

Zapraszamy na badania spirometryczne w ramach kampanii „Oddychaj czystym powietrzem”.

Lubuski Oddział Wojewódzki NFZ w ramach cyklu „Środa z profilaktyką” zaprasza na badanie spirometryczne, które będzie można wykonać 9 października w godz. 10.00-14.00 (Zielona Góra, ul. Podgórna 9b, Sala A). Bezpłatną spirometrię będzie można wykonać w 247 ośrodkach w całej Polsce. Badanie spirometryczne jest podstawowym badaniem czynnościowym w diagnostyce układu oddechowego i najprostszą metodą oceny właściwości mechanicznych układu oddechowego. W praktyce służy ono rozpoznawaniu zaburzeń przepływu powietrza przez drogi oddechowe, czyli rozpoznawaniu obturacji, co jest niezbędne do rozpoznania POChP, astmy i różnicowania tych chorób. Badanie to odgrywa również rolę w ocenie efektywności leczenia i postępu choroby. Jak przygotować się do badania? Zaprzestać palenia tytoniu na 24 godziny (min. 2 godz. przed badaniem) Nie pić kawy i herbaty 4 godziny przed badaniem Nie spożywać zbyt obfitych posiłków 2 godziny przed badaniem Założyć luźne, niekrępujące ubranie pozwalające na swobodne ruchy klatki piersiowej i przepony. [źródło: medycynapraktyczna.pl] Na choroby obturacyjne płuc (astmę i przewlekłą obturacyjną chorobę płuc – POChP) choruje 6 mln Polaków. 4 mln ma objawy astmy, a prawdopodobnie 2 mln POChP, z czego tylko 30 proc. jest zdiagnozowana. Przeciętny czas od zachorowania do zdiagnozowania POChP i astmy wynosi 7 lat. "Jeśli chodzi o POChP, to ta choroba z reguły trwa już 20 lat, objawia się po 20 latach palenia i życia w zanieczyszczonym środowisku. Ci pacjenci często umierają przed 65. rokiem życia, jeśli nie dostaną rozpoznania. To dla nich przede wszystkim robimy Dni Spirometrii" – powiedział w czwartek na konferencji prasowej prezes Polskiej Federacji Stowarzyszeń Chorych na Astmę, Alergie i POChP dr Piotr Dąbrowiecki. Objawy astmy to przewlekły kaszel, świsty, duszności. Podobne objawy są charakterystyczne dla POChP, ale pojawiają się głównie podczas wysiłku fizycznego. Pacjenci często je lekceważą. "Pacjent ma objawy, ale często są one napadowe. Pojawiają się w nocy, stoję w kolejce do doktora i nie mam już tych objawów. Często pacjent kojarzy to z alergią, kaszlem, a to może być astma, którą należy rozpoznać i leczyć. Jeszcze gorzej jest przy POChP, gdzie pacjent, jak siedzi i pali, to nie ma objawów, dopiero jak pójdzie na spacer, to pojawiają się objawy duszności wysiłkowej, które są najbardziej typowym objawem przewlekłej obturacyjnej choroby płuc. Kaszel oczywiście też jest istotny, ale są pacjenci z nasiloną rozedmą, którzy nie kaszlą, ale mają silne duszności wysiłkowe" – wyjaśnił dr Dąbrowiecki. Podkreślił, że pacjenci często tłumaczą sobie, że ich kaszel jest kaszlem palacza. "Nie ma czegoś takiego jak kaszel palacza. To jest zapalenie oskrzeli. Dlatego tak późno rozpoznajemy POChP" – stwierdził. [Źródło: PAP, Karolina Mózgowiec]..