ISLAB
LABORATORIOKESKUS

Potilasohje
30.10.2026
1.2.246.10.21261066.100.15.2026.3.62.1

قياس التنفس أي اختبار وظائف الرئة (Pt-FVSpiO 6006 و Pt-FVSpiDO 6007)

احجز موعدا لفحص القياس التنفسي بحجز موعد عبر ISLAB: www.islab.fi/ajanvaraus أو الهاتف 044 717 8888.

الغرض من الفحص

يقيس هذا الفحص قدرة الرئتين على التهوية، وطبيعة الاضطرابات الوظيفية في الرئة ومدى شدتها. عند الحاجة، يتم قياس مدى تأثير الدواء الموسع للشعب الهوائية (فحص توسيع الشعب الهوائية).

الاستعداد

- تجنب التدخين واستخدام المنتجات التي تحتوي على النيكوتين خلال الساعتين اللتين تسبقان الفحص.
- تجنب شرب القهوة، الشاي، مشروبات الكولا والمواد المنبهة الأخرى، وكذلك تجنب تناول الوجبات الثقيلة خلال الـ 4 ساعات التي تسبق الفحص.
- تجنب الجهد البدني خلال الساعتين السابقتين للفحص.
- تجنب شرب الكحول خلال اليوم الذي يسبق الفحص.
- لا يُنصح بإجراء الفحص إلا بعد مرور أسبوعين على الأقل من الشفاء التام من أي عدوى في الجهاز التنفسي (مثل الإنفلونزا).

اتبع التعليمات التي تلقيتها من الوحدة العلاجية

☐ الفحص تشخيصي:

- تناول أدوية القلب، وضغط الدم، والسكري، وغيرها كالمعتاد.
- لا تتناول الأدوية الموسعة للشعب الهوائية قبل الفحص.

☐ يُجرى الفحص لتقييم الاستجابة للعلاج:

- تناول أدوية القلب، وضغط الدم، والسكري، وغيرها كالمعتاد.
- تناول أدوية الربو أو مرض الانسداد الرئوي المزمن كالمعتاد.

احضر معك الوصفات الطبية السارية المفعول أو بطاقة الأدوية الخاصة بك. نرجو عدم اصطحاب الأطفال الصغار معكم أثناء الفحص.

ISLAB
LABORATORIOKESKUS

Potilasohje
30.10.2026
1.2.246.10.21261066.100.15.2026.3.62.1

إجراء الفحص

يُجرى الفحص عن طريق أخذ شهيق عميق لملء الرئتين بالهواء بالكامل بتوجيه من الممرض، ثم زفير الهواء بقوة حتى تفرغ الرئتان تماماً من خلال قطعة الفم الموصولة بجهاز القياس. يتطلب الحصول على نتائج موثوقة إجراء عدة نفخات. يستغرق الفحص حوالي 45 دقيقة.

أبلغ الشخص الذي يجري الفحص إذا لم تكن قادراً على اتباع تعليمات هذا الدليل، أو إذا كنت قد تلقيت تعليمات خاصة تختلف عنها.

يمكنك الاتصال بخدمة الاستشارات لإيسلاب المتعلقة بفحص تخطيط وظائف الرئة، على الرقم 0740 457 044.أما بالنسبة للاستفسارات المتعلقة بالفحوصات أو النتائج، فيجيب عليها طبيبك أو ممرضك.

ISLAB
LABORATORIOKESKUS

Potilasohje
30.10.2026
1.2.246.10.21261066.100.15.2026.3.62.1

الأدوية المؤثرة على فحوصات تخطيط وظائف الرئة وقياس ذروة التدفق الزفيري (الأسماء التجارية)

قبل **اختبار وظائف الرئة التشخيصي، يجب أن يكون المشارك بدون الأدوية التالية على الأقل للفترة المحددة في الجدول:**

محاكيات الجهاز العصبي الودي
الأدوية قصيرة المفعول
أي الأدوية الموسعة للشعب الهوائية
12 ساعة
آيرومير(Airomir)،
بريكانيل(Bricanyl)،
بوفينتول(Buventol)،
فينتولين(Ventoline)
الأدوية طويلة المفعول
48 ساعة
سايكلوتيرول(Cykloterol)،
فورموتيرول(Formoterol)،
أوكسيس(Oxis)،
سيريفنت(Serevent)
3 أيام
أونبريز(Onbrez)،
ستريفردي(Striverdi)

مضادات الكولين
الأدوية قصيرة المفعول:
12 ساعة
أتروفينت(Atrovent)، أتروفينت إيكو(Atrovent ECO)
الأدوية طويلة المفعول:
3 أيام
إكليرا(Eklira)، إنكروز(Incruse)
7 أيام
زيبريان(Seebri)
>7 أيام
سبيريفا(Spiriva)،
سريفاسو(Srivasso)،
تيوجيفا(Tiogiva)

مضاد الكولين+ محاكيات الجهاز العصبي الودي
الأدوية قصيرة المفعول:
12 ساعة
أترودیال(Atrodual)، أتروفنت كومب(Atrovent comp)

مضاد الكولين+ محاكيات الجهاز العصبي الودي
الأدوية طويلة المفعول:
3 أيام
أنورو(Anoro)، دواكلير (Duaklir)
7 أيام
بيفيسبي(Bevespi)، ألتيبرو(Ultibro)
>7 أيام
إنسبيولتو(Inspiolto)، يانيمو(Yanimo)

الكورتيكوستيرويدات
4 أسابيع، إذا كان الفحص التشخيصي. وإلا، سجل منفصل للدواء المستخدم.
4 أسابيع
أيروبيك(Aerobec)، ألفيسكو(Alvesco)، أسمانكس(Asmanex)، بيكلوميت(Beclomet)، بونيزونيد(Bunesonid(e))، فليكسوتيد(Flixotide)، هيدروكورتيزون(Hydrocortison)، ميدرول(Medrol)، بريدنيزولون(Prednisolon)، بريدنيزون(Prednison)، بولميكورت(Pulmicort)، سولوميت(Solomet)

الكورتيكوستيرويد + محاكي بيتا الودي طويل المفعول
4 أسابيع، إذا كان الفحص التشخيصي. وإلا، سجل منفصل للدواء المستخدم.
4 أسابيع
أفوربي(Aforbe)، أتيكتورا(Atectura)، بيفوير(Befoair)، بوفوميكس(Bufomix)، فلوتيفورم(Flutiform)، إنوفير(Innovair)، ريلفار(Relvar)، سالفلوميكس(Salflumix)، سالمكس(Salmex)، سيريتيد(Seretide)، سيركيب(Serkep)، سيمبيكورت(Symbicort)

كورتيكوستيرويد + مضاد كولين طويل المفعول + محاكي بيتا الودي طويل المفعول
4 أسابيع، إذا كان الفحص التشخيصي. وإلا، سجل منفصل للدواء المستخدم.
4 أسابيع
إنيرزاير(Enerzair)، تريليجي(Trelegy)، تريمبو(Trimbow)، تريكسيو(Trixeo)

مضادات اللوكوترين
4 أسابيع
مونتيلوكاست(Montelukast)، سينغولير(Singulair)

مشتقات زانثين
24 ت
ريتافيلين(Retafyllin)

أدوية مضادة للالتهاب أخرى
4 أسابيع، إذا كان الفحص التشخيصي. وإلا، سجل منفصل للدواء المستخدم.
4 أسابيع
داكساس

موسعات الشعب الهوائية الأخرى
12 ساعة
الإيفيدرين(Efedrin(e))