

- HGL HLAS CHSM HSA
 CHSLD DBV CHSLD DOR CHSLD LACH IUSMD
 CHSLD GD CHSLD NP CLSC LAS

**TITRE DE L'ORDONNANCE INDIVIDUELLE
PRÉIMPRIMÉE : Référence à l'Accueil
clinique pour colique néphrétique**

Init. MD/IPS	Référence à l'Accueil clinique pour colique néphrétique
	Allergies : _____ Taille : _____ Poids : _____ <input type="checkbox"/> Allaitement <input type="checkbox"/> Fonction hépatique diminuée <input type="checkbox"/> Fonction rénale diminuée <input type="checkbox"/> Autres: _____ Renseignements cliniques et ATCD médicaux et familiaux pertinents : _____ _____ _____
	<p>Symptômes présents (cochez)</p> <input type="checkbox"/> Douleur abdominale intense <input type="checkbox"/> Inconfort abdominal constant <input type="checkbox"/> Épisodes de douleur/inconfort de 20-60 minutes <input type="checkbox"/> Douleur/sensibilité sur les flancs <input type="checkbox"/> Dysurie <input type="checkbox"/> Nausée <input type="checkbox"/> Urgence mictionnelle <input type="checkbox"/> Vomissements <input type="checkbox"/> Douleur pénienne / testiculaire <input type="checkbox"/> Autres : _____
	J'ai remis au patient l'ordonnance pour colique néphrétique
	Je confirme que la personne référée répond à tous les critères généraux d'admissibilité de l'Accueil clinique ainsi qu'aux critères d'inclusion spécifiques de la condition visée. Je confirme aussi que la personne ne présente pas de critères d'exclusions généraux de l'Accueil clinique ni de critères d'exclusion spécifiques de la condition visée.
	Je confirme que la personne référée a reçu la feuille d'instruction et a été avisée d'attendre l'appel de l'infirmière de l'Accueil clinique.
	J'ai lu la description des rôles du référent et de l'infirmière de l'Accueil clinique dans le Cadre de référence et j'accepte l'ensemble des interventions prévues à l'algorithme décisionnel.
	⇒ Télécopier ce formulaire et l'ordonnance pour colique néphrétique au 514-367-8651
	Nom de la clinique : _____ # Télécopieur : _____ # Téléphone pour les prochaines 24 heures : _____ Si non joignable, MD/IPS qui fera le suivi : _____ # Téléphone : _____

Médecin ou infirmière praticienne spécialisée				
Nom (en lettres moulées)	Signature	N° de permis	Date (AA – MM – JJ)	Heure



