





**FEUILLE D'INSTRUCTION À REMETTRE À L'USAGER RÉFÉRÉ  
À L'ACCUEIL CLINIQUE**

Bonjour,

Votre médecin ou l'infirmière praticienne spécialisée en soins de première ligne vous a référé à **l'Accueil clinique de l'Hôpital de LaSalle** pour des examens ou pour une consultation avec un médecin spécialiste.

L'infirmière clinicienne de l'Accueil clinique communiquera avec vous dès la réception de la demande de référence afin de vous donner un rendez-vous. Elle organisera pour vous la trajectoire de soins et services dont vous aurez besoin.

Assurez-vous qu'il sera facile de vous joindre rapidement **entre 8 h et 16 h du lundi au vendredi** (sauf les jours fériés).

À votre arrivée à l'hôpital, présentez-vous au **secrétariat des cliniques externes** situé à l'entrée principale pour vous enregistrer. Vous serez alors dirigé vers l'Accueil clinique, située au niveau du Rez-de-chaussée, aile C, local RC-009.

**Lors de votre visite, veuillez avoir en main les éléments suivants :**

- Votre carte d'assurance maladie (RAMQ) valide
- La liste à jour de tous vos médicaments

Pour toutes questions ou demandes d'information supplémentaires, veuillez communiquer avec l'infirmière clinicienne de l'Accueil clinique au numéro **514 362-8000 poste 32816**.

**POUR SE RENDRE :**



L'Hôpital de LaSalle est située à l'angle de l'avenue Dollard et du boul. Champlain.  
Accès au stationnement via le boulevard Champlain.

**Transport en commun :**



Métro ligne verte station Angrignon – autobus 110 ou 495



Autobus 110, 112, 123, 495



## Comment prévenir les crises de colique biliaire?

Dans votre alimentation de tous les jours :

- Réduisez la consommation de matières grasses d'origine animale soit le beurre, le fromage, les charcuteries, les viandes grasses, les sauces et le « *fastfood* » ;
- Privilégiez les aliments non transformés ou faibles en gras trans;
- Favorisez la prise régulière de 3 repas par jour afin de diminuer les périodes de jeûne;
- Éviter les régimes entraînant une perte de poids trop rapide.

Au besoin, demandez une consultation avec une nutritionniste, qui pourra vous conseiller au sujet de votre alimentation.

Rappelez-vous que faire de l'exercice, diminuer ou encore mieux cesser la consommation des produits du tabac, boire de l'eau et manger sainement ne sera que profitable pour votre santé, accélérera votre guérison et diminuera les risques de complications.

### Questions?

- **L'infirmière de l'Accueil clinique** du lundi au vendredi de 8 h à 16 h, sauf les jours fériés : 514 362-8000 poste 32816;
- **Info-santé** disponible 24 h par jour, 7 jours sur 7 via le 811;
- **Votre pharmacien** peut également vous aider au sujet de vos médicaments.

### Autres ressources :

- Disponibles à votre CLSC ou en ligne au [www.osezlasanté.ca](http://www.osezlasanté.ca) :
- **Centre d'éducation pour la santé (CES)** pour un bilan de vos habitudes de vie;
  - **[Centre d'abandon du tabagisme \(CAT\)](#)** pour vous aider à cesser de fumer.

RÉDACTION : Sylvie Aubin, infirmière clinicienne. COLLABORATION : Dr Tony Assouline, M.D., spécialité : médecine familiale et Dre Catherine Duong, M.D., spécialité : médecine familiale. RÉVISION : Laetitia Olone Konzabi, inf. B.Sc, M.Sc.(c), conseillère en soins infirmiers.

HÔPITAL DE LASALLE

ACCUEIL CLINIQUE



FEUILLET D'ENSEIGNEMENT ET  
TRAJECTOIRE DES RENDEZ-VOUS



## Colique biliaire

### VOS RENDEZ-VOUS :



- **Prélèvements sanguins** (pas besoin d'être à jeun)  
Date et heure : \_\_\_\_\_  
Lieu : Accueil clinique - Rez-de-chaussée Aile C, local RC-009
- **Échographie transabdominale**  
Date et heure : \_\_\_\_\_  
Lieu : Département d'imagerie médicale - Rez-de-chaussée
- **Consultation en Chirurgie générale** (si nécessaire)  
Date et heure : \_\_\_\_\_  
Lieu : Accueil clinique - Rez-de-chaussée Aile C, local RC-009

Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de l'Ouest-de-  
l'Île-de-Montréal

Québec



### Qu'est-ce qu'une colique biliaire?

Lors de la digestion, la vésicule biliaire, située sous votre foie, se contracte pour expulser la bile qu'elle produit. La bile est nécessaire à la digestion des graisses. Il peut se former des cristaux de cholestérol plus ou moins gros dans la vésicule biliaire, c'est ce qu'on appelle « pierres au foie » ou calculs biliaires.

