ANNEXE 1

Usager présentant une colique biliaire

Réception de la demande

- Validation téléphonique des critères d'admissibilités
- Évaluation téléphonique de l'infirmière dans un délai de 24 heures

↓

Prévoir un RDV pour les analyses sanguines suivantes
(dans un délai de 24 heures)

Albumine, ALP, ALT, BHCG (femme en âge de procréer et non hystérectomisée), Bicarbonate, Bilirubine totale (et directe sera fait par labos si totale élevée), Créatinine, Électrolytes, FSC, GGT, Glycémie, Lipase, Phosphatase alcaline,
PT-INR (si anticoagulothérapie), ~~Urée~~

↓

En présence de douleur abdominale et de l'un des résultats anormaux suivants :

- ALT deux fois supérieure à la valeur de référence
- Bilirubine supérieur à la valeur de référence
- GB supérieur à 15 x 10^9/L
- Lipase supérieure à la valeur de référence
- Phosphatase alcaline supérieure à la valeur de référence

↓

Référer l'usager à l'urgence

Rencontre avec l'infirmière le jour des analyses sanguines

- Mesurer les SV, dont la PA couché et debout
- Évaluer la douleur selon le PQRSTU et le signe de Murphy

↓

Demander une échographie abdominale dans un délai de 14 jours

↓

Positif
- Cholécystite

→ Référer l'usager à l'urgence

Positif
- Polype vésicule biliaire
- Boue biliaire
- Cholélithiase

↓

Référer l'usager en chirurgie générale

Négatif

↓

Fermeture du dossier à l'accueil clinique et transfert d'informations au médecin, IPSPL ou IPSSA traitant