- HGL HLAS CHSM HSA
 CHSLD DBV CHSLD DOR CHSLD LACH USMD
 CHSLD GD CHSLD NP CLSC LAS

**Ordonnance pour colique néphrétique /
Prescription for Renal Colic**

Init. MD/IPS/NP	Ordonnance pour colique néphrétique / Prescription for Renal Colic			
	<p><u>ANALGÉSIE / ANALGESIA</u></p> <p>Acétaminophène/Acetaminophen 1000 mg PO TID x 7 jours/days Faire 1 choix SEULEMENT d'opioïdes/ Choose ONLY 1 option of opioids ⇒ Oxycodone contre-indiquée pour les femmes qui allaitent et/ou patient avec asthme sévère et/ou en période d'alcoolisme aigu et/ou traités avec des IMAO et/ou avec une insuffisance hépatique sévère / Oxycodone contra-indicated for breastfeeding women and/or patients with severe asthma and/or during acute alcoholism period and/or in concomitant use with MAO inhibitors and/or with severe liver failure</p> <p>Oxycodone 2.5 mg PO q4h PRN X 7 jours/days. Qté/Qty = 15 NR OU/OR</p> <p>Oxycodone 5 mg PO q4h PRN X 7 jours/days. Qté/Qty = 15 NR Faire 1 choix SEULEMENT d'AINS/ Choose ONLY 1 option of NSAIDs ⇒ AINS contre-indiqués pour les femmes qui allaitent, les patients avec un saignement gastro-intestinal ou autre actif, facteur de risque de saignement accru, coagulopathie et/ou insuffisants rénaux ou hépatiques sévères/ NSAIDs contra-indicated for breastfeeding women, patients with active GI bleeding, acute risk of bleed, coagulation disorder and/or severe kidney or liver failure</p> <p>Ketorolac 10 mg PO q 4h PRN X 5 jours, max 40 mg par jour/per day. Qté/Qty = 20 NR ET/AND Pantoprazole 40 mg PO DIE X 5 jours/days Qté/Qty = 5 NR ⇒ contre-indiqué si DFG < 30 ou prise concomitante d'anticoagulant, ASA ou AINS / contra-indicated if GFR < 30 or concomitant use with anticoagulant, ASA or NSAIDs OU/OR</p> <p>Naproxen 500 mg PO BID X 5 jours/days PRN. Qté/Qty = 10 NR ET/AND Pantoprazole 40 mg PO DIE X 5 jours/days = 5 NR</p> <p><u>ANTIBIOTIQUE (CHOISIR 1 qui sera débuté si analyse/culture d'urine positive) / ANTIBIOTIC (CHOOSE 1 which will be started if urinalysis/culture is positive)</u></p> <p>Ciprofloxacine/Ciprofloxacin 500 mg PO BID X 10 jours/days ⇒ contre-indiqué chez les femmes qui allaitent et les patients atteints de myasthénie gravis, précautions pour les patients sous antiarythmiques, clozapine, théophylline, duloxetine et diabétiques/ contra-indicated for nursing women and patients suffering from myasthenia gravis, caution for diabetics and in concomitant use with antiarrhythmics, clozapine, theophylline and duloxetine OU/OR</p> <p>Ciprofloxacine/Ciprofloxacin 250 mg PO BID X 10 jours/days ⇒ dose recommandée si ClCr ≤ 30 mL/min / recommended dose if CrCl ≤ 30 mL/min OU/OR</p> <p>Septra DS (triméthoprim-sulfaméthoxazole) 160-800 mg 1co./tab BID X 10 jours/days ⇒ contre-indiqué pour patients avec troubles hématologiques sévères / contra-indicated in patients with severe hematologic disorder OU/OR</p> <p>Septra (triméthoprim-sulfaméthoxazole) 80-400 mg 1co./tab BID X 10 jours/days ⇒ dose recommandée pour patients insuffisants hépatiques et/ou si ClCr 15-30 mL/min et/ou asthmatiques sévères/ recommended dose for patients with liver failure and/or CrCl 15-30 mL/min and/or severe asthma OU/OR</p> <p>Nitrofurantoïne 100 mg PO BID X 10 jours/days ⇒ contre-indiqué pour patients avec ClCr < 30 mL/min / contra-indicated in patients with ClCr < 30 mL/min OU/OR</p> <p>Amoxicilline-clavulanate / Amoxicillin-clavulanate 875/125 mg PO BID X 10 jours/days NR OU/OR</p> <p>Amoxicilline-clavulanate / Amoxicillin-clavulanate 500/125 mg PO BID X 10 jours/days NR ⇒ dose recommandée si ClCr ≤ 30 mL/min / recommended dose if CrCl ≤ 30 mL/min</p> <p><u>ANTAGONISTE ALPHA-1 (indication non officielle : faciliter le passage des lithiases / ALPHA-1</u> <u>ANTAGONIST (off-label use : to ease passage of kidney stones)</u></p> <p>Tamsulosin CR 0.4 mg PO DIE X 30 jours/days ⇒ contre-indiqué chez les femmes qui allaitent et si usage concomitant d'inhibiteur du CYP3A4 (ex : kétoconazole) et/ou de la PDE5 (ex : Viagra) / contra-indicated for breastfeeding women and if concomitant use of strong CYP3A4 inhibitors (ex : ketoconazole) and/or PDE5 inhibitors (ex : Viagra)</p>			
Prescripteur / Prescriber				
Nom (en lettres moulées) / Name (in block letters)	Signature	N° de permis / License N°	Date (AA/YY – M/M – J/D)	Heure / Hour

**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

Modifier certaines de vos habitudes de vie peut également diminuer les risques de rechutes et de complications liées à votre maladie. Voici quelques exemples :

- Augmenter votre hydratation (buvez jusqu'à 2 litres d'eau par jour ou plus en présence de canicule, sauf si contre-indiqué par votre médecin) ;
- En présence de douleur, buvez de petites quantités d'eau plus souvent ;
- Éviter les eaux embouteillées riches en sels minéraux ;
- Réduisez votre consommation de sel ;
- Diminuer le sucre, le sel et le gras dans votre alimentation ;
- Limiter votre consommation d'alcool ;
- Cesser de fumer ;
- Favorisez une diète riche en fibre ;
- Au besoin, demandez une consultation avec une nutritionniste, qui pourra vous conseiller au sujet de votre alimentation.

Informations concernant le traitement prescrit

Il est possible que votre médecin vous prescrive des antidouleurs. Le pharmacien ou l'infirmière de l'Accueil clinique vous fournira l'information spécifique concernant le traitement prescrit.

Important : Avant de prendre des analgésiques vendus sans ordonnance ou des produits naturels, veuillez consulter votre pharmacien.

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 :

- Fondation canadienne du rein. Consulter le site internet : kidney.ca
- Disponibles à votre CLSC ou en ligne au 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.

