

Erasmus M C Rotterdam

LONGFUNCTIEAFDELING CENTRUM LOKATIE

Tel: 010 - 703 3153 / Fax: 010 - 703 5013

Aanvraag Longfunctie-onderzoek

Naam aanvragend arts:

Zoemer:

Afdeling:

Datum longfunctie-onderzoek:

(gegevens patiënt)

Vermoedelijke diagnose:

Longmedicatie:

Infectie risico: ja, neen

Research (in te vullen door aanvrager)

Protocolnaam _____ MEC nr. _____ Kostenplaats _____ Locatiecode _____

Aanvragen zonder overleg longarts

- Spirometrie(Spir) + Flow volume(F/V)**
VC, FEV1, FIV1
Flow-Volume curve
- Spir + F/V + Residu**
VC, FEV1, FIV1
RV, TLC, FRC,
Flow-Volume curve
- Reversibiliteit**
 - met salbutamol
 - met
- Diffusiecapaciteit (single breath)**
Recent Hb verplicht !!
 - Hb =**
- Histamine-provocatietest**
- Capnogram**
- Maximale monddrukken**
(MIP/MEP, P0.1)
- Andere nl.:**
 - Metacholine-provocatietest**

Aanvragen uitsluitend via longarts

- Diffusiecapaciteit (rebreathing)**
Recent Hb verplicht !!
 - Hb =**
- Lichaamsplethysmografie**
(luchtwegweerstand / ITGV)
- Fietsergometrie**
Recent E.C.G. en status verplicht !!
 - zonder bloedgaswaarden
 - met bloedgaswaarden
- Inspanningsprovocatie (loopband)**
- Eucapnische hyperventilatie provocatietest**
- Fysiologische dode ruimte**
- Rechts – Links shunt**
Recent Hb en arteriepunctie verplicht !
- IOS (impuls oscillometrie)**

Indien de aanvraag niet of onvolledig is ingevuld, kan geen longfunctie-onderzoek plaatsvinden.