


<b>Klinisk Biokemisk Afdeling, AHH</b>	Udskrevet er dokumentet ikke dokumentstyret.				Niveau: <b>Øvrige dokumenter</b>	
	<b>Pt-Lungefunktionsundersøgelse;Pt</b>					
Dokument ID: <b>10639</b>	Forfatter: <b>HJØ/TP</b>	Redaktør: <b>TP</b>	Dokumentansvarlig: <b>Præ</b>	Version: <b>1.0</b>	Godkendt af: <b>TP</b>	
Dokumentbrugere: <b>AHH</b>					<b>2021-03-19</b>	

- 1) [Generelle data](#)
- 2) [Kliniske data](#)
- 3) [Analysetekniske data](#)

## 1) Generelle data

### Bestillingskode:

Lungefunktionsundersøgelse;Pt eller AHL00003

### Analysenavn:

Pt-Lungefunktionsundersøgelse

### IUPAC navn og kode:

AHL00003 og LFU

### Bestillingsbemærkninger:

- TLC (total lungekapacitet)
- ITGV (intrathoracalt gasvolumen)
- RV (residualvolumen)
- RV%TLC (residualvolumen som % af totalvolumen)
- FVC (forceret vital kapacitet)
- FEV1 (forceret expiratorisk volumen i sekund)
- FEV1%FVC (forceret expiratorisk volumen i et sekund som % af forceret vital kapacitet)
- PEF (Peak flow)
- Hvis der under feltet "notat" i kalenderen i SP er noteret, at patienten skal have udført en reversibilitetstest, udføres

### Udførelse:

Alle hverdage  
KBA Amager Hospital

### Mulige prioriteter og forventet svartid:

<u>Prioritet</u>	<u>Svartid fra prøvetagning</u>
Rutine:	90 % af alle prøver er besvaret inden for først kommende hverdag.

### Forberedelse:

Forberedelse i henhold til patientpjece, som sendes ud til patient ved booking af undersøgelse i SP. Hvis patient har behov for tolk, skal dette bookes.

Såfremt der skal udføres reversibilitetstest, må patienten ikke have brugt almindelige bronkiedilaterende inhalation inden for de sidste 6 timer, langtidsvirkende bronkiedilaterende inhalation inden for 12 timer eller depot teofylliner inden for de sidste 24 timer før undersøgelsen.

### Prøvetagning:

Undersøgelsen bookes i SP.

### Forsendelse:

Ikke relevant.

## 2) Kliniske data

**Indikation:**

Mistanke om nedsat lungefunktion, differentialdiagnostik af respiratoriske sygdomme og vurdering af behandlings effekt.

**Referenceinterval:**

Lungefunktion afhænger blandt andet af alder, køn og højde, hvorfor undersøgelsesresultaterne bør sammenlignes med et referencemateriale, der så vidt muligt tager hensyn til disse variable. Der bruges aktuelt referencemateriale fra ECCS.

**Ringegrænse:**

Ingen.

**Tolkning:**

Der henvises til dokumentet "[Lungefunktionsstandard](#)", 2007 udgivet af Dansk Lungemedicinsk Selskab og Dansk selskab for Klinisk Fysiologi og Nuklearmedicin, samt til "[Retningslinje for lungefysiologiske undersøgelser](#)", Dansk Lungemedicinsk Selskab.

**Medicinsk baggrund:**

Der henvises til dokumentet "[Lungefunktionsstandard](#)", 2007 udgivet af Dansk Lungemedicinsk Selskab og Dansk selskab for Klinisk Fysiologi og Nuklearmedicin, samt til "[Retningslinje for lungefysiologiske undersøgelser](#)", Dansk Lungemedicinsk Selskab.

**Biologisk variation:**

-

**Intraindividuel biologisk variation:**

-

**Kritisk forskel:**

-

**3) Analysetekniske data****Analyseudstyr:**

MasterScreen Body/Diffusion, CareFusion

**Analysemetode / beregningsmetode:**

Bodyplethysmography til bestemmelse af lungerumfang (TLC, ITGV og RV)  
Spirometri til bestemmelse af ventilationskapacitet (FVC, FEV1 og PEF)

Beregnete kvantiteter:

Total lungekapacitet, TLC (Total Lung Capacity):  $RV + VC$

Residualvolumen, RV (Residual Volume):  $ITGV - ERV$

Residualvolumen som % af Total lungekapacitet,  $RV \% TLC$

Forceret expiratorisk volumen som % af Forceret vitalkapacitet,  $FEV1 \% FVC$

**Ekspanderet kombineret relativ måleusikkerhed (k=2):**

$X, x \%$  ved  $X$  mmol/L. Den sande værdi relative afvigelse fra resultatet kan med 95 % sandsynlighed forventes at være mindre end den her angivne %.

eller

$X, x \%$  ved  $X$  mmol/L og  $Y, y \%$  ved  $Y$  mmol/L. Den sande værdi relative afvigelse fra resultatet kan med 95 % sandsynlighed forventes at være mindre end den her angivne %.

**Maksimal dag-til-dag (intermediær) imprecision:**

-

**Svarafgivelsesinterval:**

Volumen: 0-20 liter Flow: 0-20 liter/sek.

**Sporbarhed:**

ITGV Simulator

**Specificitet og interferens:**

-

**Akkrediteret analyse:**

Nej.

**Revisionslog**

Version	Godkendt	Ændringskommentar
1	2021.03.19	