

**RÉFÉRENCE ACCUEIL CLINIQUE
CLINIQUE DU PREMIER TRIMESTRE DE GROSSESSE**

Indications

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

- Saignement vaginal sans visualisation d'un cœur fœtal intra-utérin
- Douleur pelvienne sans visualisation d'un cœur fœtal 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/L¹ (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 (barrière de langue, impossibilité de se déplacer, pas de téléphone, etc.)

Informations pertinentes

- N° de téléphone de l'entête vérifié(s) Autre N° de téléphone : (____) _____ - _____
- Courriel : _____
- Date du début des dernières menstruations (DDM) (aaaa/mm/jj) : ____/____/____
- Autres informations : _____
- Groupe Rh négatif connu, WinRho^{SDF} déjà administré oui le (aaaa/mm/jj) : ____/____/____ non

Examens réalisés (Inscrire les résultats si non disponibles au DSQ)

- β-HCG sérique quantitatif récent (moins de 48h)* Progestérone sérique* Hb-Ht * Groupe Rh et anticorps
- Échographie formelle Échographie au chevet (EDU) (inscrire résultat et images PRN au verso)

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

L'échographie (EDU ou formelle) est obligatoire si la grossesse de 6 semaines ou plus ou que le BHCG est de 1500 UI/L ou plus

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 CQ11373. Elle recevra un appel de l'infirmière de la clinique dans le prochain 24h ouvrable, **SVP lui mentionner qu'il est important qu'elle réponde à l'appel et que le numéro sera « anonyme ».**

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) _____

Faxer cette requête au 418-654-3482

