

Contre-indications générales à la réorientation vers la clinique externe

Si l'une des situations suivantes s'applique à l'usager, il doit rester à l'urgence. Toutefois, selon les critères d'admissibilités proposés, l'évaluation primaire en spécialité par les médecins spécialistes sans demande de consultation est possible de se réaliser à l'urgence tout en respectant les délais de prise en charge médicale selon l'ÉTG.

- Incapacité physique ou mentale de l'usager de se déplacer à un service de clinique externe;
- Toute douleur thoracique antérieure ou postérieure;
- Difficulté respiratoire;
- Suspicion d'abus physique ou sexuel;
- Douleur sévère égale ou supérieure à 8 sur 10;
- Codification P1 et P2 à l'ÉTG;
- Toute situation clinique jugée (critères objectifs et subjectifs) à risque selon le jugement de l'infirmière;
- Présence de signes d'un état clinique instable ou de signes vitaux hors normes :
 - Pression artérielle systolique inférieure à 90mmHg ou supérieure à 180mmHg
 - Pression artérielle diastolique supérieure à 110 mmHg
 - Fréquence cardiaque inférieure à 60/min ou supérieure à 110/min
 - Fréquence respiratoire supérieure à 22/min

Marche à suivre

1. Confirmer à l'aide de ***l'Outil d'évaluation pour les infirmières au triage de l'urgence (MSSS, 2020)*** que l'usager n'a aucun critère d'exposition et critères cliniques à la COVID-19.
2. Déterminer avec l'infirmière de la clinique externe si l'usager n'a pas de contre-indications spécifiques avant de planifier la plage horaire du rendez-vous (RDV).
3. S'assurer que le processus de réorientation et de transfert d'information se fait de façon sécuritaire. Notamment, l'usager doit quitter l'urgence avec :
 - a. Un rendez-vous confirmé dans la même journée ou selon le jugement de l'infirmière;
 - b. L'enseignement requis et s'il y a lieu, un dépliant d'information;
 - c. Selon les modalités faire parvenir par fax ou une copie de la note de triage.
4. Si une radiographie est nécessaire avant la réorientation (C.externe orthopédie), l'infirmière de l'urgence appliquera l'OC et dirigera l'usager en radiologie avant son RDV.
5. Si l'usager est dirigé en clinique externe vers le médecin spécialiste, fermer le dossier dans Med Urge en inscrivant « *réorienté COVID-19 avec le nom de la spécialité* ».

****Advenant que les heures de la clinique externe soient dédiées aux usagers jaunes/rouges COVID-19, il est possible que la réorientation soit refusée, et ce, même si l'usager correspond aux critères/pathologies admissibles.**

1- RÉORIENTATION URGENCE VERS AUTRE RESSOURCE :

VERS LES CLINIQUES GMF

2- USAGERS VERTS SELON LE LOGICIEL DE RÉORIENTATION – EN PLACE :

VERS LA CDE

3- USAGERS ADULTES AMBULANTS, JAUNES ET ROUGE – SUR PLACE :

PRIMAIRE – URGENCE VERS SPÉCIALITÉS – SELON LE PLAN DE CONTINGENCE

Le moment d'application de ce plan se devra d'être fait en fonction de 2 variables : le niveau d'activités à l'urgence et la réduction des activités dans les spécialités. Ceci est illustré de façon générale dans le présent document par les niveaux d'alerte du réseau, mais celui-ci pourrait différer localement.

ADULTES

CRITÈRES D'EXCLUSION POUR TOUS

- Couchés sur civière, incluant le contrôle de la douleur
- Température ou histoire de température
- Hémodynamiquement instable (TAs inférieure à 90mm/Hg; Pouls supérieur à 110/min; RR supérieur à 22/min; SaO2 inférieur à 93%)
- Hémorragie active non contrôlée
- Difficulté respiratoire

SPÉCIALITÉ	HEURES	CRITÈRES D'INCLUSION	CRITÈRES D'EXCLUSION SPÉCIFIQUE	LIEUX	PRISE EN CHARGE DIRECTE
Psychiatrie Niveaux 3 et 4	0-24	Tout problème de santé mentale	<ul style="list-style-type: none"> • Suicidaire actif • Risque hétéro-agressif actif • Psychotique • Intoxication • Sevrage 	Clinique externe Consulte à la liaison	Si couché sur civière car suicidaire actif

