

# Bodyplethysmografie

Kevin De Soomer – Universitair Ziekenhuis Antwerpen  
VVLR colloquium 2018

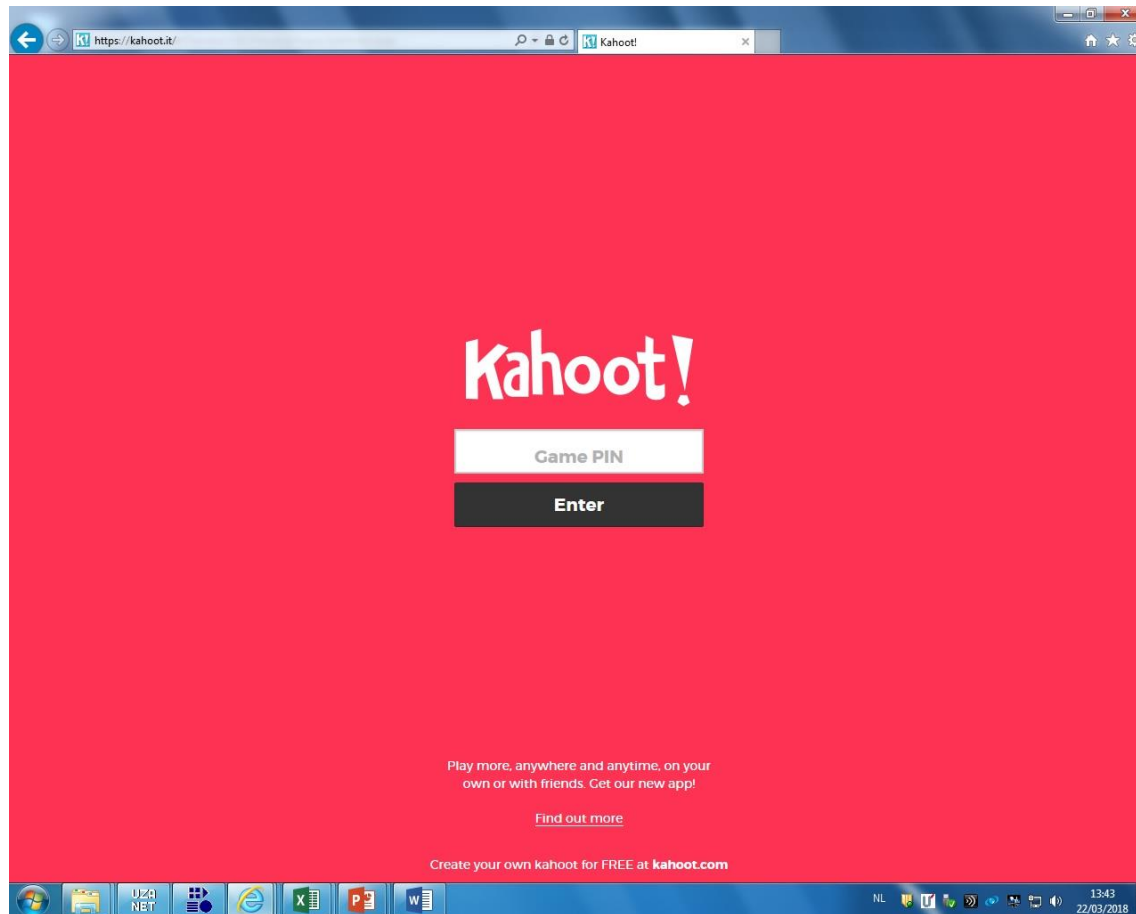


# Uitvoering body-box meting

Groot verschil tussen de verschillende LF afdelingen:

- Houding en positie van de handen
- Uitvoering weerstandsmeting
- Uitvoering ITGV-manoeuvre
- Uitvoering van VC-manoeuvre
- Berekening van TLC en RV
- Beoordeling goede uitvoering
- Aantal metingen
- Reproduceerbaarheid van de meting

# Enquête over deze verschillen



# ERS richtlijnen

- Comfortabel rechtop zitten, neusklem, **handen op de wangen**
- Rustig ademen tot een stabiel ademniveau bekomen wordt
- De klep sluiten en de patiënt vragen om aan een ritme van **30-60x minuut** te ademen met een kracht  **$\pm 1$  kPa**
- **3-5 aanvaardbare teugen** tegen de klep
- Als de klep opengaat: **volledig uitademen en heel diep inademen** (of 2<sup>e</sup> keuze diep inademen en volledig uitblazen)  
**VC: hoogste en één-na-hoogste VC binnen 150 mL**
- Minstens **3** goede metingen met **FRC < 5%**

**Maar dit is geen garantie op een correcte meting!**

# Toevoeging aan ERS richtlijnen

- Comfortabel rechtop zitten, neusklem, **handen op de wangen**
- Rustig ademen tot een stabiel ademniveau bekomen wordt
- De klep sluiten en de patiënt vragen om aan een ritme van **30-60x minuut** te ademen met een kracht  **$\pm 1$  kPa**
- **3-5 aanvaardbare teugen** tegen de klep
- Als de klep opengaat: **volledig uitademen en heel diep inademen** (of 2<sup>e</sup> keuze diep inademen en volledig uitblazen)  
**VC: hoogste en één-na-hoogste VC binnen 150 mL**  
**VCbox: verschil met VC max (spirometrie) 150 mL**
- Minstens **3** goede metingen met **FRC < 5%**
- **RV < 10%** en **TLC < 5%**