

**Reversibilitetstest, Avdeling for pleie- og poliklinikk, SSA**

Side 1 av 1

Dokument ID:

**II.SOA.APP.SENG.2.MSPL.3-6**

Godkjent dato:

**15.02.2023**

Gyldig til:

**15.02.2025**

Revisjon:

**7.00**

Somatikk Arendal/Avdeling pleie og poliklinikk/Sengeposter/Pasienter og brukere/Sykepleiefaglig Med.

## 1. Hensikt

Ved reversibilitetstest prøver en å få objektivt mål for reversibilitet av luftveisobstruksjon med tilføring av medikamenter.

## 2. Omfang

Rev.test utføres på lungemedisinsk poliklinikk av sykepleier.

## 3. Handling

En bruker FEV1 som det mest verdifulle mål. For å få en signifikant forbedring skal det være en FEV1-stigning på 12 % eller mer samtidig som den totale FEV1-stigning målt i liter skal være over 0,2 liter.

Pasienten møter helst medikamentfastende på de medikamenter som skal testes ut.

En starter med å ta spirometri og tilfører så medikamentet. For beta-2-stimulator bruker vi Ventoline 0,1 mg/dose – 4 doser på kammer. For Atrovent bruker vi Atrovent 20 ug/dose – 8 doser på kammer.

Etter tilførsel av Ventoline er det ny spirometri etter 15 – 20 minutter for å se på effekten. Etter tilførsel av Atrovent er det ny spirometri 45 minutter etter tilførsel av medikament.

- Ventoline-test vil ta ca 20 minutter.
- Atrovent-test vil ta ca 50 minutter.

En kan også kombinere disse to og først gi Ventoline, så teste dette etter 15 minutter, så gi Atrovent og så teste dette etter 45 minutter.

En kan også gi begge medikament og teste etter 45 minutter. En bruker da ca 1 time. Dette er Combivent-test.

- Ventoline-test: Kun uttesting av Ventoline.
- Atrovent-test: Kun uttesting av Atrovent.
- Full reversibilitetstest: Uttesting av Ventoline og Atrovent etter hverandre.
- Combivent-test: Uttesting av Ventoline og Atrovent gitt samtidig.

## Kryssreferanser

## Eksterne referanser

Utarbeidet av: <b>Overlege Endre Røystrand/Merethe Rør Hanssen</b>	Fagansvarlig: <b>Overlege Endre Røystrand</b>	Godkjent av: <b>Nina Roland</b>	
---	--	------------------------------------	--