SPECIALITÉ	HEURES	CRITÈRES D'INCLUSION	CRITÈRES D'EXCLUSION SPÉCIFIQUE	LIEUX	PRISE EN CHARGE DIRECTE
Ophtalmologie Niveaux 3 et 4	8-15	<ul style="list-style-type: none"> • Perte de vision unilatérale • Corps flottants • Flash lumineux • Abrasion cornéenne • Flash de soudure • CE cornéens • Trauma de l'œil 	<ul style="list-style-type: none"> • Yeux rouges • Conjonctivites • Perte de vision transitoire • Diplopie 	Clinique externe Faire signaler l'ophtalmologiste par téléavertisseur	
Chirurgie générale Niveau 4a, réduction partielle des activités	8-15	<ul style="list-style-type: none"> • Abscesses à drainer (sauf gynéco) • Corps étrangers sous cutané • Suivis/complications post-opératoires 	<ul style="list-style-type: none"> • Aucun 	Clinique externe ou sur place Appel au 34568 ou appel au chirurgien de garde	
Chirurgie générale Niveau 4b, réduction complète des activités sauf urgences	8-15	<ul style="list-style-type: none"> • Abscesses à drainer (sauf gynéco) • Toute plaies à réparer • Corps étrangers sous cutané • Suivis/complications post-opératoires 	<ul style="list-style-type: none"> • Aucun 	Clinique externe ou sur place Appel au 34568 ou appel au chirurgien de garde	
Obstétrique Niveaux 3 et 4	0-24		<ul style="list-style-type: none"> • Traumatisme 	Département obstétrique Appel au poste 34481	
Gynécologie Niveau 4a	8-15	<ul style="list-style-type: none"> • Abscesses nécessitant un drainage région vulvo-vaginale • Complications post-opératoires d'une chirurgie gynécologique < 21 jours • Complications post-colposcopie/ leep ou post pose de stérilet 	<ul style="list-style-type: none"> • Aucun 	Clinique externe Appel à l'infirmière de gynécologie : Poste 34704 ou 34705	Si couché sur civière (souffrance ou instabilité)

		<ul style="list-style-type: none"> • Problématique de postpartum (HTA, complication plaie, saignement) si accouchement par césarienne 			
Gynécologie Niveau 4b	8-15	<ul style="list-style-type: none"> • Problématique chez la patiente enceinte de moins de 16 semaines (saignement, douleur, hyperemesis, décollement placentaire, suspicion ectopique) • Saignement vaginal anormal sans confirmation préalable de grossesse • Abcès nécessitant un drainage région vulvo-vaginale • Complications post-opératoires d'une chirurgie gynécologique < 21 jours • Complications post-colposcopie/ leep ou post pose de stérilet • Problématique de vulve ou vagin, leucorrhée, vaginite, saignement vaginal • Problématique de postpartum (HTA, complication plaie, saignement) si accouchement par césarienne • Suivi de kyste ovarien 	<ul style="list-style-type: none"> • Aucun 	Clinique externe Appel à l'inf. gynéco : Poste 34704 ou 34705	Si couché sur civière re souffrance ou instabilité
Médecine interne Niveau 4	Périodes de la journée à déterminer selon les besoins	<ul style="list-style-type: none"> • Douleurs thoraciques • AVC • Syncopes • Crises hypertensives • Diarrhées • Hémorragies digestives • Diabète instable 	<ul style="list-style-type: none"> • Aucun 		Sur place

PÉDIATRIE

CRITÈRES D'EXCLUSION

- Couchés sur civière, incluant pour contrôle de douleur
- Hémodynamiquement instable
- Hémorragie active non contrôlée
- Difficulté respiratoire

SPÉCIALITÉ	HEURES	CRITÈRES D'INCLUSION	CRITÈRES D'EXCLUSION SPÉCIFIQUE	LIEUX	PRISE EN CHARGE DIRECTE
Pédiatrie (Déjà en place)	0-24		<ul style="list-style-type: none"> • Moins de 10 jours • Trauma crânien • Intoxications aiguës • Douleur abdominale/pelvienne d'allure chirurgicale • Saignements GI ou vaginaux • Douleur thoracique • Suspicion d'abus, négligence • Convulsions • Problème de santé mentale • CE intra oculaire • Douleur oculaire • Diabète décompensé ou de novo • Chimiothérapie • Dialyse 	<ul style="list-style-type: none"> • Téléphoner au pédiatre de garde via téléavertisseur ou au poste 34869 • Imprimer feuille de triage et remettre aux parents • Diriger les parents à l'inscription de l'urgence pour prise de RV <p>EN CAS DE DOUTE CONTACTER LE PÉDIATRE DE GARDE</p>	<p>8 h à 18 h lorsque sur place</p> <p>Via MEDURGE et via Logibec pour réorientation à l'externe</p>