



CQ11343

RÉFÉRENCE ACCUEIL CLINIQUE CLINIQUE DU PREMIER TRIMESTRE DE GROSSESSE

Critères de références
<p>Femme enceinte de moins de 12 semaines grossesse présentant (cocher au moins un item):</p> <p><input type="checkbox"/> Saignement vaginal sans visualisation d'un cœur fœtal intra-utérin</p> <p><input type="checkbox"/> Douleur pelvienne sans visualisation d'un cœur fœtal intra-utérin</p> <p><input type="checkbox"/> Facteur de risque important de localisation extra-utérine soit :</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> Stérilet intra-utérin lors de la conception <input type="checkbox"/> ATCD de grossesse extra-utérine </div> <div> <input type="checkbox"/> ATCD d'infection pelvienne <input type="checkbox"/> ATCD de chirurgie tubaire </div> </div> <p><input type="checkbox"/> Échographie suspecte d'une localisation extra-utérine</p> <p><input type="checkbox"/> Échographie suspecte ou diagnostique d'une évolution anormale de grossesse (incluant les demandes pour curetage)</p> <p><input type="checkbox"/> Grossesse à localisation indéterminée arrêtée (GLIA) probable, progestérone inférieure à 2 nmol/L ou β-HCG plus petit que 15 UI/L¹ (voir instructions au verso)</p>
Contre-indications (référer à l'urgence ou contacter directement le gynécologue de garde)
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Saignement vaginal actif abondant (plus d'une serviette hygiénique à l'heure) ▪ Douleur abdomino-pelvienne actuelle ou récente importante ▪ Hémodynamie instable ▪ Nécessite une évaluation plus rapprochée que dans 24 heures ouvrables ▪ Difficultés potentielles au suivi de l'usagère (impossibilité de se déplacer, pas de téléphone, etc.)
Informations pertinentes
<p><input type="checkbox"/> N° de téléphone de l'entête vérifié(s) Autre N° de téléphone : (____) ____-____</p> <p>Courriel : _____</p> <p>Date du début des dernières menstruations (DDM) (aaaa/mm/jj) : ____/____/____</p> <p>Autres informations : _____ <input type="checkbox"/> Besoin d'un interprète, langue : _____</p> <p><input type="checkbox"/> Groupe Rh négatif connu, WinRho^{SD} déjà administré <input type="checkbox"/> oui le (aaaa/mm/jj) : ____/____/____ <input type="checkbox"/> non</p>
Examens réalisés : l'évaluation initiale doit être complétée. Le référent doit avoir pris connaissance des résultats AVANT la référence
<p><input type="checkbox"/> β-HCG sérique récent (moins de 48h) : _____ UI/L <input type="checkbox"/> Progestérone sérique* <input type="checkbox"/> Hb-Ht * <input type="checkbox"/> Groupe Rh et anticorps</p> <p>* Pour optimiser la trajectoire, ces examens devraient être prélevés dans votre milieu si possible.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> Échographie formelle <input type="checkbox"/> Échographie au chevet (EDU) Inscrire résultat au verso. Annexer images PRN </div> <div> <p>Attention : L'échographie (EDU ou formelle) est obligatoire si la grossesse est de 6 semaines ou plus ou que le BHCG est de 1500 UI/L ou plus. L'échographie formelle est obligatoire si β-HCG est de 5000 UI/L ou plus.</p> </div> </div>
Prise en charge
<p>Aviser l'usagère de demeurer accompagnée d'un adulte en tout temps jusqu'à ce que la grossesse soit localisée, de se présenter à l'urgence si douleur vive à l'abdomen ou aux épaules, si saignement plus important qu'une serviette à l'heure pour 3h ou si lipothymie. Lui remettre le dépliant ou le formulaire CQ11372. Elle recevra un appel de l'infirmière de la clinique dans le prochain 24-48h ouvrable</p>
Identification du demandeur
<p>Nom, prénom : _____ Fonction : _____ # de permis : _____</p> <p>Urgence ou clinique : _____ Assurerez-vous le suivi de la grossesse si celle-ci est évolutive ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Signature : _____ Date (aaaa/mm/jj) : ____/____/____ Heure (hh:mm) _____</p>
IMPORTANT : Faxer cette requête au 418-654-3482 avant envoi au dossier patient électronique (DPE)

Offre de service de l'accueil clinique du premier trimestre

L'objectif de la clinique du premier trimestre est d'assister le professionnel de première ligne à préciser la localisation et l'évolution de la grossesse lorsque celle-ci comporte des facteurs de risques ou des signes de complications et de prendre en charge ces complications.

L'investigation doit d'abord avoir été amorcée lors de la visite initiale en première ligne et les résultats d'examens vus car il est possible que nos services ne soient pas requis (βHCG négatif, présence d'une grossesse intra-utérine évolutive). Notre rôle est d'assurer le suivi lorsque la condition ne peut pas être gérée en un temps par la première ligne. Les soins seront alors coordonnés par une infirmière clinicienne en étroite collaboration avec le gynécologue de garde.

Si une grossesse intra utérine évolutive est confirmée, l'usagère sera libérée de la clinique et référée pour suivi de grossesse.

La clinique du premier trimestre ne prend pas en charge le dépistage prénatal ni le conseil associé.

N'hésitez pas à faire codifier le gynécologue de garde si vous avez des inquiétudes par rapport à une usagère.

¹ Lorsque l'usagère présente une GLIA probable, elle est avisée d'effectuer un test de grossesse urinaire dans 14 jours à domicile et de contacter la clinique du premier trimestre si celui-ci est positif (remettre le dépliant ou formulaire CQ113772 à l'usagère)

Informations complémentaires :

Signature : _____ Date (aaaa-mm-jj) : ____/____/____