

ORDONNANCE COLLECTIVE

Initier les mesures diagnostiques et les consultations pour les usagers présentant une artérite temporale

ACTIVITÉS RÉSERVÉES

- Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique.
- Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques, selon une ordonnance.
- Effectuer le suivi infirmier des personnes présentant des problèmes de santé complexes.

PROFESSIONNELS VISÉS

- Infirmières cliniciennes habilitées œuvrant à l'Accueil clinique du CISSS de Laval

CLIENTÈLES VISÉES

- Usager adulte ambulant référé à l'Accueil clinique et présentant des symptômes d'artérite temporale (aussi nommé maladie de Horton).

INTENTIONS CLINIQUES OU THÉRAPEUTIQUES

- Accélérer l'investigation en médecine interne pour l'usager présentant des symptômes d'artérite temporale, ceux-ci évoluant rapidement à l'intérieur de quelques jours.
- Prévenir, par un traitement prompt, la diminution ou la perte possible de vision ainsi que les complications ischémiques possibles.

CONDITIONS D'INITIATION

- Référence par un médecin.
- Usager âgé de 50 ans et plus.
- Usager ambulatoire avec une condition physique permettant les déplacements (ou avec l'aide d'une seule personne).
- Symptômes laissant suspecter une artérite temporale :
 - céphalée de novo, intense, sévère, persistante, d'un côté ou à l'arrière de la tête.
 - hypersensibilité du cuir chevelu au toucher.
 - claudication du masseter (douleur à la mastication, dans les mâchoires, la langue et les tempes).
 - anomalie de l'artère temporale à l'examen physique : douleur, absence de pouls, proéminence, nodule ou contour irrégulier.
- **Absence** de tout symptôme d'allure infectieuse : **méningite (raideur de nuque)**, urinaire (dysurie), gastro-intestinal (diarrhées), respiratoire (toux avec expectorations), ORL (rhinorrhée, Sx d'IVRS).

CONTRE INDICATIONS (à l'application de l'ordonnance collective)

- Usager doit être référé rapidement à l'urgence si symptôme :
 - visuel

EN VIGUEUR LE : 6 mai 2016	N° : OC-143
DATE PRÉVUE DE RÉVISION : 6 mai 2019	Page : 1 De : 5

ORDONNANCE COLLECTIVE

Initier les mesures diagnostiques et les consultations pour les usagers présentant une artérite temporale

- d'allure infectieuse : **méningite (raideur de nuque)**, urinaire (dysurie), gastro-intestinal (diarrhées), respiratoire (toux avec expectorations), ORL (rhinorrhée, Sx d'IVRS).

DIRECTIVES

1. Après réception de la demande et validation des conditions d'initiation, l'infirmière effectue une entrevue téléphonique avant de rencontrer l'usager pour finaliser l'évaluation, dans un **délai de 24 heures** les jours ouvrables.
2. Lors de la rencontre, elle prend les signes vitaux incluant la température.
3. Elle questionne l'usager : s'il a fait une fièvre inexpiquée récemment, s'il souffre d'anorexie, d'une perte de poids, de raideur au niveau du cou, dans le haut des bras et des épaules.
4. Elle établit un plan d'intervention selon son évaluation et selon l'ordonnance collective. Elle effectue les analyses et les démarches suivantes dans un **délai de 24 heures et moins** les jours ouvrables :
 - **Analyse d'urine**
 - **Prélèvements sanguins :**
FSC, vitesse de sédimentation, créatinine, INR/PTT et protéine C réactive (PCR).
Si les résultats de la vitesse de sédimentation et de la PCR sont :
 - Normaux : diriger l'usager vers le médecin référent.
 - Anormaux : Vitesse de sédimentation ≥ 50 et PCR augmentée, alors poursuivre le cheminement suivant :
 - **Consultation en médecine interne (MDI)** est planifiée (délai 24 à 72 heures les jours ouvrables).
 - Si artérite temporale exclue, l'usager retourne à l'**Accueil clinique**;
 - Si artérite temporale possible ou probable, une **consultation en chirurgie** est prévue (délai moins de 7 jours ouvrables).
Le chirurgien complète la Requête pour une biopsie de l'artère temporale (délai moins de 10 jours ouvrables), si nécessaire.
Important : Si l'usager est sous aspirine (ASA) et corticothérapie, il ne doit absolument pas cesser cette médication malgré la procédure de la biopsie.
5. Si une biopsie de l'artère temporale a été faite, l'usager sera **revu en MDI** dans un délai de 10 à 14 jours.
6. L'infirmière complète le formulaire de résumé d'investigation clinique et l'achemine rapidement au médecin requérant, s'assurant ainsi de fermer l'épisode de soins à l'Accueil clinique.

