Pneumologie

Dr. med. M. Grob
Leitender Arzt
Pneumologie
Médecin-adjoint
Pneumologie

Dr. med.
S. Descombes
Oberarzt
Pneumologie
Chef de clinique
Pneumologie

Sekretariat
Pneumologie
Secrétariat
Pneumologie:
Tel.: 032 324 34 13
Fax: 032 324 34 36

pneumologie@
szb-chb.ch

Spitalzentrum
Centre hospitalier
Biel-Bienne

Adrema

DEMANDE DE CONSULTATION DE PNEUMOLOGIE

Rendez-vous prévu

☐ Patient ambulatoire: Pat. adresse:.....

Pat. téléphone:.....

☐ Patient stationnaire: Département:.....

Médecin traitant: ..... Tél.: .....

Copie à: ..... Assurance:.....

Information clinique:.....

.....

☐ OAK/INR:..... ☐ Plavix:..... ☐ Taux de thrombocyte:.....

☐ Inhalation ..... ☐ Abus de nicotine .....

Question:.....

.....

⇨ **Prière de donner au patient tous les examens antérieurs (radio, dossiers, etc.).**

☐ **1. Consilium pneumologique + examen complémentaire selon question clinique**

2. Examen spécialisé (avec ☐ consilium)

☐ Fonctions pulmonaires complètes (TLC,RV,VC,FEV1,FVC) + AGSA
☐ Capacité de diffusion du CO (DLCO)
☐ Mesure des pressions respiratoires
☐ Test de provocation bronchique
☐ Spiro-ergométrie
☐ Test de marche de 6 minutes
☐ Analyse des gaz du sang artériel
☐ Titration de l'O2 (pour oxygénothérapie à domicile)
☐ Installation de thérapie par BiPAP
☐ Bronchoscopie
☐ Ultrasonographie pleurale
☐ Ponction pleurale
☐ Mise en place de drains pleuraux
☐ Polygraphie
☐ Pulsoxymétrie nocture
☐ Adaptation de traitement par CPAP

3. Examen simple (sans consilium)

☐ Fonctions pulmonaires simples (FEV1, FVC, VC)
☐ Fonctions pulmonaires complètes
☐ + Capacité de diffusion du CO (DLCO)
☐ Analyse des gaz du sang artériel

En cas de demande urgente, merci de téléphoner directement.

Date:..... Signature:.....