

# Reversibilitetstest spirometri på barn upp till 12 år

## Diagnostik

De flesta barn klarar av att utföra en spirometriundersökning från fem-sex års ålder. Barnet behöver mycket stöd från den som ansvarar för undersökningen och kan behöva träna ett par gånger innan hen behärskar tekniken.

## Utsättande av mediciner inför reversibilitetstest:

- Inhalerat kortverkande beta-2-stimulerare; 4-6 timmar
- Inhalerat långverkande beta-2-stimulerare; 24 timmar

Vid behandlingsuppföljning bör barnet ha tagit sin basmedicinering som ordinerat, men avstått från kortverkande beta-2-stimulerare.

## Reversibilitetstest med beta-2-stimulerare

Använd lämpligast den beta-2-stimulerare som patienten brukar använda.

### Utförande

1. Spirometriundersökning
2. Inhalation av beta-2-stimulerare

*Salbutamol inhalations aerosol:* 0,1 mg/dos, patient inhalerar 4 - 8 doser. Inhalation via spacer.

*Salbutamol inhalationspulver:* 0,2 mg/dos, patient inhalerar 2 - 4 doser

*(Terbutalin:* 0,5 mg/dos, patient inhalerar 2 - 3 doser.)

3. Ny spirometriundersökning utförs 15 - 20 minuter efter inhalation.

## Tolkning av reversibilitetstest med beta-2-stimulerare

Reversibilitetstestet är positivt (kliniskt relevant) om FEV<sub>1</sub> och/eller FVC (VC) ökar  $\geq 12$  %. Vid kliniska symtom, talande för astma, kan en mindre reversibilitet accepteras.

## Provbehandling med inhalationssteroider

### Utförande

1. Spirometriundersökning med reversibilitetstest.
2. Inhalationssteroid 400 - 800 µg (budesonidekvivalent) dos i 6 - 8 veckor. Dos beroende på ålder.
3. Ny spirometriundersökning med reversibilitetstest.

### Tolkning av provbehandling

Resultatet av provbehandlingen talar för astma vid minskade symtom och om något av nedanstående kriterier uppfylls.

- FVC och/eller FEV<sub>1</sub> ökar med  $>12$  %
- Reversibilitetstestet är positivt
- Tidigare variabilitet försvinner vid PEF-mätning.