



DT9302

CONSULTATION EN RHUMATOLOGIE ADULTE

Attention :

- 1- Consulter les alertes cliniques au verso.
- 2- Favoriser les protocoles de l'Accueil clinique (si disponibles) avant de remplir ce formulaire.

Nom et prénom de l'utilisateur			
N° d'assurance maladie		Année	Mois
		Expiration	
Nom et prénom du parent			
Ind. rég.	N° téléphone	Ind. rég.	N° téléphone (autre)
Adresse			
Code postal			

Raison de consultation	Échelle de priorité clinique : B : ≤ 10 jrs C : ≤ 28 jrs D : ≤ 3 mois E : ≤ 12 mois Pour les consultations de priorité A (≤ 3 jrs), ne pas les transmettre au CRDS ; utiliser les corridors suivants : spécialiste de garde, accueil clinique, etc.
-------------------------------	--

Arthropathie inflammatoire (excluant arthrose)				D	C	B		
Suspicion d'arthrite microcristalline (Prérequis : FSC, CRP, créatinine, acide urique, RX)	<input type="checkbox"/> Goutte récidivante malgré traitement standard ou goutte tophacée							
	<input type="checkbox"/> Arthrite avec suspicion de pseudogoutte ou hydroxyapatite							
Suspicion de polyarthrite chronique ≥ 4 semaines (Prérequis : FSC, CRP, créatinine, ALT, facteur rhumatoïde, anti-CCP, RX)	Avec synovites claires	Facteur rhumatoïde ou anti-CCP ou CRP ≥ 15 ou antécédent de psoriasis ou érosion radiologique	<input type="checkbox"/> Positif	C	Collagénose ou vasculite	<input type="checkbox"/> Polymyalgie rhumática ² sans symptôme d'artérite temporale ≥ 50 ans (Prérequis : FSC, VS, CRP)	B	
			<input type="checkbox"/> Négatif	D		<input type="checkbox"/> Myopathie inflammatoire, avec au moins 2 valeurs de CK ≥ à 1,5 fois la normale (Prérequis : CK, ANA)	C	
	Avec doute de synovites	Facteur rhumatoïde ou anti-CCP ou CRP ≥ 15 ou antécédent de psoriasis ou érosion radiologique	<input type="checkbox"/> Positif	D		Vasculite autre que l'artérite temporale sans atteinte sévère d'organe (Prérequis : FSC, CRP, créatinine, analyse d'urine) Consulter les alertes cliniques	<input type="checkbox"/> De novo	C
			<input type="checkbox"/> Négatif	E		Collagénose sans atteinte sévère d'organe de novo ou connue (Prérequis : FSC, CRP, créatinine, analyse d'urine) Consulter les alertes cliniques	<input type="checkbox"/> Connue et stable	D
Spondylite ou sacroïllite ¹ (Prérequis : HLA-B27, RX des sacro-iliaques)	Antécédent d'uvéite ou de psoriasis ou de maladie inflammatoire intestinale ou d'ITSS récente ou d'une sacro-iliite à l'imagerie		<input type="checkbox"/> Positif	D	Maladie osseuse	Phénomène de Raynaud isolé	<input type="checkbox"/> ANA ≥ 1/160	D
			<input type="checkbox"/> Négatif	E		<input type="checkbox"/> ANA < 1/160	E	
						Ostéoporose secondaire ou échec thérapeutique ³ (Prérequis : 25(OH) vitamine D, DMO)	E	
						<input type="checkbox"/> Maladie de Paget (Prérequis : phosphatase alcaline, RX, scintigraphie osseuse)	E	
						<input type="checkbox"/> Fibromyalgie avec PROBLÉMATIQUE DIAGNOSTIQUE et non thérapeutique (Prérequis : FSC, CRP, CK, TSH et justifier)	E	
						<input type="checkbox"/> Arthrose invalidante non-axiale avec échec au traitement (Prérequis : RX et justifier)	E	

<input type="checkbox"/> Autre raison de consultation non standardisée au formulaire ou modification d'une priorité clinique (justification OBLIGATOIRE dans la section suivante) :	Priorité clinique
---	-------------------

Impression diagnostique et renseignements cliniques obligatoires	Si prérequis exigé(s) :
	<input type="checkbox"/> Disponible(s) dans DSQ
	<input type="checkbox"/> Annexé(s) à la présente demande

Besoins spéciaux :

Identification du médecin référent et du point de service				Estampe		
Nom du médecin référent		N° de permis				
Ind. rég.	N° de téléphone	N° de poste	Ind. rég.			N° de télécopieur
Nom du point de service						
Signature		Date (année, mois, jour)				
Médecin de famille : <input type="checkbox"/> Idem au médecin référent <input type="checkbox"/> Usager sans médecin de famille				Référence nominative (si requis)		
Nom du médecin de famille				Si vous désirez une référence à un médecin ou à un point de service en particulier		
Nom du point de service						

Légende

- ¹ Lombalgie inflammatoire évoluant depuis plus de 3 mois avec début des symptômes < 45 ans, raideur matinale > 1 h, amélioration avec AINS ou activité physique
- ² Polymyalgia rheumatica : douleurs des ceintures scapulaires ou pelviennes débutant après 50 ans avec raideur matinale > 1 h, ↑ VS ou ↑ CRP
- ³ Ostéoporose avec échec thérapeutique :
- Nouvelle fracture malgré traitement ≥ 12 mois
 - Diminution significative de la DMO malgré un traitement approprié

Alertes cliniques (liste non exhaustive)

Rejoindre le rhumatologue de garde ou diriger l'utilisateur vers l'urgence

- Arthrite septique
- Arthrite avec fièvre
- Artérite temporale avec symptômes (céphalée nouvelle, perte visuelle ou diplopie, douleur au cuir chevelu, claudication de la mâchoire)
- Vasculite ou collagénose avec atteinte d'organe sévère