



RÉFÉRENCE À L'ACCEUIL CLINIQUE

ORDONNANCE INDIVIDUELLE STANDARDISÉE – CHIR 1

Consentement: Patient Représentant légal Double identification faite

COLIQUE BILIAIRE

À COMPLÉTER PAR LE MÉDECIN RÉFÉRENT/IPS

- L'utilisateur répond aux critères généraux d'admissibilité de l'accueil clinique : âgé de 16 ans et +, capacité de se déplacer, ne nécessite pas d'hospitalisation ou d'observation sur civière, la demande provient d'un médecin ou IPS du territoire.
- L'utilisateur présente une suspicion de colique biliaire
- L'utilisateur ne présente aucun des critères d'exclusion suivants :
 - **Si oui, diriger vers l'urgence****
- Le bilan comparatif des médicaments (BCM) de l'utilisateur ou une liste à jour de ses médicaments est joint à cette demande.

- TB ≥ 38.0°C, pouls ≥ 100, FR ≥ 28, SpO2 ≥ 92%
- Altération de l'état de conscience
- Troubles hépatiques ou coagulopathie
- Douleur depuis plus de 6hrs non-soulagé par analgésie
- Femme enceinte
- Plus de 4 épisodes de douleur au cours des 2 dernières semaines

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES (OBLIGATOIRES) :

INFORMATIONS DE L'USAGER :

Numéro de téléphone (maison) : _____ (cellulaire) : _____

- J'accepte que les procédures incluses dans l'ordonnance individuelle standardisée soient appliquées (verso)

IDENTIFICATION DU MÉDECIN RÉFÉRENT/IPS

Nom et prénom du MD/IPS

Clinique

No téléphone pour les prochaines 24h

No télécopieur

ESTAMPE DU RÉFÉRENT

SIGNATURE DU MÉDECIN/IPS

No DE PERMIS

DATE (AAAA-MM-JJ)

HEURE

MD qui accepte de faire le suivi de l'épisode (SI DIFFÉRENT)

NOM ET PRÉNOM DU MD (LETTRES MOULÉES)

Joignable pour les prochaines 24 h au _____

No de TÉLÉPHONE

ACCUEIL CLINIQUE SITE VERDUN : TÉLÉCOPIER CE FORMULAIRE AU 514-765-8529 / INFIRMIÈRE TÉL. : 514-765-8530 OU 514-362-1000, POSTE 66666
ACCUEIL CLINIQUE SITE NOTRE-DAME : TÉLÉCOPIER CE FORMULAIRE AU 514-362-2829 / INFIRMIÈRE TÉL. : 514-413-8701 OU 514-413-8777 POSTE 26218

COLIQUE BILIAIRE - Ordonnance Individuelle Standardisée CHIR-1**Étape 1) Prélèvement sanguin ≤ 24 heures :**

FSC, Na, K, Cl, Créat, bilan hépatique, lipase β hCG (femme en âge de procréer), PTT et INR (si prise d'anticoagulants)

Scénario 1 : GLB > $15 \times 10^9/L$ et/ou ALT > 80 unités/L et/ou bilirubine conjuguée, lipase ou p.alc > limite supérieure accompagné de douleur abdominale persistante = référer à l'urgence.

Scénario 2 : GLB > $15 \times 10^9/L$ et/ou ALT > 80 unités/L et/ou bilirubine conjuguée, lipase ou p.alc > limite supérieure

Et que la douleur abdominale est résolue = échographie abdominale + répéter le bilan sanguin

Délai ≤ 24hrs

Scénario 3 : Résultats sanguins sans critère des scénarios 1 et 2 = Échographie abdominale Délai ≤ 48-72 hrs

Étape 2) Échographie abdominale et gestion des résultats du bilan sanguin répété :

- Scénario 2 uniquement : Résultats sanguins anormaux avec présence ou non de cholélithiase = Référer à l'urgence
- Présence de cholélithiase + Résultats sanguins normaux si scénario 2 = consultation en chirurgie générale. Délai ≤ 1 semaine
- Absence de cholélithiase + Résultats sanguins normaux si scénario 2 = consultation en chirurgie générale Délai ≤ 4 semaine
- Présence d'une autre pathologie sans cholélithiase + Résultats sanguins normaux si scénario 2 = Congé de l'accueil clinique, retour au réfèrent

Si consultation en chirurgie générale, lorsque congé du chirurgien = congé de l'accueil clinique et retour au réfèrent.