uw huisarts voor verdere behandeling of dat u in behandeling blijft bij de longarts en/of cardioloog. In sommige gevallen is nader onderzoek nodig. Daarvoor krijgt u dan een afspraak mee.

Naar huis

Na het eindgesprek kunt u naar huis. Gezien het grote aantal onderzoeken dat achter elkaar plaatsvindt, is het goed mogelijk dat u vermoeid bent. Daarom is het verstandig om de middag na het bezoek aan de dyspnoepolikliniek vrij te houden voor uzelf om uit te rusten.

Verhinderd of vragen?

Heeft u na het lezen van deze brochure nog vragen of bent u onverwachts verhinderd voor uw polikliniekbezoek? Neem dan zo spoedig mogelijk contact op met polikliniek Longziekten:

- maandag t/m vrijdag 8.30 – 16.30 uur
- Tel: 0575 - 592 810

Met vragen kunt u ook terecht bij polikliniek Cardiologie:

- maandag t/m vrijdag 8.30 – 16.30 uur
- Tel: 0575 - 592 808



Schema: stoppen met luchtwegverwijdende medicijnen

6 uur van te voren

<i>(merknaam)</i>	<i>(stofnaam)</i>
Airomir	Salbutamol
Bricanyl	Terbutaline
Ventolin	Salbutamol

12 uur van te voren

<i>(merknaam)</i>	<i>(stofnaam)</i>
Atrovent	Ipratropium
Combivent	Salbutamol + Ipratropium
Berodual	Fenoterol + Ipratropium

36 uur van te voren

<i>(merknaam)</i>	<i>(stofnaam)</i>
Aerivo	Salmeterol + Fluticason
AirFluSal Forspiro	Salmeterol + Fluticason
Atimos	Formoterol
Bufoleer Eashaler	Formoterol + Budesonide
Busalair	Salmeterol + Budesonide
Duaklir Genuari	Aclidinium + Formoterol
DueResp Spiromax	Formoterol + Fluticason
Eklira Genuair	Aclidinium
Elpenhaler	Salmeterol + Fluticason
Flutiform	Formoterol + Fluticason
Foradil	Formoterol
Foster	Formoterol + Beclometason
Oxis	Formoterol
Semprex	Acrivastine
Seretide	Salmeterol + Fluticason
Serevent	Salmeterol
Singulair	Montelukast
Symbicort	Formoterol + Budesonide



48 uur van te voren (2 dagen)

<i>(merknaam)</i>	<i>(stofnaam)</i>
Daxas	Roflumilast, actieve metaboliet
Onbrez	Indacaterol
Relvar Ellipta	Fluticasonfuroaat / Vilanterol
Striverdi	Oladeterol
Theolari Retard	Theofylline
Unilair	Theofylline

168 uur van te voren (7 dagen)

<i>(merknaam)</i>	<i>(stofnaam)</i>
Anoro	Umeclidinium / Vilanterol
Incruse Ellipta	Umeclidinium
Seebri	Glycopyrronium
Spiolto	Tiotropium / Olodaterol
Spiriva	Tiotropium
Tiotrus Zonda	Tiotropium
Trimbow	Beclometasondipropionaat / Formoterolfumaraatdihydraat / Glycopyrronium
Trelegy Ellipta	Fluticason / Vilanterol / Umeclidinium
Ultibro	Indacaterol / Glycopyrronium
Xoterna	Indacaterol / Glycopyrronium

Het is **niet** nodig met de volgende medicatie te stoppen:
Qvar, Flixotide, Pulmicort en Alvesco.

Indien het stoppen van uw luchtwegmedicatie niet mogelijk is, meldt u dan bij aanvang van het onderzoek welke medicijnen u wel gebruikt heeft.

Aantekeningen

Hieronder kunt u eventuele vragen of aantekeningen noteren.

.....

.....

.....

.....

.....

