



Formulaire de triage et de demande de consultation en rhumatologie :

Veillez remplir toutes les cases et transmettre par télécopieur au 514-934-4404.

Les demandes de consultation sont envoyées en rhumatologie générale à moins que vous spécifiez un autre médecin (s'il y a lieu, inscrivez le nom du médecin) : _____

Date (jj/mm/aa) : Nom du médecin référant : # de licence : Téléphone : Fax : Adresse : Signature :	Nom du patient : _____ DDN : _____ # RAMQ : _____ # HGM ou HRV : _____ Téléphone (maison): _____ (cell/ travail): _____ Adresse :
---	---

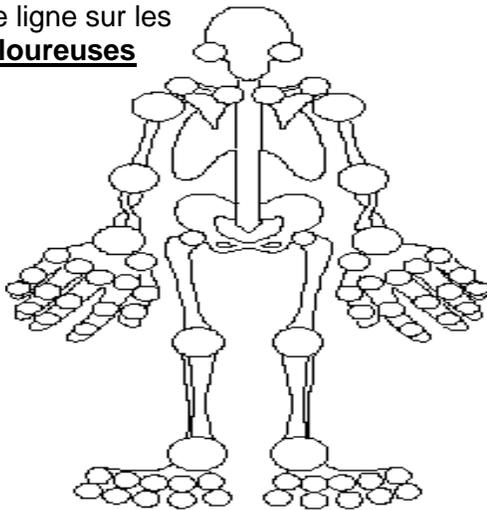
Considérez-vous cette demande de consultation urgente? (voir la tableau dans dossier) Non Oui
 Si oui, communiquez avec le rhumatologue de garde au CUSM par téléavertisseur au **514-934-1934 x 43333**

SI LE PATIENT A >3 ARTICULATIONS ENFLÉES OU UNE ATTEINTE AUX MCP/MTP OU DES RAIDEURS MATINALES D'UNE DURÉE DE >30 MIN, SUSPECTEZ LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE ET FAITES UNE DEMANDE DE CONSULTATION URGENTE.

Les douleurs nocturnes importantes ou les symptômes systémiques, tels la fièvre ou la perte de poids, indiquent un diagnostic sérieux et, en cas d'atteinte articulaire, la demande de consultation devrait être envoyée plus rapidement.

Douleur aux articulations? Non Oui :

Faites un X ou une ligne sur les **articulations douloureuses**



Énumérez les traitements actuels pour soulager les douleurs rhumatologiques : (AINS, prednisone, physio, etc.) et tous traitements précédents pertinents (ainsi que les effets secondaires, s'il y a lieu).

Raideurs matinales d'une durée de :

> 30 minutes? Oui Non

> 60 minutes? Oui Non

La douleur réveille-t-elle le patient? Oui Non

Le patient a-t-il perdu du poids? Oui Non

Résumé du diagnostic actuel (inclure la DURÉE DES SYMPTÔMES et toutes limitations des activités quotidiennes) :

DIAGNOSTIC PROVISOIRE :

Veillez envoyer par télécopieur tous les rapports pertinents (labo, imagerie, lettres de spécialistes) avec cette demande de consultation.

Sommaire des lignes directrices pour le triage en rhumatologie du Centre universitaire de santé McGill

Catégorie de triage	Comprenant, sans s’y limiter :	Procédure	Temps estimé avant la consultation
Critique	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Arthrite septique suspectée ▪ Collagénose sévère ou vascularite systémique ▪ Artérite temporale (maladie de Horton) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Communiquer avec le rhumatologue de garde (par téléavertisseur) ▪ Envoyer la demande de consultation par fax : 514-934-4404 	Moins de 24 heures
Urgent	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Début de polyarthrite rhumatoïde ou d’arthrite inflammatoire suspecté ▪ Monoarthrite aiguë (non-septique) ▪ Polyarthrite avec limitations fonctionnelles ▪ Collagénose ne menaçant pas la vie ▪ Polymyalgia rheumatica (pseudo-polyarthrite rhizomélique) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Envoyer la demande de consultation par fax : 514-934-4404 ▪ Si vous êtes inquiets à propos d’un patient ou d’un changement dans sa condition, communiquez avec le rhumatologue de garde (par téléavertisseur) pour en discuter. 	1 à 4 semaines
Semi-Urgent	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Goutte non-contrôlée 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Envoyer la demande de consultation par fax : 514-934-4404 	2 à 4 mois
Routine	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Arthrose avec douleurs persistentes malgré les traitements de première ligne. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Envoyer la demande de consultation par fax : 514-934-4404 	Peut prendre jusqu’à 4 à 6 mois