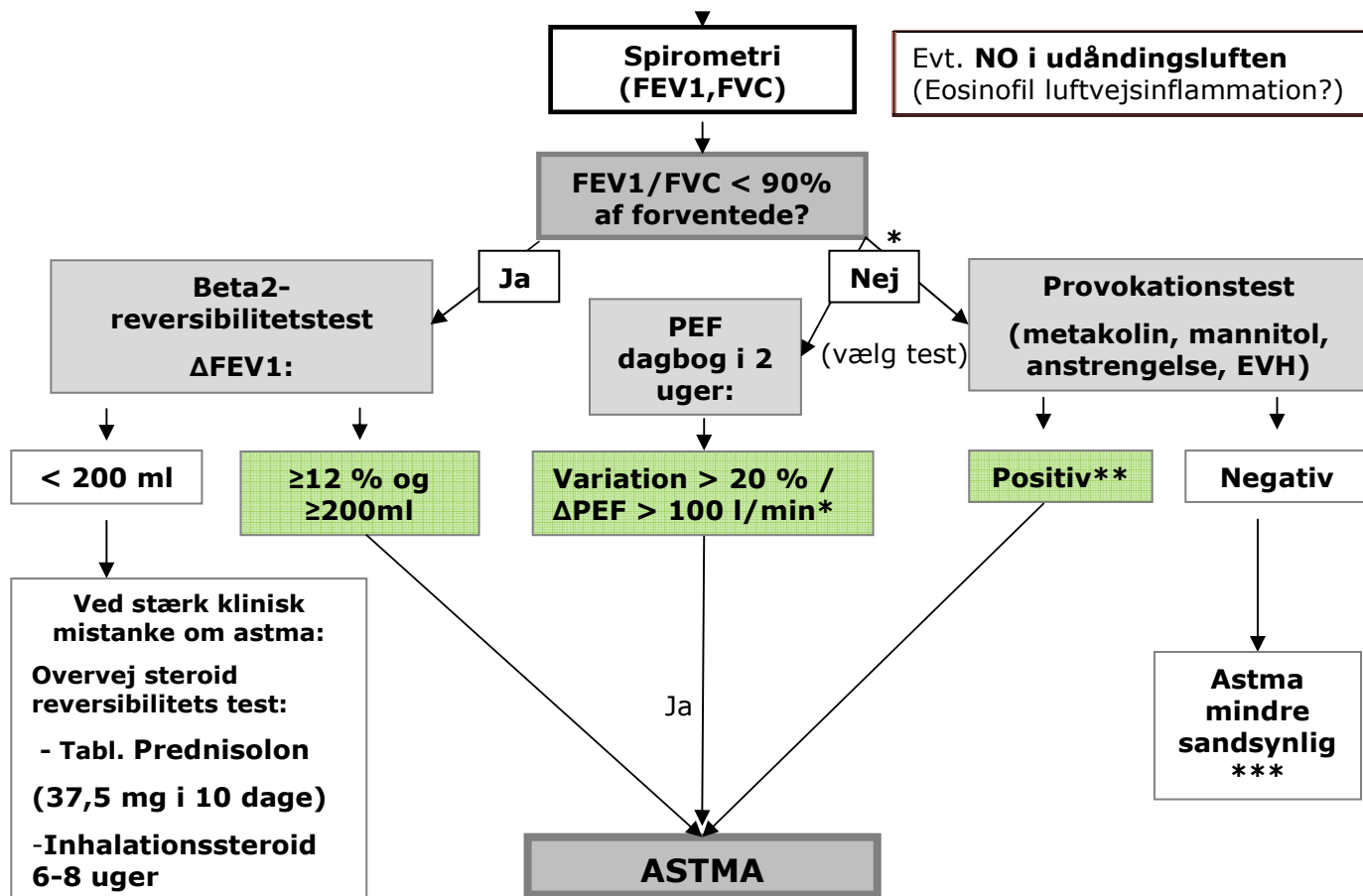


# Flowchart over astma diagnostik

Hoste? Piben/hvæsen? Åndenød? Oppression? Ekspektoratation?



Evt. **NO** i udåndingsluften (Eosinofil luftvejsinflammation?)

**Generelt: Diagnosen astma stilles ud fra en kombination af det kliniske billede (disposition, allergi, symptomer) og en positiv diagnostisk test. Ofte er flere diagnostiske tests nødvendige før diagnosen stilles. Vær kritisk overfor en positiv test hos en patient med atypiske symptomer.**

\* **(Højeste-laveste værdi/ højeste) x 100.**  
**PEF dagbog** kan vælges, såfremt der ikke er mulighed for provokationstest.  
Ved stærk klinisk mistanke om astma anbefales ved negativ PEF henvisning til speciallæge regi måling mhp. provokationstest

\*\***Positiv test ved fald i FEV1 på:**  
10 % ved EVH og anstrengelsestest  
15 % ved mannitoltest  
20 % ved metakolintest

\*\*\***Obs at der kan være behov for mere end én test, afhængigt af den kliniske problemstilling.**

**Husk også:**

- Allergiudredning med priktest for standard inhalationspanel / specifik IgE
- Rygeanamnese
- Allergen eksposition (fx kæledyr)