



DEMANDE DE CONSULTATION
EN OPHTALMOLOGIE POUR LA CLIENTÈLE
HOSPITALISÉE

Télécopieur ☎ du CUO : **418-682-7534**

Date : _____

Patient hospitalisé Mobilisable Non mobilisable Clinique externe Consultation urgente

Médecin référant : _____

Téléphone : _____ LETTRES MOULÉES Télécopieur : _____

Téléphone de l'unité de soins : _____

Signature : _____ No. permis : _____

Raison de consultation : _____

Antécédents ophtalmologiques : _____

Raison d'hospitalisation : _____

Patient non mobilisable HEJ

En semaine entre 8 h et 17 h - Appeler la téléphoniste de HSS du CHU de Québec et demander le résident en ophtalmologie qui effectue la couverture de HEJ.

Après 17 h ou la fin de semaine et jours fériés - appeler la téléphoniste de HSS du CHU de Québec et demander le résident de garde en ophtalmologie au 418 682-7511

Patient non mobilisable HSS

En semaine entre 8 h et 17 h - Appeler l'ophtalmologiste de l'urgence ophtalmologique au 418 682-7511, poste 4663.

Après 17 h ou la fin de semaine et jours fériés - appeler la téléphoniste de HSS du CHU de Québec et demander le résident de garde en ophtalmologie au 418-682-7511

Patient non mobilisable CHUL-HSFA-HDQ

En semaine entre 8 h et 17 h - Appeler la téléphoniste de HSS du CHU de Québec et demander l'ophtalmologiste de garde qui effectue la couverture au CHUQ et à l'Hôpital Laval au 418 682-7511.

Après 17 h ou la fin de semaine et jours fériés - appeler la téléphoniste de HSS du CHU de Québec et demander le résident de garde en ophtalmologie au 418 682-7511

Patient mobilisable urgent 24-72hres

En semaine entre 8 h et 17 h - Appeler l'ophtalmologiste de l'urgence ophtalmologique au 418-682-7511, poste 4663

Après 17 h ou la fin de semaine et jours fériés, appeler la téléphoniste de HSS du CHU de Québec et demander le résident de garde en ophtalmologie au 418 682-7511

Consultation non-urgente patient mobilisable

Par ☎ au CUO

CONTENU DE LA RÉFÉRENCE EN OPHTALMOLOGIE

Vous devez ajouter ces informations spécifiquement pour les cas suivants :

Présence de douleur

- Kératite : Sensation de corps étranger, sable
- Uvéite : Douleur sous forme d'élançement
- Glaucome aigu : Douleur importante associée à des nausées et vomissements

Présence d'hyperémie oculaire

- Conjonctivites : Présence de sécrétions, œil collé le matin, démangeaisons
Atteinte des ganglions satellites → conjonctivite virale
Hyperhémie diffuse et des culs de sacs conjonctivaux
- Kératite, uvéite et glaucome aigu : Hyperhémie ciliaire ou diffuse

Baisse de l'acuité visuelle : subite ou progressive, unilatérale ou bilatérale

- Prise de l'acuité visuelle corrigée ou au trou sténopéique
- Si baisse progressive, le patient a-t-il subi un examen de la vue par un optométriste récemment ?

Photophobie

- Kératite
- Uvéite
- Glaucome aigu

Atteinte des champs visuels

- Quel type d'atteinte : Unilatérale ou bilatérale ?

Anomalie pupillaire

- Avec œil rouge : Glaucome aigu : Mydriase fixe
Uvéite : Myosis
- Sans œil rouge : Ptose associée avec myosis → Horner
Ptose, diplopie et mydriase → Parésie du 3^e nerf crânien
- Sans céphalée ou trauma : Pharmacologique
- Trauma oculaire : Mydriase post-traumatique

Diplopie

- Monoculaire ou binoculaire
- Horizontale ou verticale