La colique biliaire, communément appelée « crise de foie », survient lorsqu'un ou plusieurs calculs bloquent partiellement ou complètement l'écoulement de la bile. La vésicule s'enflamme et se contracte plus fort, déclenchant ainsi des spasmes douloureux, dont la durée varie de 30 minutes à 4 heures.



### Pourquoi consulter à l'Accueil clinique?

L'infirmière de l'Accueil clinique fera une évaluation à l'aide d'un questionnaire de santé dans le but de confirmer la colique biliaire. Elle procédera également à des tests sanguins et selon les résultats obtenus, elle planifiera au besoin un examen radiologique appelé échographie transabdominale. Parfois, il faut prévoir plusieurs rendez-vous afin de suivre la progression de votre condition.

L'infirmière de l'Accueil clinique garde un lien avec votre médecin ou votre infirmière praticienne spécialisée en 1<sup>re</sup> ligne (IPSPL). Soyez assuré(e) que les résultats de vos analyses de laboratoire et de vos examens diagnostiques lui seront envoyés.



### Quels sont les symptômes d'une colique biliaire?

Bien souvent, les gens n'ont pas conscience de la présence de calculs dans la vésicule biliaire et la première crise les prend au dépourvu. Pendant une crise de colique biliaire, la douleur intense se fait ressentir dans la partie supérieure de l'abdomen souvent sur le côté droit, au-dessous des côtes et peut aller jusque dans le dos ou à la pointe de l'omoplate. Elle dure de 30 minutes à 4 h et peut aussi s'accompagner de nausées (mal de cœur) et de vomissements. Les symptômes disparaissent lorsque le(s) calcul(s) se déplace(nt) spontanément permettant à la bile de s'écouler normalement.



### Quels sont les facteurs de risque de calculs biliaires?

Certains facteurs peuvent vous prédisposer à l'apparition de calculs biliaires :

- Âge : 40 ans et plus;
- Antécédents familiaux;
- Maladies concomitantes : diabète mal contrôlé, maladies inflammatoires chroniques des intestins;
- Sexe : Plus fréquent chez les femmes;
- Surpoids;
- Épisode de colique biliaire antérieure → risque élevé de récurrences.

**QUE VOUS SOYEZ À RISQUE OU NON, AVOIR DE SAINES HABITUDES DE VIE ET UNE VIE ACTIVE PERMET DE DIMINUER CES RISQUES SANS TOUTEFOIS COMPLÈTEMENT LES ÉLIMINER.**



### Y a-t-il des risques de complications ?

L'apparition d'un ou plusieurs des symptômes suivants peuvent indiquer une détérioration de votre état de santé (exemple cholécystite aiguë, pancréatite ou cholangite), alors surveillez l'apparition de :

- Frisson ou de fièvre ( $T^{\circ} \geq 38.5^{\circ}C$ );
- Douleur forte, non soulagée par des analgésiques ou d'une durée + de 4 h;
- Ictère (jaunisse);
- Vomissements persistants.



Si vous ressentez un ou plusieurs de ces symptômes, n'attendez pas votre rendez-vous à l'Accueil clinique et allez à l'urgence de l'hôpital dans les plus brefs délais. Lors de votre arrivée au triage de l'urgence, avisez l'infirmière que vous êtes en processus d'évaluation et de suivi à l'Accueil clinique et qu'il y a un risque potentiel de complication depuis votre dernière visite médicale.

### Comment traiter la colique biliaire?

Lors d'une crise, le traitement consiste d'abord à soulager la douleur et les symptômes avec la médication analgésique prescrite par le médecin ou l'IPSPL. Par la suite, des prélèvements sanguins et un examen radiologique (échographie transabdominale) seront réalisés pour confirmer le diagnostic. Si des calculs biliaires sont confirmés, vous aurez une consultation avec un chirurgien.

En présence de crises répétitives, de calculs biliaires importants ou de complication, la chirurgie demeure souvent la meilleure option. Le médecin pourra vous conseiller et vous déciderez avec lui ce qui est le mieux pour vous. L'opération, appelée cholécystectomie par laparoscopie, consiste à retirer la vésicule biliaire et les pierres qu'elle contient, le tout sous anesthésie générale. Habituellement, l'opération est non-urgente ou semi-urgente et se fait dans un département de chirurgie d'un jour (CDJ). Le retrait de la vésicule biliaire n'entraîne aucun problème de digestion par la suite car la bile s'écoulera directement dans votre système digestif. Si vous avez des questions, parlez-en à votre médecin ou à l'infirmière de l'Accueil clinique.