

**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



Pourrais-je poursuivre mes activités physiques?

Au début, la douleur ressentie au membre atteint risque de diminuer votre mobilité. En attendant le résultat du Doppler veineux ou la consultation avec le médecin spécialiste, il est préférable de vous reposer sans toutefois cesser complètement vos activités. Voici quelques conseils utiles concernant les activités permises et les gestes à éviter.

- Marchez, bougez vos jambes, pieds et orteils régulièrement, selon votre tolérance;
- Alternez les périodes de repos avec des périodes de marche d'au plus 15 minutes;
- Gardez la jambe surélevée lorsque vous êtes en position assise;
- Utilisez une aide mécanique (béquille, cane, marchette, déambulateur...) seulement si vous en ressentez le besoin ou s'il y a risque de chute. Soyez vigilant, il serait dommage de compliquer votre situation de santé avec une fracture;
- Évitez la station debout prolongée ou l'exercice physique intense;
- Évitez de masser la région douloureuse ou enflée ou de porter des bas ou autres vêtements trop serrés, cela peut nuire à la bonne circulation;

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 :

- 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 : Dr 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

Suspicion de thrombophlébite veineuse profonde (TVP)

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
- **Doppler veineux**
Date et heure : _____
Lieu : Département d'imagerie médicale - Rez-de-chaussée
- **Consultation en Médecine Interne** (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 thrombophlébite veineuse profonde (TVP)?

C'est un blocage partiel ou complet de la circulation sanguine d'une veine par la présence d'un caillot de sang. Les symptômes les plus courants sont la douleur, la chaleur, le gonflement, la rougeur de la région atteinte (en général le mollet ou la cuisse). Comme il y a des risques que le caillot de sang se déplace et cause des complications d'ordre respiratoire ou autre, il est important de suivre attentivement les recommandations des professionnels de la santé.



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 déterminer ce qui a pu vous prédisposer à une TVP. Elle procédera également à des tests sanguins et selon les résultats obtenus, elle planifiera au besoin un examen radiologique appelé Doppler veineux. 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^{re} ligne (IPSPL). Soyez assuré(e) que les résultats de vos analyses de laboratoire et de vos examens diagnostiques lui seront envoyés.



Qu'est-ce qu'un Doppler veineux?

C'est un examen radiologique d'une durée approximative de 30 minutes qui ne demande aucune préparation. Le but de cet examen est d'analyser le réseau veineux de la zone atteinte afin d'identifier le lieu précis et l'étendue de la phlébite. À l'aide d'une petite sonde échographique ressemblant à un micro, le ou la technologue fera des compressions sur les veines afin d'évaluer leur résistance. Les compressions peuvent parfois être douloureuses, mais elles sont nécessaires au diagnostic. Si vous avez des inquiétudes, parlez-en au médecin.



Quelles sont les causes d'une TVP?

Certains facteurs de risque prédisposent à une TVP tels que vos antécédents familiaux, certaines maladies, des traumatismes physiques ou des blessures subies particulièrement au niveau des membres inférieurs ou encore d'avoir eu une récente chirurgie ayant provoqué une diminution importante de votre mobilité. D'autres facteurs peuvent également vous prédisposer à la maladie comme avoir un surpoids, un mode de vie sédentaire ou des périodes d'immobilité (ex : lors d'un trajet en voiture ou en avion).



Quels sont les signes et symptômes à surveiller?

La majorité des caillots se dissolvent d'eux-mêmes et cela ne provoque pas de complications. Par contre, si le caillot présent dans la veine se détache et se dirige vers les poumons, il peut causer une embolie pulmonaire.

Une médication vous sera prescrite afin de réduire les risques de complication.

Les symptômes de l'embolie pulmonaire sont :

- Une accélération de votre fréquence cardiaque (battements de votre cœur) à plus de 100 battements par minutes, persistant malgré le retour au repos;
- Une difficulté à respirer normalement (dyspnée) ou augmentation de votre rythme respiratoire de plus de 28 par minutes, persistant au repos;
- La présence d'une douleur ressentie au niveau du thorax, arrivant subitement et augmentant à l'inspiration ou à la toux;
- La présence d'étourdissement persistant au repos, accompagné parfois de faiblesse;
- La présence de fièvre (plus de 38,5°C);
- La présence de sang dans vos crachats;
- Une douleur, ressentie au niveau du membre atteint, qui est beaucoup plus forte ou qui a augmentée de façon significative depuis la visite à l'Accueil clinique.



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.

**AVOIR DE SAINES HABITUDES DE VIE ET UNE VIE ACTIVE
DIMINUENT LA PRÉDISPOSITION À LA THROMBOPHLÉBITE.**