

## MÉDECINE INTERNE-MÉD.INT.-1

### PATIENT PRÉSENTANT LES SIGNES CLINIQUES D'UNE THROMBOPHLÉBITE D'UN MEMBRE INFÉRIEUR

- **Professionnels habilités** : Infirmière clinicienne travaillant à l'accueil clinique du CIUSSS-SOV.
- **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, SaO<sub>2</sub> 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 THROMBOPHLÉBITE D'UN MEMBRE INFÉRIEUR

SCORE DE WELLS

ACCUEIL CLINIQUE

**PRÉLÈVEMENT SANGUIN** (Délai max : STAT) : FSC, Coagulogramme, ALT, ALP, Créatinine, DFG<sub>e</sub>, 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