

NE RIEN ÉCRIRE DANS LES MARGES

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal

Québec



- HMR LT
 HSCO PDI
 IUSMM SLSM
 CPMCS



OP00134

N° Dossier : _____ Date de naissance : _____ Sexe : _____

Nom, Prénom : _____

Nom de la mère : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

NAM : _____

Expiration : _____

OIP-CEMTL-00134 - SUSPICION DE COLIQUE NÉPHRÉTIQUE ACCUEIL CLINIQUE

Poids _____ Kg Taille _____ cm Allergie(s) : _____ Intolérance(s) : _____

LIMITE(S) À L'APPLICATION DE L'OIP OU SITUATION(S) EXIGEANT UNE CONSULTATION À L'URGENCE

- Si l'uroscan confirme la présence d'une lithiase urétérale ou pyélique chez un usager déjà connu en urologie, celui-ci devra être redirigé vers son spécialiste par le md/IPS référent
- Diriger à l'urgence si état clinique jugé trop instable pour une prise en charge en 72 h, température supérieure ou égale à 38.0°C, état infectieux, rétention urinaire, rein unique, douleur intense non soulagée par analgésie

BILAN SANGUIN ET URINAIRE (Délai maximum de 5 jours ouvrables **si présence de douleur/inconfort** lors de l'évaluation téléphonique)

HÉMATOLOGIE

- FSC

BIOCHIMIE

- Sodium
- Potassium
- Créatinine
- Analyse d'urine (si non fait par référent)
- BHCG (si femme en âge de procréer)

MICROBIOLOGIE

Culture d'urine (si non fait par référent)

ÉPREUVE DIAGNOSTIQUE

- UROSCAN (Délai maximum de 5 jours ouvrables **si présence de douleur/inconfort**)
- RADIOGRAPHIE ABDOMINALE (PSA) (à réaliser le jour de la consultation en urologie, s'il y a lieu)

CONSULTATION EN UROLOGIE (Délai maximum de réalisation selon le résultat de l'uroscan)

- Lithiase urétérale ou pyélique supérieure ou égale à 7 mm (Délai de moins de 2 semaines)
- Lithiase urétérale ou pyélique inférieure à 7 mm (Délai entre 2 et 4 semaines)

RETOUR/DISCUSSION AVEC MÉDECIN RÉFÉRENT

Pour la clientèle de l'urgence :

Réévaluation du diagnostic

- Si calcul caliciel seulement et usager toujours souffrant
 - Si absence de calcul et analyse d'urine perturbée et/ou usager toujours souffrant
- Référent usager vers son médecin de famille/IPS (pour clientèle inscrite) ou vers le GAP
- Si présence de calcul caliciel au scan et douleur résolue

Pour la clientèle de la première ligne :

Retour au médecin référent (demande de consultation au CRDS urologie par référent si souhaité)

- Si absence de calcul urétéral ou pyélique (ne pas tenir compte des calculs caliciels non obstructifs)

Signature du prescripteur

permis

Date

Heure

NE RIEN ÉCRIRE DANS LES MARGES

NE RIEN ÉCRIRE DANS LES MARGES

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal

Québec



- HMR LT
 HSCO PDI
 IUSMM SLISM
 CPMCS



OP00134

N° Dossier : _____ Date de naissance : _____ Sexe : _____
Nom, Prénom : _____
Nom de la mère : _____
Adresse : _____
Téléphone : _____
NAM : _____ Expiration : _____

OIP-CEMTL-00134 - SUSPICION DE COLIQUE NÉPHRÉTIQUE ACCUEIL CLINIQUE

Poids _____ Kg Taille _____ cm Allergie(s) : _____ Intolérance(s) : _____

EN TOUT TEMPS

Aviser médecin référent jour même pour validation / traitement si :

- Nitrites positifs ou supérieurs à 10 cell/champ dans l'analyse d'urine réalisée dans le bilan initial
- Créatinine supérieure ou égale à 120 umol/L ou si ↑ supérieure ou égale à 15 % de la valeur de base si insuffisance rénale chronique connue
- Si BHCG positif → discussion avec le médecin référent

Procéder à une discussion avec le md/réévaluation médicale **si douleur résolue depuis 24 h ou plus** (sans analgésie)

- Investigation et consultation en urologie selon discussion avec le médecin de **l'urgence/relance**
- Investigation et consultation en urologie via le centre de répartition des demandes de service (CRDS) selon réévaluation médicale (**pour la première ligne**)

Section réservée à l'infirmière si OIP non signée

OIP-CEMTL-00134 appliquée à la demande du médecin prescripteur, cf. formulaire de référence

_____ _____ _____
Nom de l'infirmière Signature de l'infirmière Date

_____ _____ _____ _____
Signature du prescripteur # permis Date Heure

NE RIEN ÉCRIRE DANS LES MARGES