

Bronchokonstrikční test (BKT)- vyšetření k zjištění reaktivity průdušek

Význam BKT:

Cílem bronchokonstrikčního testu je určit přítomnost a stupeň dráždivosti(hyperreaktivity) dýchacích cest u vyšetřovaného a tak stanovit nebo vyloučit diagnózu průduškového astmatu. Je indikován v rámci vyšetřování dušnosti, kašle, tíhy či pískání na hrudníku.

Průběh vyšetření:

Vy/Vaše dítě budete požádáni, abyste postupně inhalovali určité množství látky(aerosolu) aerosolu o určené koncentraci. Aerosol je produkován zařízením zvaným nebulizátor, a je inhalován přes náustek. Před vyšetřením, po inhalaci jednotlivých dávek aerosolu a na konci testu budete vyzváni k provedení funkčního vyšetření plic-spirometrie. Pokud dojde k signifikantnímu zúžení průdušek, bude Vám aplikován bronchodilatans= úlevový lék rozšiřující průdušky a po cca 20 minutách provedena závěrečná spirometrie. Celková doba testu je cca 45 – 60 minut.

Příprava před testem:

- 4- 6 týdnů před vyšetřením nesmí u vyšetřovaného klienta proběhnout infekce dýchacích cest,
- 1-2 měsíce vysadit inhalační kortikoidy (podle cíle testu, vysazení indikuje odesílající lékař),
- nesmí být projevy srdeční nedostatečnosti,
- může být proveden cca 3 měsíce po srdeční či mozkové příhodě
- měla by být dobře kompenzována hypertenze(vysoký krevní tlak)
- 4-7 dnů před výkonem vysadit antihistaminika
- Cca 48 hodin před testem vysadit antileukotrieny(SIngulair, Montelukast...)
- 48 hodin před vyšetřením vysadit theofyliny(Euphyllin, Theoplus, Afonilum)
- Úlevová inhalační léčba ve sprayi(Ventolin, Ecosal...Berodual) by neměla být aplikována 8-12 hod. před vyšetřením,
- neprovádí se po nedávné oční operaci
- neprovádí se v těhotenství, při kojení.
- Neprovádí se při epilepsii nebo u nemocných s myastenia gravis
- Pacient by měl být v celkově dobrém stavu

Možná rizika zvoleného testu:

Inhalace aerosolu může vyvolat zkrácení dechu, kašel, pískoty na hrudníku, bolesti na hrudníku, zastření hlasu či bolesti hlavy. Pokud se tyto příznaky objeví, trvají jen krátce a odezní do pár minut, po aplikaci úlevového léku. Pravděpodobnost vážnějšího zúžení dýchacích cest je velmi malá a pokud by tato situace nastala, budete ihned zaléčeni.