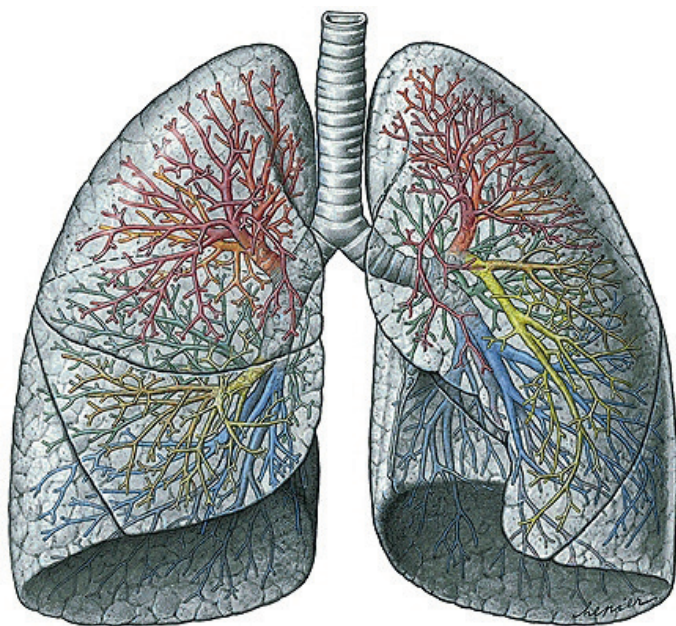




AZ Voorkepen

algemeen ziekenhuis
emmaüs



Piekstroommeting

Inhoud

1. De piekstroommeter.....	4
2. Beperkingen piekstrommeting	4
3. Uitvoering piekstrommeting.....	6
4. Contactgegevens bij vragen.....	6
5. Persoonlijke notities.....	6

Een bekende en ingeburgerde test in de huisartsenpraktijk is de piekstroommeting. Piekstroommeting wordt veelvuldig gebruikt voor de diagnose en opvolging van astma.

Graag duiden wij je op het belang van goede informatie voorafgaand aan jouw piekstroommeting. Wij raden je dan ook ten zeerste aan deze folder grondig door te nemen. Heb je nog bijkomende vragen, aarzel dan niet om je behandelende arts of de desbetreffende dienst aan te spreken (zie contactgegevens verder in de folder).

1. De piekstroommeter

Een piekstroommeter is een mechanisch apparaat waarin de patiënt moet blazen. Door de kracht van de uitademing wordt een metertje weggeduwd. Hoe groter het debiet, hoe verder de uitwijking.

Het is belangrijk dat de piekstroom steeds met hetzelfde toestel gemeten wordt om resultaten met elkaar te kunnen vergelijken.

Piekstroommeting is een eenvoudige en goedkope test, maar er zijn belangrijke beperkingen aan het meten van de piekstroom of peak flow. Er zijn verschillende modellen van piekstroommeters beschikbaar. Het meest gebruikte toestel is de zogenaamde "Wright-piekstroommeter".

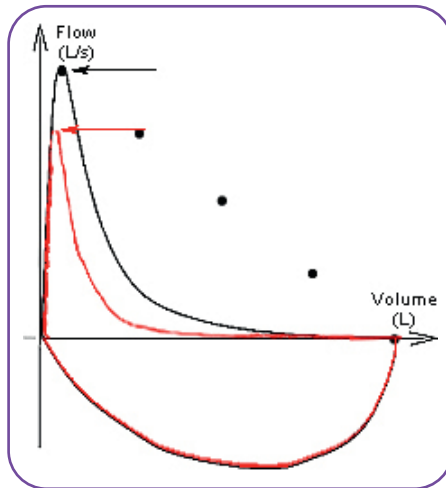


2. Beperkingen piekstroommeting

Een piekstroommeting meet per definitie slechts één parameter. De piekstroom is een parameter die van nature kan variëren bij gezonde personen en die erg afhankelijk is van de inspanning van de patiënt.

Piekstroommeting wordt historisch gebruikt voor de diagnose en opvolging van astma. Voor deze doelstelling is de piekstroommeting een aanvaardbare - doch gelimiteerde - methode, op voorwaarde dat men verschillende metingen op verschillende tijdstippen kan doen. De natuurlijke variatie van de piekstroom heeft inderdaad tot gevolg dat een geïsoleerde meting een zeer beperkte waarde heeft.

Piekstroommeting wordt vaak ook gebruikt in de diagnose en opvolging van COPD. Voor deze pathologie is de piekstroommeting echter niet geschikt! Bij COPD is het zo dat pas in erge gevallen ook de piekstroom gaat dalen. De andere longfunctieparameters kunnen dan echter al zodanig gedaald zijn dat de patiënt er erge last van ondervindt. COPD is een ziekte die vroegtijdig moet opgespoord en worden behandeld.



Beide curves zijn van patiënten met een obstructief syndroom. Hoewel de zwarte curve al duidelijk obstructief is, is de piekstroom normaal. Hoewel de rode curve is van een klasse II COPD-patiënt is, bedraagt de piekstroom nog 75 % van de normale waarde.

De GOLD-richtlijnen voor COPD houden geen rekening met de piekstroom voor het beoordelen van de ernst van COPD.

De éénsecondewaarde en de Tiffeneau-index zijn veel betere parameters om COPD te beoordelen.

3. Uitvoering piekstrommeting

Voor een piekstrommeting moet de patiënt rechtop zitten of staan.

Hij ademt zo diep mogelijk in, neemt het toestel in de mond en blaast zo snel en krachtig mogelijk uit. Het is niet nodig om zo lang mogelijk uit te blazen, in tegenstelling tot de spirometrietest. Een expiratie van één seconde volstaat.

De test wordt minstens driemaal herhaald en de hoogste waarde wordt weerhouden.

De piekstroom wordt vergeleken met de voorspelde waarde of - beter - met de beste individuele waarde van de patiënt. De voorspelde waarden zijn afhankelijk van geslacht, leeftijd, lengte en etnische afkomst.

4. Contactgegevens bij vragen

Heb je bij het doorlezen van de folder toch nog bijkomende vragen? Stel ze dan gerust!

Hart- en longziekten:

- 03 380 20 50

Neem ook zeker een kijkje op onze website www.azvoorkempen.be. Je vindt er o.a. meer praktische informatie terug. Ook voor financiële informatie kan je hier terecht.

5. Persoonlijke notities

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

