



\*CQ11343\*

## RÉFÉRENCE ACCUEIL CLINIQUE CLINIQUE DU PREMIER TRIMESTRE DE GROSSESSE

### Critères de références

Femme enceinte de moins de 12 semaines grossesse présentant (cocher au moins un item):

- Saignement vaginal sans visualisation d'un cœur foetal intra-utérin
- Douleur pelvienne sans visualisation d'un cœur foetal intra-utérin
- Facteur de risque important de localisation extra-utérine soit :
  - Stérilet intra-utérin lors de la conception
  - ATCD d'infection pelvienne
  - ATCD de grossesse extra-utérine
  - ATCD de chirurgie tubaire
- Échographie suspecte d'une localisation extra-utérine
- Échographie suspecte ou diagnostique d'une évolution anormale de grossesse (incluant les demandes pour curetage)
- Grossesse à localisation indéterminée arrêtée (GLIA) probable, progestérone inférieure à 2 nmol/L ou β-HCG plus petit que 15 UI/L<sup>1</sup> (voir instructions au verso)

### Contre-indications (référer à l'urgence ou contacter directement le gynécologue de garde)

- 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

Nº de téléphone de l'entête vérifié(s) Autre Nº de téléphone : (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Date du début des dernières menstruations (DDM) (aaaa/mm/jj) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Autres informations : \_\_\_\_\_  Besoin d'un interprète, langue : \_\_\_\_\_

Groupe Rh négatif connu, WinRho<sup>SDF</sup> déjà administré  oui le (aaaa/mm/jj) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  non

### Examens réalisés : l'évaluation initiale doit être complétée. Le référent doit avoir pris connaissance des résultats AVANT la référence

β-HCG sérique récent (moins de 48h) : \_\_\_\_\_ UI/L  Progestérone sérique\*  Hb-Ht \*  Groupe Rh et anticorps

\* Pour optimiser la trajectoire, ces examens devraient être prélevés dans votre milieu si possible.

Échographie formelle

Attention : L'échographie (EDU ou formelle) est obligatoire si la grossesse est de 6

Échographie au chevet (EDU)

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.

Inscrire résultat au verso. Annexer images PRN

### Prise en charge

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

### Identification du demandeur

Nom, prénom : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_ # de permis : \_\_\_\_\_

Urgence ou clinique : \_\_\_\_\_ Assurerez-vous le suivi de la grossesse si celle-ci est évolutive ?  Oui  Non

Signature : \_\_\_\_\_ Date (aaaa/mm/jj) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Heure (hh:mm) \_\_\_\_\_

### IMPORTANT : Faxer cette requête au 418-654-3482 avant envoi au dossier patient électronique (DPE)

Nom :

Prénom :

# Dossier :

#### 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 ( $\beta$ HCG 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.

<sup>1</sup> 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) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_