

Centre de santé et de services sociaux
de Gatineau



Guide de prise en charge obstétrique- gynécologie et colposcopie

Mise à jour : juin 2014

Centrale de rendez-vous - CSSS de Gatineau
Hôpital de Gatineau
909, boulevard La Vérendrye
Gatineau (Québec) J8P 7H2

Téléphone : 819-966-6100 poste 3759
Télécopieur : 819-966-6387

portailmed07.rtss.qc.ca/gynecologie

Table des matières

Introduction.....	3
Urgence.....	4
Procédures : demande de consultation.....	4
Accueil orientation clinique (AOC).....	5
Grille de priorisation des demandes de colposcopies	6
Grille de priorisation des demandes de consultation en obstétrique-gynécologie.....	7

Introduction

Vous trouverez dans ce document l'information nécessaire pour effectuer une demande de consultation en obstétrique-gynécologie et pour une colposcopie. Ce guide assistera le médecin requérant dans son processus de référence et constitue le document de référence pour la prise en charge de la clientèle obstétrique-gynécologique en Outaouais.

Urgence

En présence de toutes urgences médicales ou chirurgicales, veuillez référer vos patientes à l'urgence de l'Hôpital de Gatineau.

Procédures : demande de consultation

Pour nous faire parvenir une demande de consultation :

- 1) Consulter les grilles de priorisation aux pages suivantes;
- 2) Remplir le formulaire « Demande de consultation – Cliniques d'obstétrique-gynécologie »
 - a. Aussi disponible à l'adresse portailmed07.rtss.qc.ca/gynecologie
 - b. Toute demande incomplète vous sera retournée.
 - c. Aucun autre formulaire ne sera accepté.
- 3) Envoyer le formulaire par télécopieur à ce numéro : 819-966-6387

Pour les cas complexes, veuillez contacter le gynécologue de garde au : 819-966-6100 poste 1000

Accueil orientation clinique (AOC)

À noter qu'il existe également des protocoles de référence permettant aux médecins adhérents des évaluations rapides pour les situations cliniques suivantes :

- Ménorragie
- Masse pelvienne
- Complications post-opératoires
- Saignement post-ménopausique

Pour toutes demandes de renseignement au sujet de l'AOC ou pour y adhérer, vous pouvez contacter :

- AOC – Hôpital de Gatineau : 819-966-6100 poste 3240
- AOC – Hôpital de Hull : 819-966-6200 poste 3762

Grille de priorisation des demandes de colposcopies

Raison de demande de colposcopies	Justification clinique et examens complémentaires	Priorité et délai de consultation			
		A ≤ 1 mois	B 2-3 mois	C 4 à 6 mois	D ≥ 6 mois
1. Condylomes				X	
2. Cytologie					
a. AGUS				X	
b. ASC-H			X		
c. ASC-US	2 résultats à 6 mois d'intervalle				X
d. LSIL bas grade				X	
e. HSIL haut grade			X		
f. Suscipion de néo		X			
3. Observation du col					
a. Col granulaire	PCR et pap test				X
b. Col induré					X
c. Lésion du col maligne		X			
d. Lésion du col bénigne					X
e. Polype du col					X
4. Lésions suspectes					
a. Lésion vaginale d'allure bénigne					X
b. Lésion vulvaire d'allure maligne		X			
c. Lésion vulvaire d'allure bénigne					X
d. Lichen				X	

Grille de priorisation des demandes de consultation en obstétrique-gynécologie

Raisons de consultation en obstétrique-gynécologie	Justification clinique et examens complémentaires à transmettre	Priorisation et délai de consultation			
		A ≤ 1 mois	B 2-3 mois	C 4 à 6 mois	D ≥ 6 mois
1. Grossesse					
a. Grossesse		X			
b. Grossesse à risque élevée (GARE)		Communiquer avec la Clinique GARE			
2. Bartholinite		Urgence			
3. Douleur pelvienne					
a. Douleur pelvienne chronique	Échographie			X	
b. Dyspareunie				X	
4. Endométriose				X	
5. Chirurgie					
a. Ligature/ ré anastomose					X
b. Malformation anatomique			X adolescente		X adulte
6. Menstruations					
a. Irrégularité menstruelle	Échographie			X si infertilité	X
b. Dysménorrhée	Échographie			X	
c. Aménorrhée				X si infertilité	X
7. Masse/kyste					
a. Kyste de Bartholin					X
b. Kyste hémorragique	2 échographies à 6 ou 8 semaines d'intervalle			≤ 6cm persistant	
c. Kyste prépubaire ou en post-	Échographie		X		

ménopause					
d. Kyste simple ≤ 6 cm de la ménarche à la ménopause	2 échographies à 6 ou 8 semaines d'intervalle			≤ 6 cm persistant	
e. Kystes ovariens (complexe ou ≥ 6 cm)	Échographie		X		
f. Ovaires polykystiques				X si infertilité	X
g. Suspicion de néo		X			
h. Polype du col	Envoyer vers colposcopie				
i. Polype endométrial	Échographie			X	
8. Ménorragie/métrorragie					
a. Oligoménorrhée				X si infertilité	X
b. Ménorragie	FSC et Échographie		X avec anémie ≤ 100	X sans anémie	
c. Saignement post coïtal	Pap voir colposcopie				
d. Saignement post-ménopause	FSC et Échographie AOC		X		
e. Spotting à mi cycle	Échographie				X
9. Prolapsus					
a. Cysto/ rectocèle					X
10. Vaginite					
a. Prurit vaginal	Traitement en cours				X
b. leucorrhée					X
11. Cervicite	Pap puis si anormal colposcopie				X si pap normal
12. Hydrosalpinx				X	
13. Infertilité				X	
14. Utérus anormal Épaisseur anormale de l'endomètre			X		
15. Autres					
a. Poser un stérilet					X
b. Retirer un stérilet	Échographie			X	
c. Stérilet migré	Échographie		X		

