



LABORATOIRE PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE

Numéro de dossier / Nom du patient
Utilisation du CUSM seulement (date de réception de la demande)

DIAGNOSTIC

MOTIF DU TEST :

Noter: pour obtenir des résultats fiables, le patient doit être âgé de ≥ 5 ans et capable de suivre les instructions verbales

<input type="checkbox"/> L'OPTION-2 ÉTAPES: Je veux savoir si mon patient fait de l'asthme: si la spirométrie et la réponse au bronchodilatateur est dans la plage normale, effectuez une bronchoprovocation à la méthacholine. CELA IMPLIQUERAIT DEUX RENDEZ-VOUS DISTINCTS	<input type="checkbox"/> ÉPREUVE COMPLÈTE DE LA FONCTION PULMONAIRE *Inclut spirométrie / courbes débit-volume avec réponse bronchodilatateur, volumes pulmonaires (pléthysmographie) <input type="checkbox"/> avec DLCO (capacité de diffusion) pour évaluer le défaut d'échange de gaz <input type="checkbox"/> SpO₂ (oxymétrie)
<input type="checkbox"/> Spirométrie simple (VEMS) avec bronchodilatateur *Meilleur test pour le suivi de l'asthme <input type="checkbox"/> Bêta-agoniste contre-indiqué pour ce patient	<input type="checkbox"/> PI MAX ET PE MAX (pressions inspiratoires et expiratoires maximales) *pour évaluer la fonction des muscles respiratoires chez les patients suspectés d'une maladie neuromusculaire
<input type="checkbox"/> Épreuve de bronchoprovocation à la méthacholine (âgé > 5 ans) *Pour exclure un diagnostic d'asthme, lorsque le diagnostic reste non concluant après avoir effectué la spirométrie. *L'enfant ne devrait pas avoir d'infection des sinus, des poumons ou de la gorge au moment du test * doit avoir cessé les antibiotiques 15 jours avant le test	<input type="checkbox"/> SPIROMÉTRIE

INSTRUCTIONS AU PATIENT / PARENT : S'il vous plaît apporter tous les médicaments en inhalation et dispositifs d'inhalation. N'utilisez pas les médicaments suivants avant le test pendant la durée indiquée: les agonistes B2 à courte durée d'action : 6 heures (Ventolin/Salbutamol, Bricanyl); les agonistes B2 à longue durée d'action : 36 heures (Zenhale, Advair, Symbicort); les anticholinergiques à action brève : 12 heures (Atrovent/Ipratropium bromide); les anticholinergiques à action prolongée (Spiriva) : 7 jours.

POUR LES SERVICES INTERNES SEULEMENT

<input type="checkbox"/> Bilan de rhumatologie: Spirométrie : BD, volumes pulmonaires, DLCO, Pimax, Pemax, SpO ₂
<input type="checkbox"/> Bilan d'Anémie Falciforme: Spirométrie : BD, volumes pulmonaires, DLCO, SpO ₂
<input type="checkbox"/> Bilan de Maladie NM/ Désordres de la paroi thoracique / Scoliose : Spirométrie, volumes pulmonaires, Pimax, Pemax, SpO ₂
<input type="checkbox"/> Bilan de : Hématologie /Oncologie : <input type="checkbox"/> Maladies Interstitielles <input type="checkbox"/> Hémosidérose pulmonaire : Spirométrie / BD, volumes pulmonaires, DLCO, SpO ₂
<input type="checkbox"/> Bilan TEF : Spirométrie / BD, volumes pulmonaires
<input type="checkbox"/> Bilan CDH : Spirométrie / OT/BD, volumes pulmonaires, Pimax, Pemax

Réservé aux pneumologues et cardiologues ; nécessite une consultation en médecine respiratoire pour les références externe

<input type="checkbox"/> Épreuve de bronchoprovocation à l'exercice (Stade 1 Jones, VO ₂ max / progressif) <input type="checkbox"/> Test d'endurance sous-maximal
<input type="checkbox"/> Épreuve de bronchoprovocation à l'exercice :
<input type="checkbox"/> NO Nasal :
<input type="checkbox"/> Technique d'oscillation (OT) :
<input type="checkbox"/> Induction d'expectorations :
<input type="checkbox"/> Autre :

Médecin

N° de licence

Date

AAAA / MM / JJ

Envoyer les résultats
au numéro de fax :

LABORATOIRE PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE

AS1.3333 - 1001 boul. Décarie, Montréal (QC) H4A 3J1

respmch@muhc.mcgill.ca Tél.: 514 412-4444 Télécopieur : 514 412-4364

LÉGENDE: \geq Plus grand ou égal à; $>$ Plus grand que; **NM** Neuromusculaire