



RÉFÉRENCE POUR L'ACCUEIL CLINIQUE
Saignement vaginal sans douleur au premier trimestre de la
grossesse
Selon Ordonnance collective (OC) OC-103

Installation : Hôpital de la Cité-de-la-Santé

À COMPLÉTER PAR LE MÉDECIN / IPS REQUÉRANT

CONDITIONS D'INITIATION

- Avoir un BHCG urinaire ou sanguin positif (≥ 15 UI/l) et présenter un saignement vaginal sans douleur
- Présenter une grossesse d'un âge gestationnel inférieur à 13 semaines
- Être hémodynamiquement stable
- Le médecin/IPS requérant est responsable de demander et vérifier les résultats des analyses demandées AVANT le transfert vers l'Accueil clinique et oriente l'usagère selon les résultats d'analyses suivants (annexe 1)

CONTRE-INDICATIONS SPÉCIFIQUES

- Saignement vaginal \geq une serviette hygiénique à l'heure pendant deux heures consécutives
- Instabilité hémodynamique: pouls > 120 /min, TA $< 90/50$ mm Hg, fièvre $> 38,2^\circ\text{C}$, étourdissement, syncope, lipothymie, saturation $< 92\%$
- Prise d'anticoagulant thérapeutique
- Douleur abdominale aiguë non soulagée par la prise d'analgésique orale (acétaminophène)
- Usagère présentant une grossesse d'un âge gestationnel supérieur ou égal à 12 semaines

Si votre usagère présente l'une de ces contre-indications, celle-ci n'est pas une candidate pour l'Accueil clinique

INFORMATIONS CLINIQUES PERTINENTES (obligatoire)

MERCI DE JOINDRE À CETTE DEMANDE LES ITEMS SUIVANTS (obligatoire)

- Note de consultation Résultat FSC, BHCG Résultat groupe sanguin ABORH Résultat d'échographie (PRN)

Toute demande incomplète ou ne répondant pas aux indications et/ou comportant des contre-indications sera retournée et le dossier sera fermé jusqu'à réception de dossier conforme.

IDENTIFICATION LISIBLE DU MÉDECIN / IPS REQUÉRANT (toutes les informations ci-dessous sont obligatoires)

Nom et prénom du médecin / IPS requérant (en lettres moulées)

Signature

No de permis

Téléphone (ligne directe pour rejoindre MD / IPS) :

Télécopieur ou courriel

Étampe médecin

Clinique – GMF – UMF – autre

Date et heure

**JE M'ENGAGE À FAIRE LE SUIVI TOUT AU LONG DES INVESTIGATIONS.
EN MON ABSENCE J'AI DÉSIGNÉ LE MD/IPS SUIVANT :**

Nom et prénom du médecin / IPS (lettres moulées)

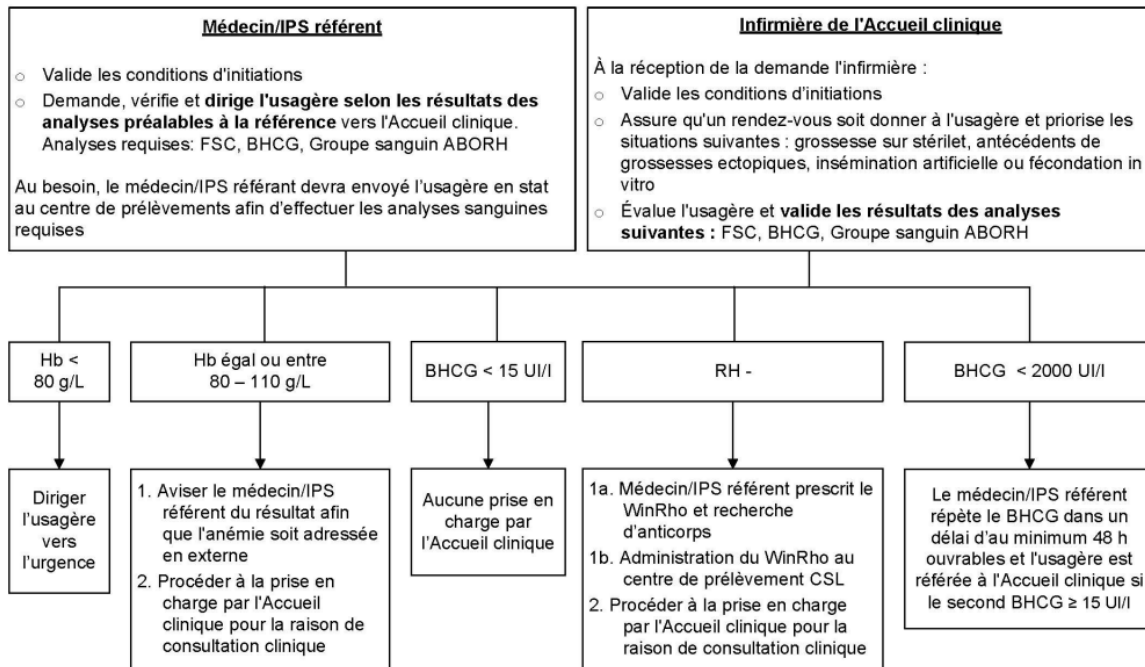
Téléphone (facilement joignable)

