

## Accueil clinique Algorithme de la colique hépatique

**Professionnel responsable:** Infirmière clinicienne au Service de l'Accueil Clinique (SAC) de l'hôpital général juif.  
**Population ciblée:** Les patients référés par les médecins de famille (MD) et/ou les urgentologues et/ou infirmière praticienne (IPS) du CIUSSS du Centre-Ouest de l'île de Montréal (CCOMTL), qui présente des symptômes cliniques de colique hépatique requérant une attention médicale.

CONTRE-INDICATIONS SPÉCIFIQUES : Diriger le patient vers l'Urgence en présence d'un ou des symptômes ou conditions suivants	
- Fièvre $\geq 38^{\circ}\text{C}$ , pouls $\geq 100/\text{min}$ , FR $\geq 28/\text{min}$ , SpO <sub>2</sub> $\leq 92\%$	- Historique de douleur de > 6 semaines
- Altération de l'état de conscience	- Douleur depuis > 12 heures non soulagée avec analgésique
- Troubles hépatiques ou coagulopathie	- > 4 épisodes de douleur au cours des dernières 2 semaines
- Actuellement enceinte	
INDICATIONS SPÉCIFIQUES :	
- Répond aux critères généraux d'admissibilité de l'Accueil clinique	
- Présence de signes cliniques de colique hépatique : douleur intermittente du quadrant supérieur droit ou épigastrique qui perdure 30 minutes à quelques heures après un repas riche en graisses; associée à des nausées et vomissements; afebrile	

Référence reçue et approuvée.  
Évaluation téléphonique par l'infirmière.  
Rendez-vous donné à l'Accueil clinique.

Bilan sanguin: FSC, Na, K, Cl, Bicarb, Urée, Créat, Glucose, LFT, Amylase,  $\beta\text{hCG}$  (pour les femmes en âge de procréer), PTT et INR (si prise d'anticoagulants)  
Dans les  $\leq 24\text{h}$  ouvrable (si les prises de sang n'ont pas été effectuées au cours des 6 dernières semaines)

