



MOCLI60750

Installation : _____

OBSERVATION À L'UNITÉ D'INTERVENTION BRÈVE (UIBP) PAR LE MÉDECIN DE L'URGENCE

Dossier : _____
Nom, prénom : _____
Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
aaaa/mm/jj
NAM : _____ Exp. _____
aaaa/mm
Nom, prénom de la mère : _____

Consigne : Formulaire à utiliser pour observation à l'UIBP au nom du médecin de l'urgence, en l'absence du psychiatre (après 16 h)

☐ Adulte de 18 ans et plus en situation de crise avec des composantes psychiatriques										
☐ Usager ayant obtenu son congé médical										
☐ Profils ciblés qui nécessitent une intervention brève tels que : <table border="0"><tr><td>☐ Trouble de personnalité en crise</td><td>☐ Crise situationnelle</td></tr><tr><td>☐ Crise suicidaire aiguë</td><td>☐ Anxiété aiguë</td></tr><tr><td>☐ Dépression aiguë ou épisode dépressif</td><td>☐ Psychose brève (premier épisode psychotique)</td></tr><tr><td>☐ Psychose induite après résolution de la désorganisation initiale</td><td>☐ Usager nécessitant un ajustement de médicaments</td></tr><tr><td>☐ Trouble de l'usage de substance (situation de crise et stabilisé au niveau de la santé physique et de l'état hémodynamique)</td><td></td></tr></table>	☐ Trouble de personnalité en crise	☐ Crise situationnelle	☐ Crise suicidaire aiguë	☐ Anxiété aiguë	☐ Dépression aiguë ou épisode dépressif	☐ Psychose brève (premier épisode psychotique)	☐ Psychose induite après résolution de la désorganisation initiale	☐ Usager nécessitant un ajustement de médicaments	☐ Trouble de l'usage de substance (situation de crise et stabilisé au niveau de la santé physique et de l'état hémodynamique)	
☐ Trouble de personnalité en crise	☐ Crise situationnelle									
☐ Crise suicidaire aiguë	☐ Anxiété aiguë									
☐ Dépression aiguë ou épisode dépressif	☐ Psychose brève (premier épisode psychotique)									
☐ Psychose induite après résolution de la désorganisation initiale	☐ Usager nécessitant un ajustement de médicaments									
☐ Trouble de l'usage de substance (situation de crise et stabilisé au niveau de la santé physique et de l'état hémodynamique)										

☐ Cocher pour confirmer l'absence des critères d'exclusion suivants : • Présence d'hétéro-agressivité et de désorganisation aiguë • Risques de dangerosité élevés pour les autres usagers de l'UIBP • Usager instable au niveau physique • Usager sous oxygène • Trouble de comportement (déficience intellectuelle et trouble du spectre de l'autisme, trouble neurocognitif, etc.) • Instabilité hémodynamique actuelle ou potentielle • Usager en sevrage ou à risque de complication de sevrage de substances ou d'alcool • Déficience intellectuelle et trouble du spectre de l'autisme (TSA) avec ou sans trouble grave du comportement • Usager en état d'intoxication aiguë alcool/médicaments/substances avec altération de l'état général ou instabilité au niveau physique • Usager qui présente un profil d'itinérance

Ordonnances médicales
☐ Médicaments usuels de l'usager prescrits, selon la situation clinique
☐ Médicaments PRN prescrits. Remplir OIP-712 Agitation aiguë, agressivité et anxiété - Contexte psychiatrique
☐ Consultation en psychiatrie demandée
☐ Congé médical prescrit
☐ Si garde préventive, inscrire le statut légal et remplir CLI-60217 Garde préventive provisoire ou garde en établissement - Avis au DSP

Médecin répondant
Le médecin de l'urgence demeure le répondant jusqu'au lendemain 8h00. Ensuite, la prise en charge sera assurée par le psychiatre.

Signature du médecin : _____ # de permis : _____ Date : _____ aaaa/mm/jj