



## ORDONNANCE COLLECTIVE

**Initier des mesures diagnostiques et une consultation pour des usagers présentant une hématurie macroscopique asymptomatique**

### ACTIVITÉS RÉSERVÉES

- Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique.
- Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques, selon une ordonnance.

### PROFESSIONNELS VISÉS

- Infirmières oeuvrant à l'Accueil clinique du CSSS de Laval.

### RÉFÉRENCE À UN PROTOCOLE

Oui  Non

### CLIENTÈLE VISÉE

- Usager adulte référé à l'Accueil clinique qui présente une hématurie macroscopique.

### INTENTION CLINIQUE

- Accélérer l'investigation en urologie pour l'usager présentant une condition clinique subaigüe.

### CONDITIONS D'INITIATION

- Être référé par un médecin d'une clinique participante.
- Avoir 18 ans et plus.
- Avoir une condition physique permettant les déplacements.
- Avoir eu un résultat de culture d'urine négative ayant été effectuée avant le début de l'antibiothérapie (s'il y a lieu).
- Présenter une hématurie macroscopique asymptomatique.

EN VIGUEUR LE : 17 octobre 2013

N° : OC-121

DATE PRÉVUE DE RÉVISION : 17 octobre 2016

Page: 1 De: 5



## ORDONNANCE COLLECTIVE

Initier les mesures diagnostiques et une consultation pour des usagers présentant une hématurie macroscopique asymptomatique

### CONTRE INDICATIONS

- Température buccale  $\geq 38.5^{\circ}\text{C}$
- Grossesse
- Dysurie sévère
- Caillots dans les urines
- Douleur abdominale intense non-soulagée par analgésie
- Globe vésical
- Créatinine  $\geq 200 \mu\text{mol/l}$

### DIRECTIVES

1. Après réception de la demande et validation des conditions d'initiation, l'infirmière effectue une entrevue téléphonique avant de rencontrer l'utilisateur pour finaliser l'évaluation, dans un délai de 48 heures ouvrables
2. L'infirmière établit un plan d'intervention selon son évaluation et selon l'ordonnance collective. Elle demande les analyses suivantes :
  - **FSC, Créatinine**
  - **Cytologie urinaire x 2**
  - **Bladder scan**

Si le Bladder scan démontre une rétention urinaire  $\geq 400 \text{ ml}$  : aviser l'urologue
3. L'infirmière oriente l'utilisateur selon les résultats suivants :
  - a. Référer l'utilisateur directement à **l'urgence**
    - Si le résultat de la DFGe  $< 40 \text{ mL/min/1.73m}^2$
    - Si l'hémoglobine est  $\leq 90 \text{ g/100 ml}$
  - b. Demander une **échographie rénale** (dans un délai  $\leq 2$  semaines)
    - Si le résultat de la DFGe entre  $40\text{-}60 \text{ mL/min/1.73m}^2$
    - Si allergie à l'iode
  - c. Demander un **pyéloscan** (dans un délai  $\leq 2$  semaines)
    - Si le résultat de la DFGe  $> 60 \text{ mL/min/1.73m}^2$
4. Après l'échographie rénale ou le pyéloscan, demander une consultation en **urologie** (délai de  $\leq 48 \text{ hrs}$ )

EN VIGUEUR LE : 17 octobre 2013

N° : OC-121

DATE PRÉVUE DE RÉVISION : 17 octobre 2016

Page: 2      De: 5



## ORDONNANCE COLLECTIVE

**Initier les mesures diagnostiques et une consultation pour des usagers présentant une hématurie macroscopique asymptomatique**

5. L'infirmière revoit l'usager après la consultation avec l'urologue pour vérifier, planifier, coordonner et assurer le suivi des ordonnances du spécialiste.
6. L'infirmière s'assure que le médecin requérant reçoive un résumé d'investigation aussitôt que l'épisode de soins est complété.

### RÉFÉRENCES

- Centre de santé et des services sociaux du sud de Lanaudière (2006). *Guide de référence; Accueil clinique du Centre hospitalier Pierre-Le Gardeur.*
- Cohen, R.A. Brown, R.S. (2003). Clinical practice. Microscopic hematuria. *New England Journal of Medicine*, 348, 2330.
- Grossfeld, G.D.; Litwin, M.S.; Wolf, J.S. et al. (2001). Evaluation of asymptomatic microscopic hematuria in adults : the American Urological Association best practice policy-part 1: definition, detection, prevalence and etiology. *Urology*, 57, 599.
- Grossfeld, G.D.; Litwin, M.S.; Wolf, J.S. et al. (2001). Evaluation of asymptomatic microscopic hematuria in adults : the American Urological Association best practice policy-part II: patient evaluation, cytology, voided markers, imaging, cystoscopy, nephrology evaluation and follow-up. *Urology*, 57: 604

<b>EN VIGUEUR LE : 17 octobre 2013</b>	<b>N° : OC-121</b>
<b>DATE PRÉVUE DE RÉVISION : 17 octobre 2016</b>	<b>Page: 3      De: 5</b>

## ORDONNANCE COLLECTIVE

Initier les mesures diagnostiques et une  
consultation pour des usagers présentant une  
hématurie macroscopique asymptomatique

### HÉMATURIE MACROSCOPIQUE ASYMPTOMATIQUE