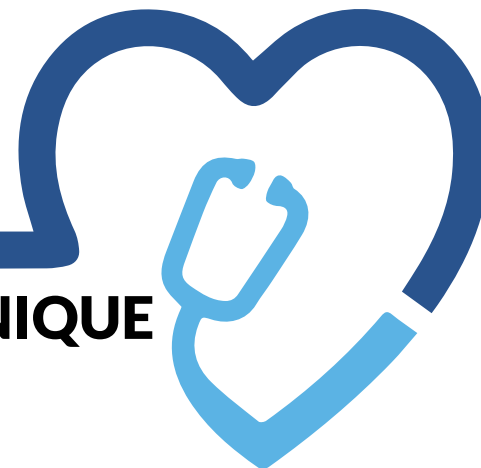
RÉDACTION : Sylvie Aubin, infirmière clinicienne. COLLABORATION : D' Henry Lapin, interniste et Micheline Hotte, inf., M.Éd., cadre intermédiaire, Direction des soins infirmiers. RÉVISION : Laetitia Olone Konzabi, inf. B.Sc, M.Sc.(c), conseillère en soins infirmiers.

HÔPITAL DE LASALLE

ACCUEIL CLINIQUE



FEUILLET D'ENSEIGNEMENT ET
TRAJECTOIRE DES RENDEZ-VOUS



Colique néphrétique

VOS RENDEZ-VOUS :

- **Prélèvements sanguins, analyse et culture d'urine:**
Date et heure : _____
Lieu : Accueil clinique - Rez-de-chaussée Aile C, local RC-009
- **Tomodensitométrie abdomino-pelvienne:**
Date et heure : _____
Lieu : Département d'imagerie médicale - Rez-de-chaussée
- **Radiographie abdominale:**
Date et heure : _____
Lieu : Département d'imagerie médicale Rez-de-chaussée
- **Consultation en urologie (si nécessaire):**
Date et heure : _____
Lieu : Clinique d'urologie-GMF Stillview



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

Québec



Qu'est-ce qu'une colique néphrétique?

La colique néphrétique n'est pas une maladie, mais une douleur ressentie lorsqu'un calcul (pierre ou lithiase) perturbe l'écoulement naturel de l'urine dans votre système urinaire ou en présence d'inflammation dans les conduits urinaires. L'urine, produite dans les reins, s'écoule dans la vessie à travers les conduits reliant les reins à la vessie, appelés uretères. Ensuite, l'urine est excrétée hors du corps par les conduits reliant la vessie au méat urinaire, appelés urètres.

Le calcul (pierre ou lithiase), formé de cristaux, peut se loger dans les reins, la vessie, les uretères ou les urètres. De plus, il est fréquent d'observer la présence de plusieurs calculs rénaux, de tailles variées.



Pourquoi consulter à l'Accueil clinique?

L'infirmière de l'Accueil clinique fera une évaluation de votre état de santé à l'aide d'un questionnaire qui sera suivi par des tests sanguins et urinaires. Par la suite, selon le résultat, elle planifiera une tomodensitométrie abdomino-pelvienne et si requis, une radiographie abdominale, afin de confirmer la présence, le nombre, la localisation ainsi que la grosseur du (des) calcul(s).

L'infirmière de l'Accueil clinique garde un lien avec votre médecin ou votre infirmière praticienne spécialisée en soins de première ligne (IPSPL). Soyez rassuré(e) que les résultats de vos analyses de laboratoire et de vos examens diagnostiques lui seront envoyés.



Quels sont les facteurs prédisposant à la formation de calcul rénal?

- Le sexe masculin : plus fréquent chez l'homme;
- Les antécédents familiaux;
- Le surpoids;
- Les maladies concomitantes (diabète mal contrôlé, goutte);
- La prise de certains médicaments (ex. : diurétique, calcium, sulfamides, quinolones);
- L'immobilisation prolongée;
- Une hydratation insuffisante;
- Certaines habitudes alimentaires.



Quels sont les symptômes d'une colique néphrétique?

Même si vos deux reins peuvent être affectés par la présence de calculs, il est rare qu'ils soient obstrués par une pierre en même temps, donc, vous continuerez à uriner. Voici une liste des symptômes associés à la présence de calculs rénaux :

- Douleur/inconfort/malaise localisée dans la partie inférieure/latérale du dos, plus particulièrement au niveau des dernières côtes et irradiant vers les organes génitaux ;
- Difficulté à uriner ou envie fréquente d'uriner ;
- Peu de soulagement avec de la médication en vente libre ou lors d'un changement de position ;
- Du sang peut être parfois observé dans les urines. Des nausées et des vomissements peuvent également être présents.



Quels sont les signes et symptômes à surveiller?

- Frissons ou fièvre ($T^{\circ} \geq 38.5$ °C);
- Douleur non soulagée par des analgésiques;
- Importante quantité de sang dans vos urines;
- Absence de miction depuis plus de 24h.



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.



Quels sont les risques et les complications?

La colique néphrétique non traitée peut causer une infection des voies urinaires hautes et une insuffisance rénale (dommages permanents au rein).



Pourrais-je poursuivre mes activités physiques?

Cela dépend habituellement de la gravité de vos symptômes. Il est possible de demeurer physiquement actif et de pratiquer des activités légères à modérées.

AVOIR DE SAINES HABITUDES DE VIE AINSI QU'UNE VIE ACTIVE PERMET DE RÉDUIRE LES RISQUES.