

## Service de l'Accueil Clinique Signes et Symptômes de diverticulite

**Professionnel Responsable :** Infirmière clinicienne au Service de l'Accueil Clinique (SAC) de l'Hôpital général juif (HGJ)  
**Population :** Usager référé par le médecin de famille (MD) / infirmière praticienne (IPS) du CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal (CCOMTL) qui présente des signes cliniques de diverticulite.

<b>CONTRE-INDICATIONS SPÉCIFIQUES:</b> Envoyer l'usager à l'urgence si l'un de ces symptômes ou conditions est présent	
- Fièvre $\geq 38^{\circ}\text{C}$ , pouls $\geq 100/\text{min}$ , FR $\geq 28/\text{min}$ , SpO <sub>2</sub> $\leq 92\%$ - TA systolique $< 100$ mmHg - Altération de l'état de conscience - Historique de douleur $> 3$ semaines - Abdomen aigu - Hématurie macroscopique	- Vomissement, incapacité à maintenir une hydratation orale - Diarrhée persistante ( $\geq 2$ semaines) - Immunosupprimé: chimiothérapie en cours ; sous traitement stéroïdien chronique, tel que prednisone $> 10$ mg po die; greffe - Enceinte
<b>-INDICATIONS SPÉCIFIQUES :</b>	
- Répond aux critères généraux d'admissibilité du SAC	- Douleur persistante au niveau de la fosse iliaque gauche $\geq 24$ h

Formulaire de référence reçu et approuvé.  
Évaluation téléphonique faite par une infirmière.  
Rendez-vous pris au service de l'accueil clinique.  
**Usager doit apporter une copie de la dernière colonoscopie.**

**Tomodensitométrie sans produit de contraste IV ou oral seulement si :**

- Allergie à l'iode
- eGFR  $< 60$  ml/min
- Créat  $\geq 130$   $\mu\text{mol/L}$

Bilan sanguin : FSC, Na, K, Cl, Bicarb, Urée, Créat, Glucose, CRP, $\beta\text{HCG}$ (♀ en âge de procréer) <b>** Si CRP <math>\geq 150</math> ET/OU si GB <math>\geq 17</math> ou autre anomalies significatives <math>\rightarrow</math> envoyer à l'urgence **</b>	+	TDM abdomino-pelvienne (produit de contraste IV et oral) <i>Si la TDM ne peut pas être faite le jour même, l'usager peut commencer une diète liquide</i>
--	---	---

**Dans les 24 heures**