EN VIGUEUR LE : 6 mai 2016

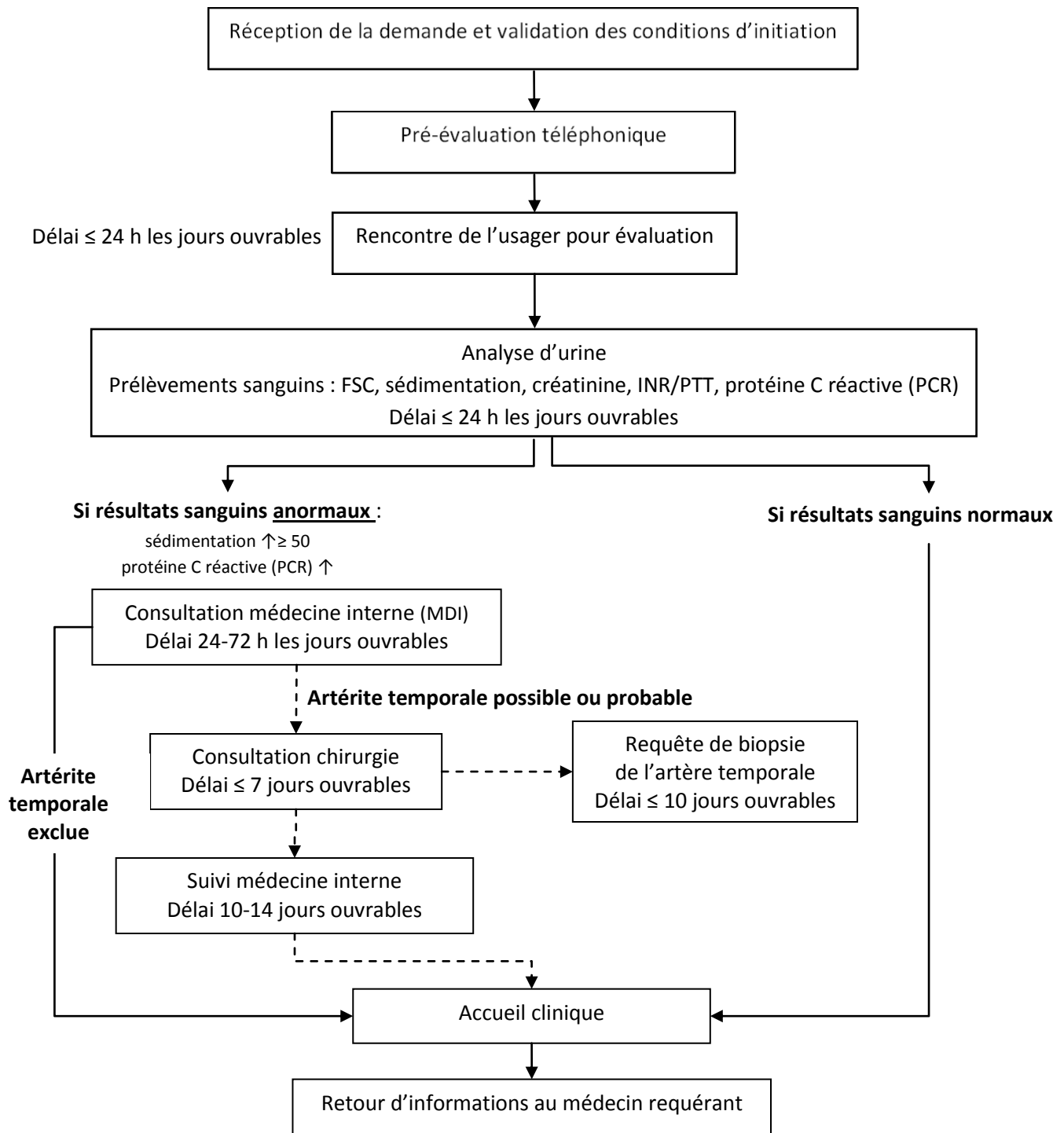
N° : OC-143


DATE PRÉVUE DE RÉVISION : 6 mai 2019

Page : 2 De : 5

ORDONNANCE COLLECTIVE

Initier les mesures diagnostiques et les consultations
pour les usagers présentant une artérite temporele



<p>Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval</p> <p>Québec</p> 	ORDONNANCE COLLECTIVE
	Initier les mesures diagnostiques et les consultations pour les usagers présentant une artérite temporale

RÉFÉRENCE À DES OUTILS CLINIQUES OU DES DOCUMENTS COMPLÉMENTAIRES

Indiquer le titre et, s'il y a lieu, le numéro :

- Méthode de soins informatisées (MSI) : « Prélèvements sanguins par ponction veineuse ».
- Méthode de soins informatisées (MSI) : « Assistance à l'utilisateur pour le prélèvement d'un échantillon d'urine pour analyse ».

BIBLIOGRAPHIE

- Centre de santé et de services sociaux Richelieu-Yamaska (2015). « Suspicion clinique Artérite à cellules géantes ».
- Centre de santé et de services sociaux Rimouski-Neigette (2009). « Rhumatologie OC - AC - RH - 2 Artérite temporale ».
- Centre de santé et de services sociaux du Sud de Lanaudière (2009). « Médecine interne MDI - 2 Artérite temporale ».
- Mythili Seetharaman, Herbert S Diamond (2014). « Giant Cell Arteritis (Temporal arteritis) », Sept. 25, 2014; <http://emedicine.medscape.com/article/332483-overview#showall>.
- Temporal arteritis; Hellmann DB. Giant cell arteritis, polymyalgia rheumatica, and Takayasu's arteritis. In: Firestein GS, Budd RC, Gabriel SE, et al, eds. Hellmann DB. Giant cell arteritis, polymyalgia rheumatica, and Takayasu's arteritis. In: Firestein GS, Budd RC, Gabriel SE, et al, eds. Kelley's Textbook of Rheumatology. 9th ed. Philadelphia, PA: Elsevier Saunders; 2012:chap 88; MedlinePlus, U.S. National Library of Medicine; Update Date 1/20/2015; www.nlm.nih.gov > Home > Medical Encyclopedia

MOTS-CLÉS

- Accueil clinique, artère temporale, chirurgie, consultation, médecine interne.

EN VIGUEUR LE : 6 mai 2016	N° : OC-143
DATE PRÉVUE DE RÉVISION : 6 mai 2019	Page : 4 De : 5

