



Spirometria i PEF - przeciwwskazania do manewrów natężonego wydechu na podstawie rekomendacji ATS (American Thoracic Society)/ERS (European Respiratory Society) 2019*

Przeciwwskazania

- Ostre choroby zagrażające życiu wszelkiego rodzaju, np.:
 - zawał mięśnia sercowego w ciągu ostatniego tygodnia;
 - ostre serce płucne;
 - ostra piorunująca zatorowość płucna;
 - tętniak naczyń mózgowych;
 - hipotensja lub ciężkie nadciśnienie tętnicze;
 - istotne klinicznie/objawowe zaburzenia rytmu serca;
 - niekontrolowane nadciśnienie płucne odma opłucnowa;
 - aktywna choroba zakaźna lub jej podejrzenie (w tym gruźlica).
- Chirurgia jamy brzusznej/klatki piersiowej (1–4 tygodnie po operacji, w zależności od wyników).
- Chirurgia oczu (w ciągu ostatniego tygodnia)/mózgu (zmienna, konsultacja z chirurgiem).
- Zabieg operacyjny, zakażenie zatok przynosowych lub ucha środkowego w ciągu ostatniego tygodnia
 - należy zachować szczególną ostrożność w przypadku: krwiotłucia o niejasnym pochodzeniu, zaawansowanej ciąży, omdleń związanych z natężonym wydechem/kaszlem w wywiadzie.

*zgodnie z rekomendacjami ATS/ERS 2019, wszystkie przeciwwskazania do spirometrii mają status względnych- wymagają indywidualnego rozważenia zasadności przeprowadzenia badania ¹