

## Solunum Testi - Gıda İntoleransı

- Laktoz intoleransı (tahammülsüzlüğü)**
- Früktoz malabsorbsiyonu (bağırsak emiliminin bozukluğu sendromu)**
- Sorbitol intoleransı**
- Glikoz testi**

Ölçümü için bugün H2 solunum testine tabi tutulacaksınız.

**Dikkat:** Doğuştan gelen (kalıtsal) früktoz intoleransı durumunda früktoz testi uygun değildir ve uygulanmaz.

### **Hazırlık:**

*Testen 4 hafta önce:* Antibiyotik alınmayacaktır, bağırsak endoskopisi yapılmayacaktır.

### **Bir gün önce:**

- **Saat 18.30'dan itibaren** hiçbir şey yenmeyecek ve musluk suyu hariç hiçbir şey içilmeyecektir.
- Tüm gün boyunca **gaz ve şişkinlik yapacak hiçbir sebze türü** (soğan, sarımsak, pırasa, taze soğan, bakliyat, kabuklu yemişler, yeşillik ve lahana türü sebzeler) ve kepekli ürünler yenmeyecektir.
- Son öğün: **Süt ürünleri** ve **meyve** yenmeyecek, gereğinden fazla yenmeyecek
- Testin başlangıcından 12 saat önce: **sigara içilmeyecek** ve **sakız çiğnenmeyecek**

**Muayene günü:** kahvaltı yapılmayacak, gerekirse musluk suyu içilebilir, diş fırçalanmasına izin verilir.

### **Test süreci ve seyri:**

İlk önce açlık kan değeri ölçülür. Daha sonra hasta ilgili şeker solüsyonunu içmek zorundadır. 30 dakika aralıklarla 4 ölçüm (nefesindeki havada bulunan H2 oranı) gerçekleştirilir. Toplam test süresi: yaklaşık 2,5 saattir.

### **Olası yan etkileri:**

- Mide bulantısı, baş dönmesi, halsizlik, şişkinlik hissi, karın ağrısı
- Bağırsak gazı, yellenme, bağırsakta gittikçe artan sesler, ishal

Testin nasıl gerçekleşeceği ve muhtemel yan etkileri hakkında bilgi aldınız. Anlamadığınız bir husus olursa bize sorabilirsiniz. Size seve seve bilgi veririz.

Bir intolerans (tahammülsüzlük) durumu tespit olunursa müteakip bir diyet danışmanına başvurmanız (randevu almak suretiyle) tavsiye olunur.

Masrafların aşağıdaki bedellerden oluşmaktadır (Fiyatlar 31.12.2021 tarihine kadar geçerlidir):

H<sub>2</sub> solunum testi: 71,00 Euro (%10 KDV dahildir.)

Diyet danışmanlığı: 50,00 Euro/30 dakikasası (%10 KDV dahildir.)

**Tarafınızdan talep olunacak ekstra hizmetlerin sigorta kurumunuz tarafından karşılanmayacağına ve bu sebeple tarafınızdan ödenmesi gerektiğine dikkatinizi çekeriz.**

Tarih/Hastanın imzası: \_\_\_\_\_