

MÉDECINE INTERNE-MÉD.INT.-1

PATIENT PRÉSENTANT LES SIGNES CLINIQUES D'UNE THROMBOPHLEBITE D'UN MEMBRE INFÉRIEUR

- **Professionnels habilités** : Infirmière clinicienne travaillant à l'accueil clinique du CIUSSS Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal, site CHV ou HND
- **Clientèle visée** : Patient référé par un médecin d'une clinique du territoire pour une suspicion de thrombophlébite d'un membre inférieur.
- **Indications** : Répondre aux critères d'admissibilité de l'accueil clinique, présenter les signes cliniques d'une thrombophlébite d'un membre inférieur, Score de Wells calculé par le médecin référent.

CRITÈRES D'EXCLUSION (DIRIGER LE PATIENT VERS L'URGENCE) : T°B de 38,5°C et plus, Signes d'embolie pulmonaire : douleur thoracique subite ou augmentée à l'inspiration, dyspnée +/- tirage, FC de 120/min et plus, FR de 24/min et plus, SaO₂ de 92% et moins (sauf si chronique), grossesse confirmée, présence de contre-indications à recevoir un anticoagulant, membre inférieur atteint froid, pâle, présentant une paresthésie ou une absence de pouls périphérique.



SUSPICION DE THROMBOPHLEBITE D'UN MEMBRE INFÉRIEUR

SCORE DE WELLS

ACCUEIL CLINIQUE

PRÉLÈVEMENT SANGUIN (Délai max : STAT) : FSC, Coagulogramme, ALT, ALP, Créatinine, DFGe, hCG (si en âge de procréer) + D-Dimères si score de Wells < 1

Score de Wells ≥ 1

Score de Wells < 1

Doppler veineux** (Délai max : 24h)

D-Dimères ≥ 500 µg/L
ou positifs selon l'âge

D-Dimères < 500 µg/L
ou négatifs selon l'âge

Résultat positif

Résultat négatif

Consultation en médecine interne
(Délai max : 24h)

**Si doppler veineux ne peut être fait le jour même,
débuter NACO ou HBPM selon décision du md référent

Accueil clinique / Ordonnances / Enseignement NACO OU ACO et HBPM

Médecin référent