

Conselhos aos Doentes:



É-lhe pedido para pôr uma mola no nariz e, em seguida, colocar na boca um tubo de plástico que está ligado ao espirómetro.



O passo seguinte é pedir-lhe para que faça uma inspiração profunda e depois expire com tanta força e rapidez quanto lhe for possível.

Espirometria

O que é espirometria?

A espirometria é um teste que os médicos usam para avaliar como é que estão a funcionar os seus pulmões. De uma forma geral estas avaliações são utilizadas para ajudar a determinar se existe doença pulmonar obstrutiva crónica (DPOC) e, caso isso se verifique, qual é a sua gravidade. A espirometria é um tipo de teste da «função pulmonar» que pode ser feito no consultório médico.

Como funciona o teste?

Durante o teste de espirometria, um aparelho chamado «espirómetro» mede a quantidade de ar que o participante é capaz de expirar pelos pulmões. As pessoas que têm DPOC ou outro tipo de doença pulmonar não conseguem expirar o ar em tanta quantidade e tão facilmente como as pessoas que não sofrem deste tipo de problemas.

Como é realizado o teste?

Primeiro, o seu médico, ou o técnico encarregado do teste pede-lhe para colocar uma mola no nariz. Isto serve para que ele tenha a certeza que a respiração vai ser feita unicamente pela boca. Em seguida, coloca-lhe na boca um tubo de plástico que está ligado ao espirómetro. O passo seguinte é pedir-lhe para que faça uma inspiração profunda e depois expire com tanta força e rapidez quanto lhe for possível. O espirómetro irá medir o seu fluxo de ar e o médico irá observar os resultados. Provavelmente pedir-lhe-á que volte a fazer um novo teste ou que faça uma inalação com um medicamento apropriado e em seguida repita o teste.

O que significam os resultados?

O teste de espirometria permitirá ao seu médico tirar as seguintes conclusões:

- Quanto ar é capaz de expirar no 1.º segundo. A isto chama-se «o volume expiratório forçado no 1.º segundo» (VEF_1).
- Quanto ar é capaz de expirar após uma inspiração máxima. Isto designa-se por «capacidade vital forçada» (CVF).
- Determinar de que forma estão a funcionar os seus pulmões. Para isso, o médico irá dividir o seu VEF_1 pelo seu CVF. A isto chama-se a relação VEF_1/CVF . Se a relação VEF_1/CVF for inferior a 70, a sua função pulmonar não é normal. Isto pode significar que tem um problema de obstrução das vias aéreas, que pode ser DPOC ou asma.
- Qual a resposta das suas vias aéreas pulmonares em relação à administração de um broncodilatador inalado. Por outras palavras, isto permite saber qual o grau de reversibilidade da obstrução das vias aéreas para decidir qual a terapêutica mais adequada.

Se seu médico lhe diagnosticou DPOC, ele irá solicitar-lhe que volte a fazer testes de espirometria de vez em quando. Isso irá ajudará a que possa manter um bom controlo da sua função pulmonar e determinar se sua DPOC está a melhorar ou a piorar.

Esta informação não substitui a consulta do seu médico