20260 County Road 43/Chemin de comte 43
Alexandria, ON K0C 1A0
Tel: 613.525.2222 Fax: 613.525.0147

HÔPITAL Glengarry Memorial HOSPITAL

REQUEST FOR PULMONARY TEST / RÉQUISITION POUR TEST PULMONAIRE

Bring your health card and this request. Register at patient registration/admitting, 30 minutes before your appointment.

If you arrive late to your appointment, we may be obligated to rebook you at a later date. If you are unable to attend, please notify us 48 hours in advance.

Apportez votre carte sante et cette réquisition. Présentez-vous au comptoir d'admission, 30 minutes avant votre rendez-vous.

Si vous arrivez en retard à votre rendez-vous, nous serons dans l'obligation de vous confirmer un rendez-vous à une autre date. Si vous être dans l'impossibilité de vous présenter, un avis de 48 heures pour toute annulation serait grandement apprécié.

MANDATORY FIELDS

DATE OF REQUEST:

IMPORTANT:
Discontinue Puffers:
PFT: Ventolin stopped 4 hrs, all others 12 hrs before test
Methacholine: all steroids 2 weeks prior to test, Ventolin 4 hrs

Insert patient Label Here

CLINICAL INFORMATION:

PFT & METHACHOLINE: Incomplete referrals will be returned to the referring Health Care Provider

Contraindications are as follows:

- MI/stroke in the past 3 months: ☐ Yes ☐ No
- Aneurysm: ☐ Yes ☐ No
- Recent surgeries in the past 3 months (abdomen, chest, head, eyes or dental)? ☐ Yes ☐ No
- Pregnant or nursing? ☐ Yes ☐ No
- Recent respiratory infection (6 weeks)? ☐ Yes ☐ No
  - No antibiotics 6 weeks prior to test
  - Need to be back to baseline

PHYSICIAN NAME:

SIGNATURE:

IMPORTANT: READ INSTRUCTIONS ON BACK / LIRE INSTRUCTIONS AU VERSO

- ☐ Complete Pulmonary Function
- ☐ Methacholine Challenge
- ☐ Home Oxygen Assessment
  - ☐ Arterial Blood Gas ☐ Room Air ☐ O_2
  - ☐ Independent Exercise Assessment (Bring own mobility aid, if applicable)
- ☐ Saturation with Walking
- ☐ Six Minute Walk Test
- ☐ Other: _____

DATE OF EXAM: _____ **TIME OF EXAM:** _____

24480881

HÔPITAL Glengarry Memorial HOSPITAL

PULMONARY FUNCTION TEST

1. Avoid taking these short acting inhalers **4 hours before test**. (Ventolin, Salbutamol, Bricanyl, Combivent or Atrovent)
2. Avoid taking these long acting inhalers **12 hours before test**. (Serevent, Oxeze, Ombrez, Advair, Symbicort or Zenhale)
3. Avoid taking these long acting inhalers **24 hours before** test. (Incruse, Spiriva, Tudorza, Breo, Duaklir, Ultibro, Inspiolto or Anoro)
4. Avoid smoking the **day of the test**.
5. Duration of test: 45 minutes

TEST FONCTION PULMONAIRE

1. Évitez de prendre les inhalateurs à courte durée suivante, **4 heures avant le test.** (Ventolin, Salbutamol, Bricanyl, Combivent ou Atrovent)
2. Évitez de prendre les inhalateurs à longue durée suivante, **8 heures avant le test.** (Serevent, Oxeze, Ombrez, Advair, Symbicort ou Zenhale)
3. Évitez de prendre les inhalateurs à longue durée suivante, **24 heures avant le test.** (Incruse, Spiriva, Tudorza, Breo, Duaklir, Ultibro, Inspiolto ou Anoro)
4. Évitez de fumée **le jour du test**.
5. Durée de l'examen: 45 minutes

METHACHOLINE CHALLENGE

1. Avoid taking these short acting inhalers **4 hours before test**. (Ventolin, Salbutamol, Bricanyl, Combivent or Atrovent)
2. Avoid taking these long acting inhalers **12 hours before test**. (Serevent, Oxeze or Ombrez)
3. Avoid taking these long acting inhalers **24 hours before** test. (Incruse, Spiriva, Tudorza, Duaklir, Inspiolto or Ultibro)
4. Avoid taking these corticosteroid inhalers for the amount of time directed by the Registered Respiratory Therapist (Advair, Symbicort, Zenhale, Breo, Anoro, Flovent, Arnuity, Pulmicort, Asmanex or Alvesco)
5. Avoid smoking the **day of the test**.
6. Avoid taking Singulair, **24 hours before test**.
7. Avoid caffeine **the day of test** (coffee, tea, soft drinks and chocolate)
8. Duration of test: 45 minutes

DÉFI MÉTHACHOLINE

1. Évitez de prendre les inhalateurs à courte durée suivante, **4 heures avant le test.** (Ventolin, Salbutamol, Bricanyl, Combivent ou Atrovent)
2. Évitez de prendre les inhalateurs à longue durée suivante, **8 heures avant le test.** (Serevent, Oxeze ou Ombrez)
3. Évitez de prendre les inhalateurs à longue durée suivante, **24 heures avant le test.** (Incruse, Spiriva, Tudorza, Duaklir, Inspiolto ou Ultibro)
4. Évitez de prendre les inhalateurs corticostéroïdes pendant le temps dirige par le thérapeute respiratoire enregistre. (Advair, Symbicort, Zenhale, Breo, Anoro, Flovent, Arnuity, Pulmicort, Asmanex ou Alvesco)
5. Évitez de fumée **le jour du test**.
6. Évitez de prendre Singulair, **24 heures avant le test.**
7. Évitez la caféine **le jour du test**. (Café, thé, boisson gazeuse et chocolat).
8. Durée du test: 45 minutes

24400881