



Begrijpelijke voorlichting met animatievideo's

Je kijkt naar de papieren versie van digitale voorlichting met animatievideo's.

Scan de QR-code met de camera van een telefoon, klik op de link en bekijk de voorlichting.

Het onderzoek

Hoe uw onderzoek in zijn werk gaat.

Spirometrie



Animatievideo

Deze tekst hoort bij een animatievideo. Scan de QR-code met de camera van een telefoon, klik op de link en bekijk de video.

Uitgesproken tekst van de video

U komt de onderzoeksruimte binnen waar u allereerst wordt gemeten en gewogen.

Mochten deze gegevens al beschikbaar zijn, dan is dit niet nodig.

U neemt plaats op een stoel en u neemt een mondstuk in uw mond.

Dit mondstuk is verbonden met een meetapparaat.

Vervolgens wordt er op uw neus een knijper gezet zodat u alleen nog via het mondstuk kunt ademen.

Dit doet geen pijn.

De longfunctie laborant geeft u instructies en moedigt u aan om verschillende ademoefeningen uit te voeren.

De oefeningen variëren van rustig ademen...

tot heel diep inademen en krachtig uitademen.

U herhaalt deze oefeningen een aantal keer.

Als de medewerker aangeeft dat het onderzoek klaar is...

wordt het mondstuk uit uw mond gehaald en mag de knijper van uw neus.

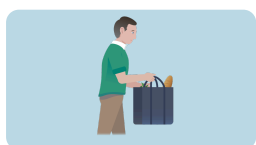
Soms wordt het onderzoek 15 minuten na medicijnpufjes herhaald.

Het onderzoek doet geen pijn en duurt gewoonlijk zo'n 15 minuten.

Een spirometrie is een onderzoek naar de longen. Tijdens een spirometrie wordt de doorgankelijkheid van de luchtwegen gemeten met behulp van een apparaat.

Uw voorbereiding

Bereid u voor en houd u aan de onderstaande instructies.



Vermijd inspanningen 24 uur voor het onderzoek

Probeer een dag van te voren geen zware inspanningen te verrichten zoals sporten of lichamelijke arbeid.



Niet roken

U mag tenminste vier uur voor het onderzoek niet roken.

Eten en drinken

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



Geen zware maaltijden voor het onderzoek

Neem geen zware maaltijd voor het onderzoek (u mag wel gewoon eten en drinken)



Geen alcohol voor het onderzoek

U mag tenminste 12 uur voor het onderzoek geen alcohol drinken.

Wat neemt u mee?

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



Neem voor uw ziekenhuisbezoek het volgende mee:

- Uw aanvraagformulier (als u dat 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



Heeft u nog vragen over dit onderzoek?

Stel uw vragen vóór het onderzoek aan uw arts of zorgverlener of neem vóór het onderzoek contact op met uw arts.

Na het onderzoek



Mogelijke bijwerking na medicijnpufje

Indien u een medicijnpufje hebt gehad kunt u zich wat gejaagd en trillerig voelen. Soms voelt u een versnelde hartslag.

Video's met meer informatie

Meer informatie over uw onderzoek of behandeling

Het ademhalingsstelsel



Animatievideo

Deze tekst hoort bij een animatievideo. Scan de QR-code met de camera van een telefoon, klik op de link en bekijk de video.

Uitgesproken tekst van de video

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 linkerlong.

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 uitgedemd 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 de bovenstaande animatie over de werking van ons ademhalingsstelsel.

Meer informatie

Bekijk meer informatie over uw onderzoek of therapie



Meer informatie over een Spirometrie

Op [www.ziekenhuis.nl](https://www.ziekenhuis.nl/videos/wat-moet-je-doen-bij-spirometrie/item24966) (<https://www.ziekenhuis.nl/videos/wat-moet-je-doen-bij-spirometrie/item24966>) vindt u meer informatie over een spirometrie.