

GASTROENTÉROLOGIE – DIVERTICULITE
TRAJECTOIRE URGENCE

- **Indication :** Personne présentant une douleur persistante à la fosse iliaque gauche ≥ 24 h et répondant aux critères généraux d'admissibilité de l'Accueil Clinique
- **Critères d'exclusion:** douleur abdominale intense non soulagée par analgésie, douleur présente ≥ 3 semaines, immunodépression ou immunosuppression, score ASA $\geq III$

• Valider si l'utilisateur a des allergies aux produits de contraste
• S'assurer d'avoir un résultat de DFGe au dossier

SUSPICION DE DIVERTICULITE

Prélèvements sanguins (faits à l'urgence) : FSC, CRP, créatinine, urée, ALT, bilirubine, lipase, β -hCG (si en âge de procréer)

Résultats :

- GB $< 14 \times 10^9/L$
- CRP $< 140mg/L$

Non

Poursuivre investigation à l'urgence

Oui
Poursuivre investigation via Accueil Clinique

Scan abdo-pelvien
(Délai max : 24h)

Diverticulite compliquée

Abcès, perforation, fistule, ou collection de liquide

Diverticulite simple

Usager.ère < 80 ans

- Cesser ATB SI inflammation < 8 cm au scan
- **Coloscopie** (compléter le formulaire AH-702) si pas de coloscopie ≤ 5 ans **ET**
- **Consultation en gastroentérologie** le jour de la coloscopie

Usager.ère ≥ 80 ans OU autre contre-indication pour coloscopie:

- Débuter/poursuivre antibiothérapie x 7jours
- **Coloscopie virtuelle** si pas de coloscopie dans les cinq dernières années (délai 6-8 semaines)

Coloscopie virtuelle anormale

Consultation en gastroentérologie

Coloscopie virtuelle normale

Congé

Référez vers le GAP < 7 jours poursuite de l'investigation

Congé de l'Accueil clinique

Autre trouvaille non urgente

Symptômes toujours présents

Scan normal

Aucun symptôme