



SOV0350 v1

RÉFÉRENCE À L'ACCUEIL CLINIQUE

ORDONNANCE INDIVIDUELLE STANDARDISÉE GASTRO-2

No de chambre		No de dossier	
Nom			
Prénom			
Date de naissance	No Assurance maladie	Sexe	Expiration
Début d'épisode	Installation	Md Traitant	

ANÉMIE FERRIPRIVE

À COMPLÉTER PAR LE MÉDECIN RÉFÉRENT/IPS

La personne répond aux critères généraux d'admissibilité de l'accueil clinique

La personne présente une anémie ferriprive (**COCHER AU MOINS 1 SVP**)

Ferritine : 30 ug/L et moins
ET/OU

Saturation de la transferrine : 15% et moins

La personne nécessite une investigation en gastroentérologie

La personne ne présente aucun des critères d'exclusion suivants : →

*** Si oui, diriger vers l'urgence ***

-Douleur abdominale intense non soulagée par la prise d'analgésiques
-Douleur thoracique
-Dyspnée à l'effort modéré
-Oligurie de plus de 12 heures
-Saignement actif
-T°B de 38,5 °C et plus
-Fréquence cardiaque de 100/min et plus
-PAS de 100 mm Hg et moins
-Confusion, désorientation
-Grossesse

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

INFORMATIONS PATIENT :

Numéro de téléphone (maison) : _____

Numéro de téléphone (cellulaire) : _____

J'AI REMIS AU PATIENT UNE ORDONNANCE POUR SULFATE FERREUX, VITAMINE C ET COLACE (RÉF : **GUIDE DE PRESCRIPTION SUR LE SITE WEB**)

J'ACCEPTÉ QUE LES PROCÉDURES DIAGNOSTIQUES INCLUSES DANS L'ORDONNANCE INDIVIDUELLE STANDARDISÉE (VOIR PAGE SUIVANTE) SOIENT APPLIQUÉES

IDENTIFICATION DU MÉDECIN RÉFÉRENT/IPS

Signature MD/IPS : _____ # permis : _____ Date : _____ Heure : _____

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

Joignable pour les prochaines 24h au _____

NOM ET PRÉNOM DU MD/IPS (LETTRES MOULÉES)

No téléphone

VEUILLEZ TÉLÉCOPIER CE FORMULAIRE AU 514-765-8529
POUR JOINDRE L'ACCUEIL CLINIQUE, COMPOSEZ LE 514-362-1000 POSTE 66665

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge

Nom de l'utilisateur : _____

No de Dossier : _____

ANÉMIE FERRIPRIVE

PRÉLÈVEMENT INITIAL (Délai max : 72 h)

- **HÉMATOLOGIE** : FSC, Coagulogramme, réticulocytes
- **BIOCHIMIE** : Électrolytes, Créatinine, ALT, LDH, phosphatase alcaline, bilirubines, vitamine B-12, folate, ferritine, fer-capacité de liaison-transferrine, hCG (pour femme en âge de procréer).

Si hCG positif et/ou cause gynécologique possible : Diriger la patiente à l'urgence pour avis gynécologue de garde

Si hb = 80 g/L et moins : Aviser le médecin référent et diriger le/la pt(e) vers l'urgence pour consultation avec gastro de garde

Si Hb = 81-94 g/L ET MCAS connue : Aviser le médecin référent et diriger le/la pt(e) vers l'urgence pour consultation avec gastro de garde

Si Hb = 81-94 g/L SANS ANTÉCÉDENTS DE MCAS OU Hb = 95 g/L et plus : Débuter la prescription du MD/IPS, i.e. :

- OU
- ✓ Sulfate ferreux 300 mg/co, **1 co po BID X 8 semaines, si Hb=81-90 g/L**
 - ✓ Sulfate ferreux 300 mg/co, **1 co po DIE X 8 semaines, si Hb=91g/L et plus**
 - ✓ Vitamine C 500 mg /co, **1 co po DIE X 8 semaines**
 - ✓ Colace 100 mg/co, **2 co po DIE X 8 semaines PRN**

COLOSCOPIE + OGD - CONSULTATION EN GASTROENTÉROLOGIE : (Délai max 6-8 semaines)

- **Indication** : Patient âgé de moins de 80 ans et non-anticoagulé.
- Si consultation **concluante** (cause gastroentérologique trouvée) :
 - ✓ Application des ordonnances/retour au MD/IPS référent
 - Si consultation **non concluante** (aucune cause gastroentérologique trouvée) :
 - ✓ Consultation en hématologie (Délai max : 3 sem.)/Application des ordonnances/retour au MD/IPS référent

PROCÉDURES DIAGNOSTIQUES (Délai max : 1 mois)

● **LAVEMENT BARYTÉ DOUBLE CONTRASTE ET REPAS BARYTÉ :**

- **Indication** : Patient âgé de 80 ans et plus et/ou sous anticoagulothérapie
- Si résultats **concluants** (cause gastroentérologique trouvée) :
 - ✓ Consultation en gastroentérologie (délai max 1 mois après les examens)/ Application des ordonnances/ Retour au MD/IPS référent
 - Si résultats **non concluants** (aucune cause gastroentérologique trouvée) :
 - ✓ Consultation en hématologie (Délai max : 3 sem.)/Application des ordonnances/retour au MD/IPS référent

*** **Si apparitions de nouveaux symptômes ou détérioration dans l'intervalle**

(fatigue, douleur abdominale, saignement, fièvre, dyspnée)

- ✓ Évaluation clinique par infirmière de l'Accueil clinique
- ✓ Répéter le bilan sanguin (délai max : 24h) : FSC, ferritine, saturation de la transferrine.
- ✓ Contacter le gastroentérologue/hématologue de garde pour conduite à tenir :
 - Diriger patient urgence
 - Devancer la consultation
 - Maintenir le Rv tel que prévu
- ✓ Aviser le MD/IPS référent

Médecin vigie : Dr Petru Comanita, gastroentérologue

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge