

| | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| Titre | Initier des examens diagnostiques dans le cadre de l'évaluation d'un trouble de l'usage d'alcool | | DSP-CCSMTL-IE-17 |
| Référence à un protocole : Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> | Date d'entrée en vigueur : 2020-02-11 | Date de mise à jour : | |
| Situation clinique ou clientèle | Usager de 14 ans et plus évalué une première fois pour un trouble d'usage d'alcool ne nécessitant pas d'hospitalisation, ou réévalué après plus de 6 mois. L'usager a un rendez-vous médical le jour même ou à très court terme. | | |
| Professionnel(s) autorisé(s) | Infirmières de l'ensemble des secteurs d'activités du CIUSSS CCSMTL : <ul style="list-style-type: none"> • S'assurer, auprès de son gestionnaire, que l'ordonnance collective est déployée dans son milieu et qu'un médecin répondant est identifié pour son service ; • Détenir les connaissances et compétences pour l'évaluation infirmière spécialisée d'un trouble de l'usage de substance (TUS) possible. | | |
| Activité(s) réservée(s) de l'infirmière ou du professionnel | <ul style="list-style-type: none"> • Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique ; • Initier des mesures diagnostiques à des fins de dépistage dans le cadre d'une activité découlant de l'application de la loi sur la santé publique ; • Effectuer des examens ou des tests diagnostiques invasifs selon une ordonnance ; • Administrer et ajuster des médicaments ou d'autres substances, lorsqu'ils font l'objet d'une ordonnance ; • Exercer une surveillance clinique de la condition des personnes dont l'état de santé présente des risques. | | |
| Médecin répondant | En établissement, le médecin répondant est le médecin traitant ou, en l'absence de celui-ci, le médecin présent au service ou le médecin de garde assigné. | | |

Situations cliniques

- Évaluation infirmière initiale préalable à un rendez-vous médical : une première fois pour un trouble d'usage d'alcool comme problème principal, l'usager pouvant consommer d'autres substances ;
- Réévaluation suite à une rechute et en l'absence de bilan depuis plus de 6 mois, préalable à un rendez-vous médical.

Contre-indications

- Bilan comportant les mêmes examens diagnostics récent (< 1 mois)

Protocole médical

1. Examens diagnostiques à faire suite à l'évaluation infirmière :
 - FSC, INR ;
 - Créatinine, électrolytes ;
 - Bilirubine totale, AST, ALT, phosphatase alcaline, GGT, albumine ;
 - Recherche de drogues dans l'urine ;
 - BHCG : dépistage urinaire ou sanguin.
2. Assurer la lecture des résultats sur réception.


Limites/orientations vers le médecin ou IPS

1. Conduite en fonction des résultats de laboratoires :
 - Résultats normaux : aucune intervention. Les laboratoires seront lus lors du rendez-vous médical ;
 - Résultats anormaux mais non critiques : faire voir les résultats par le prochain md présent en clinique, dans les 7 jours de leur réception ;
 - Résultats comportant une valeur critique : Appeler le médecin répondant le jour même pour préciser la conduite à tenir.
2. Recherche de drogues dans l'urine : un résultat positif sera lu lors du rendez-vous médical.
3. Dans le doute, toujours consulter le médecin répondant.
4. Dans l'éventualité où l'utilisateur ne se présente pas au rendez-vous médical, les résultats doivent tout de même être validés par le médecin afin de décider si des démarches doivent être entreprises par le service pour retracer l'utilisateur et les mesures qui doivent être prises pour assurer la communication des résultats anormaux et critiques.

Outils de références et source

Prevalence, severity and co-occurrence of chronic physical health problems of persons with serious mental illness. Jones, Macias et al. services 2004 55 :1250-57

Nursing case management, peer coaching and hepatitis A and B vaccine completion among homeless men recently released on parole : randomized clinical trial, Nyamathi, Benissa et al. 2015 Nurs res 64(3) : 177-189

| PROCESSUS DE MISE EN VIGUEUR | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Élaboration de la version actuelle (identification du ou des médecins impliqué(s) et des personnes responsables, le cas échéant) | | D ^r Pierre Lauzon, médecin STMU HND D ^{re} Anne-Sophie Thommeret-Carrière, médecin STMU & SIS Marie-Laure Therrien, infirmière clinicienne, Clinique externe STMU, DPSMD | |
| Validation de la version actuelle (identification du ou des médecins impliqué(s) et des personnes responsables, le cas échéant) | | D ^{re} Marie-Ève Goyer, cheffe adjointe des programmes spécifiques Guylaine Dupuis, conseillère-cadre en soins infirmiers, DSI-PP | |
| Approbation de la version actuelle par le représentant du CMDP de l'établissement | | | |
| Nom : | Lajeunesse | Prénom : | Julie |
| Signature : |  | Date : | 2020-02-19 |
| Révision | | | |
| Date de la dernière révision (si applicable) | | | |
| Date d'entrée en vigueur de la présente version | | 2020-02-11 | |
| Date prévue de la prochaine révision | | 2023-02 | |