

Diagnostiek

1. Doppler/enkelarmindex :

Deze test wordt gedaan om de doorgankelijkheid van de grote vaten van de benen te meten. Vaak gebeurt dit omdat u klachten heeft die passen bij verminderde bloeddorstrooming van de benen, ook wel etalagebenen genoemd.

Er wordt een bloeddrukmanchet om uw enkel geplaatst. De assistente zoekt dan het vat vlak boven uw enkel op en doet daar wat ultrasoundgel op. Daarna wordt de kop van het dopplerapparaat op het vat geplaatst om zo de doorstroming van het vat te horen. Met de bloeddrukmeter wordt de bloeddruk bij de enkel gemeten. Dit gebeurt ook bij de arm en bij enkel en arm aan de andere kant. Dit onderzoek is pijnloos.

De verhouding tussen deze getallen geeft een aanwijzing voor perifere arterieel vaatlijden, ofwel een vernauwing in een van de grote bloedvaten in de benen. Als hier sprake van is wordt u verwezen naar een vaatchirurg voor verder onderzoek en behandeling.

2. ECG

Een electrocardiogram (het "hartfilmpje") is een registratie van de elektrische activiteit van de hartspier. Uit een Ecg is veel informatie te verkrijgen over de werking van de hartspier. Het geeft informatie over het ritme van het hart, maar kan ook laten zien of er zuurstoftekort van de hartspier of een vergroting van de hartspier bestaat.

In onze huisartsenpraktijk worden alleen ECG's in rust gemaakt. Een inspanningsecg of 24 uren registratie (holter) wordt alleen in specialistische centra, zoals ziekenhuizen verricht.

Bij het maken van het Ecg worden er een aantal plakkers op uw borst geplakt en een soort klemmen (niet pijnlijk) om uw pols en enkels gezet. Het is belangrijk dat u tijdens het maken van het ECG niet praat. De assistente laat het ECG altijd door een huisarts beoordelen op acute zaken (ook bij een ecg op afspraak). Soms is verder overleg met de cardioloog nodig. De huisarts zal de resultaten met u bespreken.

3. Spirometrie

Een spirometrie (longfunctieonderzoek) wordt gebruikt om de functie, elasticiteit, inhoud en kracht van de longen te meten. Dit is van belang om bv de diagnose astma of COPD (emfyseem) te stellen. Bij mensen bij wie deze diagnose is gesteld is het zinvol om regelmatig de longfunctie te controleren om te beoordelen of de behandeling niet moet worden bijgesteld.

Bij COPD en astma is het voldoende om één keer per jaar de longfunctie te controleren.

Wat wordt er gemeten?

Bij een spirometrie wordt gemeten hoeveel lucht u na rustig diep inademen u maximaal kunt uitademen. Dit geeft de inhoud van de longen weer. Ook wordt gemeten hoeveel lucht u in 1 seconde kunt uitademen. Dit zegt iets over de vernauwing van de luchtwegen.

Hoe wordt de longfunctie gemeten?

De longfunctie wordt gemeten met een spirometer. De assistente geeft precies aan wat u moet doen. U krijgt een klem op uw neus. U gaat rechtop zitten en ademt zo diep mogelijk in. Daarna ademt u zo hard mogelijk uit door het mondstuk van de spirometer. Direct aansluitend ademt u weer zo diep mogelijk in. Dit wordt tenminste 3 keer gedaan om een betrouwbaar resultaat te krijgen. Vervolgens krijgt u een luchtwegverwijder om te inhaleren. Na ongeveer 15-20 minuten wordt het onderzoek herhaald.

Een longfunctieonderzoek duurt ongeveer 15 minuten. Bij een voor en na-meting moet u dus rekenen op 45 minuten totaal.

Maatregelen voor het onderzoek

Het is belangrijk dat u in verband met het onderzoek uw luchtwegverwijder(ventolin, salbutamol bricanyl,atrovent, berodual) minmaal 8 uur van te voren niet gebruikt. Indien u een langwerkende luchtwegverwijder gebruikt (oxis, foradil, serevent) of een combinatiepreparaat (symbicort, seretide) probeer deze dan 24 uur voor het spreekuur niet te gebruiken. Spiriva dient 48 uur van te voren gestaakt te worden.

Probeer 2 uur voor uw afspraak niet te roken of te sporten.

Na afloop kunt u gewoon u dagelijkse bezigheden hervatten. De uitslag krijgt u van de huisarts bij een vervolgconsult.

4. 24 uurs bloeddrukmeting

Met een 24 uurs bloeddrukmeting kan een beter inzicht worden verkregen over het verloop van de bloeddruk over een periode van 24 uur. Dit gebeurt met behulp van een speciaal registratieapparaat.

Aansluiten:

U komt op afspraak naar de praktijk waar de bloeddrukband om uw bovenarm wordt aangesloten(bij voorkeur links). Deze band staat in verbinding is verbonden met een registratie apparaat dat u door middel van een band om uw taille bij u draagt. Het registratieapparaat meer op bepaalde tijden automatisch de bloeddruk.

Instructies:

Voor een juist gebruik en bruikbare meetresultaten is het belangrijk dat u een aantal instructies goed opvolgt.

- Als het apparaat regelmatig extra moet meten (vaker dan om de 20 minuten), controleer dan of de band nog goed om uw arm zit. Zo niet, schuif deze dan op zijn plaats.
- Het apparaat(monitor) mag niet nat worden. Dat betekent dat u niet mag douchen en u voorzichtig moet zijn met het gebruik van water in de buurt van de monitor.
- U mag de bloeddrukband tijdens de gehele periode van 24 uur niet afdoen. Mocht de band losser gaan zitten, trek de sluiting dan wat strakker aan.
- Voor een juiste beoordeling is het van belang dat u alle bezigheden, uw medicijnen en eventuele klachten noteert.

Uitslag:

De huisarts beoordeelt de registratie en bespreekt dit met u tijdens de eerstvolgende afspraak.