Télécopieur ou courriel

Courriel : accueil.clinique.cisslav@ssss.gouv.qc.ca Télécopieur: (450) 975-5582 Téléphone: (450) 668-1010 poste 24682

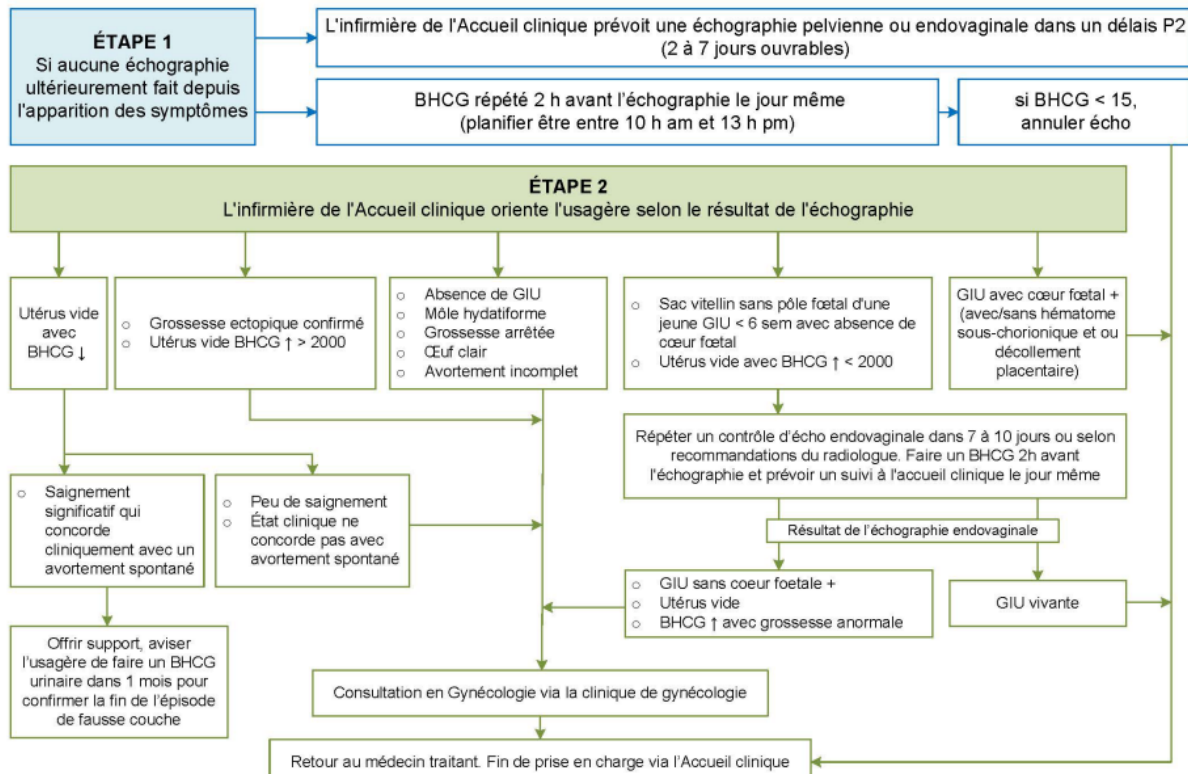
Algorithme Orientation d'usagère pour le transfert vers l'Accueil clinique

Selon vérification des analyses (OC-103 – Annexe 1)



Algorithme Orientation d'usagère prise en charge par l'Accueil clinique

Selon le résultat de l'échographie (OC-103 – Annexe 2)



DSI, juin 2023 – OC-103

OC-103 [Initier les mesures diagnostiques et une consultation pour les usagères présentant un saignement vaginal sans douleur au 1^{er} trimestre de la grossesse](#) p. 7 et 8