



***Metacholine provocatietest***  
***Longziekten***



***az sint-jan***  
*brugge - oostende av*



*“Innovatieve referentiezorg  
voor iedereen”*

## ***Metacholine provocatietest***

Geachte patiënt

Met deze informatiebrochure wensen wij u te informeren over de metacholine provocatietest.

Dit is een onderzoek om een verhoogde prikkelbaarheid van de luchtwegen vast te stellen.

Hierbij wordt gebruik gemaakt van metacholine, een prikkelende, maar onschadelijke stof, waarmee de gevoeligheid van de luchtwegen gemeten kan worden.

Indien u nog vragen hebt, kan u steeds terecht bij de medewerkers van de dienst longziekten of bij uw behandelende arts.

Dienst Longziekten,  
Team longfunctie

# ***Metacholine provocatietest***

## ***I. Voorbereiding***

U hoeft niet nuchter te zijn.

**Let op:** de dag van het onderzoek vooraf geen nicotine, koffie, thee, cola en chocolade te gebruiken.

Voor het goed slagen van de test **dient u te stoppen met het innemen van bepaalde medicijnen.**

Achteraan deze brochure vindt u een lijst met de (long)medicatie en daarbij de vermelding hoelang u voor deze test de betreffende medicatie moet stoppen. Uw behandelende arts of verpleegkundige kan u helpen en aanduiden welke medicatie het betreft.

Verwittig uw arts als u kort voor het onderzoek een recente luchtweginfectie hebt doorgemaakt of doormaakt.

# ***Metacholine provocatietest***

## ***II. Het onderzoek***

Het is belangrijk dat u rustig en ontspannen aan het onderzoek begint.

Tijdens het onderzoek zit u op een stoel. U krijgt een klem op de neus om te voorkomen dat u door uw neus ademt. U ademt via een mondstuk, dat is verbonden met een meetapparaat.

Bij het begin van de test zal de verpleegkundige u vragen een paar keer diep in te ademen en zo krachtig mogelijk uit te ademen. De longfunctie (spirometrie) wordt gemeten.

Daarna moet u verschillende levels met metacholine inhaleren. Na iedere inhalatie wordt de longfunctie (spirometrie) gemeten. Aan de hand van de meetresultaten kan worden vastgesteld of er astmatische klachten (hoesten en benauwdheid) kunnen worden opgewekt. De test wordt beëindigd als een bepaalde eindconcentratie van de metacholine nevel bereikt is of als er een bepaalde reactie in de luchtwegen wordt opgewekt. Als er een reactie van de luchtwegen optreedt, dan wordt deze met luchtwegverwijdende medicijnen behandeld. Uw longfunctie wordt nogmaals gecontroleerd vooraleer de test wordt beëindigd.

U kunt een lichte vorm van benauwdheid ervaren tijdens het onderzoek. Dit verdwijnt zodra u de luchtwegverwijder heeft ingeademd. Tijdens of na het onderzoek kunt u lichte keelpijn, hoofdpijn, prikkelhoest en/of duizeligheid ervaren.

Het onderzoek is belastend vanwege het vele blazen, maar is verder niet gevaarlijk.

Het totale onderzoek kan ongeveer een uur in beslag nemen.

## ***Metacholine provocatietest***

### ***III. Te stoppen medicatie***

Minimum stoptijd voor het onderzoek:

>1 week	Pulmicort®, Flixotide®
48u	Bretaris®, Seebri®, Spiriva®, Incruse® Duaklir®, Ultibro®, Anoro®, Spiolto®
36u	Oxis®, Foradil®, Onbrez®, Serevent®  Symbicort®, Seretide®, Inuvair®, Flutiform®, Relvar®, Bufomix®, Cipla®
12-24u	Oraal theophylline
12u	Duovent®, atrovent®
8u	Lomudal®
6u	Ventolin®

# ***Metacholine provocatietest***

***Indien nog vragen of opmerkingen, aarzel niet om contact op te nemen.***

## **Contactgegevens**

Campus Henri Serruys  
AZ Sint-Jan Brugge-Oostende AV, Campus Henri Serruys  
Dienst Longziekten  
Kaïrostraat 84  
8400 Oostende

T: 059 55 51 92

E-mail: [pneumologie.oostende@azsintjan.be](mailto:pneumologie.oostende@azsintjan.be)

Bronvermelding:

ERS/ATS guidelines

Allan L. Coates et al, 2017, ERS technical standard on bronchial challenge testing: general considerations and performance of methacholine challenge tests.

Kaharu Sumino, Elizabeth A. Sugar, 2014, Variability of methacholine bronchoprovocation and the effect of inhaled corticosteroids in mild asthma.

Versie 2019



**az sint-jan**  
*brugge - oostende av*