

Processus clinique TNCM en GMF - simplifié

(inspiré du MSSS: PROCESSUS CLINIQUE INTERDISCIPLINAIRE – SERVICES DE PROXIMITÉ EN GMF
TROUBLES NEUROCOGNITIFS LÉGERS ET MAJEURS (TNCL-TNCM))

Volet Diagnostic

Plainte (Pt ou proche) ou signe de TNC

NON

+ facteur(s) de la **ZONE DE VIGILANCE** + 65 ans et +

REPÉRAGE cognitif
q 12mois

Test cognitifs
rapides

anormaux

normaux

OUI

ÉVALUATION cognitive

Md / IPS

inf.clinicienne

TS + Pharmacien
GMF PRN

TNCM simple

OUI

NON

Référence
2^e ligne

ANNONCE DU DIAGNOSTIC

Consigner au
dossier

Aviser l'inf.
clinicienne

Amorcer
l'enseignement
prioritaire

Volet suivi post-diagnostic

RDV PRN en tout temps

2-4 semaines post-dx

Suivi téléphonique de l'inf. clinique
Poursuite de l'enseignement prioritaire

référence TS
GMF PRN

Suivi Rx TNC
PRN

6 mois post-dx

Réévaluation inf. clinique
Réévaluation md PRN

Renouvellement RAMQ : en interdisciplinarité

Q 12 mois et PRN

Réévaluation inf. clinique
Réévaluation md PRN

ZONE DE VIGILANCE

- ATCD perso d'AVC ou d'ICT
- ATCD familiaux de TNC majeurs
- ATCD de dépressions récurrentes
- Apnée de sommeil non-stabilisée
- Délirium (stabilisé depuis 3-6 mois)
- Maladie de parkinson ou parkinsonisme
- Trauma crânien (si stabilisé depuis 3-6 mois)
- TNC Léger
- Un nouveau dx psychiatrique après 50 ans