

Verkorte NVL voor astmapatiënten

Hieronder vindt u een aantal klachten, die mogelijk op u van toepassing zijn in de afgelopen weken. Wilt u telkens één van de opstaande streepjes achter de klacht omcirkelen?

	Nooit	Zelden	Soms	Vaak	Zeerv vaak
1. Pijnlijke steken in de borst					
2. Opgeblazen gevoel in de buik					
3. Een snellere of diepere ademhaling					
4. Niet voldoende diep kunnen doorademen					
5. Benauwd gevoel in of rond de borst					
6. Ademnood					
7. Stijfheid rond de mond					
8. In de war zijn, of het gevoel hebben het normale contact met de omgeving te verliezen					
9. Angstig gevoel					
10. Duizeligheid					
11. Gespannenheid					
Sub-Scores					

De items zijn genummerd in volgorde van hun lading op één factor die we kortweg Dyspnoe noemen

Naam: _____ Leeftijd: _____ Datum: _____

Medicijnen: _____ Hoofdklacht: _____

Toelichting

Deze vragenlijst is al enige tijd bekend, maar heeft nooit de publiciteit gekregen die het verdient (1). Het sluit goed aan bij eerder onderzoek waar astmapatiënten onverwacht laag scoren op de klassieke NVL (2, 3). Deze uitkomsten worden erdoor verklaard, want wat blijkt: de meeste items van de klassieke NVL blijven behouden in de verkorte versie van 11 items, maar vijf niet.

Grammatopoulou et al. (1) onderzochten 162 patiënten, allen hadden stabiel astma (68 mannen en 94 vrouwen). Zij analyseerden de data met een *principal component analysis* en een *exploratory factor analysis*. Hieruit kwam een enkele factor oplossing naar voren met 11 items die 58,5% van de variantie verklaarde. De 11 items lieten een hoge interne consistentie zien (cronbach's alfa= 0,92) en een hoge test-hertestbetrouwbaarheid (0,98). De totale somscore bleek significant ($r = -0,68$) te correleren met de maximale waarde van CO₂ in de uitademingslucht (de end-tidal CO₂ of EtCO₂). Dit wijst erop dat longartsen gelijk hebben als zij zeggen dat astmatici makkelijk kunnen overademen. Hyperventilatie (HVS) kwam voor bij 34% van de astmapatiënten in dit onderzoek. De diagnose van dysfunctional breathing/HVS werd gesteld met de criteria van Hagman (4). Een somscore van >17 onderscheidde de HVS-patiënten het best. Dit is zelfs nog lager dan Folgering en Van Dixhoorn vonden (>19)(5).

Literatuur

1. Grammatopoulou EP, Skordilis EK, Georgoudis G, Haniotou A, Evangelodimou A, Fildissis G, et al. Hyperventilation in asthma: a validation study of the Nijmegen Questionnaire--NQ. *J Asthma*. 2014;51(8):839-46.
2. Holloway EA, West RJ. Integrated breathing and relaxation training (the Papworth method) for adults with asthma in primary care: a randomised controlled trial. *Thorax*. 2007;62(12):1039-42.
3. Thomas M, McKinley RK, Mellor S, Watkin G, Holloway E, Scullion J, et al. Breathing exercises for asthma: a randomised controlled trial. *Thorax*. 2009;64(1):55-61.
3. Hagman C, Janson C, Emtner M. Breathing retraining - a five-year follow-up of patients with dysfunctional breathing. *RespirMed*. 2011;105(8):1153-9.
4. Van Dixhoorn J, Folgering H. The Nijmegen Questionnaire and dysfunctional breathing. . *European Respiratory Journal*, open research. 2015;1(1).