

ACCUEIL CLINIQUE
Rectorragie significative

Nom : _____

Date de naissance : _____

Dossier : _____

Vous pouvez communiquer avec l'infirmière de l'Accueil Clinique du lundi au vendredi de 8h à 16 h
Téléphone : 418-338-7777, poste 57763 Télécopieur : 418-338-7762

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Masse suspecte de néoplasie PRÉSENTE au toucher rectal : oui non

hémorroïdes maladie inflammatoire intestinale diverticulose néoplasie radiothérapie insuffisance cardiaque

anémie ferriprive insuffisance rénale chronique prise d'anticoagulant et/ou antiplaquettaire : _____

Autres : _____

ORDONNANCE MÉDICALE

1. **Prélèvements sanguins (délai <24 h)** FSC, ions, créatinine, RNI, TCA, PCR,
BHCg (si femme en âge de procréer)

Autres : _____

2. **Conduite selon les résultats d'hémoglobine**

Hémoglobine < 100 g/L (non connue)	Diriger l'utilisateur à l'urgence
Hémoglobine entre 100 et 120 g/L OU Hémoglobine < 100 g/L (connue)	Faire Hb / Ht / plaquettes (+ bilan martial) de contrôle dans les 24 heures.
Hémoglobine > 120 g/L (1 ^{er} contrôle) OU Résultat d'hémoglobine post 24 h stable	<input type="checkbox"/> Retour au médecin traitant <input type="checkbox"/> Envoyer une demande pour coloscopie longue avec délai ≤ 60 jours, si non fait depuis > 2 ans (Joindre le formulaire AH-702 DT 9241 complété) * Consultation avec chirurgien se fera au même moment ❖ Lors du contrôle post 24h, si chute d'hémoglobine ≥ 20 g/L : Diriger l'utilisateur à l'urgence

Signature du médecin : _____ # de permis : _____

Date : _____ Heure : _____

Médecin qui accepte de faire le suivi de l'épisode (si différent) : _____

Coordonnées : _____