

Installation : _____

Dossier : _____

Nom, Prénom : _____

Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
AAAA-MM-JJ

NAM : _____ Exp. _____
AAAA-MM

Nom de la mère : _____

SYMPTOMES GASTRO-INTESTINAUX URGENCE OBSERVATION UHB ZER

Poids : _____ kg Taille : _____ cm

Allergies : _____ Clairance créatinine : _____ mL/min

CRITÈRES D'INITIATION :

- ☐ Nausées et/ou vomissements et/ou diarrhées
- ☐ Incapacité de s'hydrater adéquatement
- ☐ Étiologie virale ou intoxication alimentaire probable

CRITÈRES D'EXCLUSION :

- ☐ Saignement digestif significatif
- ☐ Subocclusion, atteinte hépatique ou de la vésicule biliaire

DIRECTIVES :

- ☐ Remplir l'attestation d'absence
- ☐ Remplir les ordonnances de départ
- ☐ Remplir la feuille sommaire

PRESCRIPTIONS INITIALES

- Demander le profil pharmaceutique à la pharmacie communautaire / DSQ
- Isolement : Gouttelettes / Contact
- Signes vitaux : ☐ q 4 h ☐ QID ☐ TID Autre : _____
- Si usager diabétique, glycémie capillaire QID
- Diète progressive gastroentérite
- Décompte de selles
- Mobilisation selon tolérance
- ☐ Ingesta / Excreta

ORDONNANCES PHARMACEUTIQUES

¹ → fragile = échelle de fragilité de 4 et plus (voir [AMC-DSIEU-6167](#))

_____ Soluté : Bolus de NaCl 0,9% Autre : _____ ☐ 500 mL ☐ 1 L

Initiales

_____ Soluté d'entretien : _____ à _____ mL/h

Initiales

_____ Acétaminophène : ☐ 650 mg ☐ 1000 mg ☐ PO ☐ IR q 4-6 h ☐ Régulier ☐ PRN si douleur ou fièvre

Initiales

_____ Dimenhydrinate : ☐ 25 mg ☐ 50 mg ☐ PO ☐ IR ☐ IV q 4 h PRN

Initiales

_____ Ondansétron : ☐ 4 mg ☐ 8 mg ☐ PO ☐ IV q 8 h PRN **Si usager de 75 ans et plus ou fragile¹*

Initiales

_____ Métoclopramide 10 mg IV q 6 h PRN

Initiales

_____ Analgésie : _____

Initiales

Si usager diabétique, suspendre les hypoglycémiantes oraux et **remplir l'OIPI-629 Insuline sous-cutanée selon échelle glycémique**. Lorsque l'usager tolère PO, reprendre les hypoglycémiantes oraux tel que prescrit et aviser la pharmacie.

Autre : _____

FAIRE REVOIR PAR LE MÉDECIN EN TOUT TEMPS SI :

- Instabilité hémodynamique
- Usager ne rencontre pas les critères de congé

→ FAIRE REVOIR L'USAGER PAR LE MÉDECIN MINIMALEMENT Q 24 H

_____	_____	_____
Date et heure (aaaa/mm/jj)	Signature du prescripteur	# permis
☐ Envoyé par _____ (init.)	Heure d'envoi : _____	Ordonnance relevée par : _____ (init. inf.)

Installation : _____

Dossier : _____
Nom, Prénom : _____
Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
AAAA-MM-JJ
NAM : _____ Exp. _____
AAAA-MM
Nom de la mère : _____

**SYMPTOMES GASTRO-INTESTINAUX
URGENCE OBSERVATION UHB ZER
REEVALUATION MEDICALE ET CONDUITE**

Poids : _____ kg

Taille : _____ cm

Allergies : _____ Clairance créatinine : _____ mL/min

RÉÉVALUATION ET SUIVI MÉDICAL

- ☐ Congé : l'utilisateur peut avoir congé dès maintenant ou _____
☐ Revoir post : _____
☐ Hospitalisation : _____
☐ UHB

ANALYSES DE LABORATOIRE DE CONTRÔLE

- ☐ FSC DIE ☐ Électrolytes (Na⁺; K⁺; Cl⁻), créatinine, urée, protéine C réactive (CRP) et glucose DIE
☐ Si histoire de frissons, diaphorèse ou température supérieure à 38,5°C ou _____°C : Hémoculture x 2, analyse + culture d'urine, culture de selle x 1, culture de Clostridium Difficile et aviser le médecin.

Autre : _____

EXAMENS DIAGNOSTIQUES DE CONTRÔLE

☐ : _____

CONSULTATION

- ☐ Consultation en gastroentérologie

AUTRE

CRITÈRES DE CONGÉ :

- ☐ **Faire revoir par le médecin pour l'obtention du congé**
- ☐ Signes vitaux stables
 - ☐ Diète PO tolérée
 - ☐ Usager a eu au moins une miction spontanée
 - ☐ Douleur adéquatement soulagée avec une analgésie PO
 - ☐ Si usager diabétique : glycémie capillaire entre 5 et 20 mmol/L
(Période d'observation d'au moins 6 heures avec les hypoglycémisants oraux ou l'insuline habituelle de l'utilisateur)
 - ☐ Usager se sent mieux et est d'accord pour quitter

Analyses de laboratoire :

- ☐ Créatinine inférieure à : _____ mcmmol/L
☐ Globules blancs inférieurs à : _____ x 10⁹/L

Autre : _____

AU CONGÉ DE L'USAGER

- Remettre ordonnances de départ et vérifier les coordonnées de l'utilisateur
- Remettre quelques doses de médicaments (*selon prescription de départ*), si congé hors des heures d'ouverture des pharmacies communautaires
- Remettre et lire la feuille de conseils avec l'utilisateur et lui donner des explications au besoin
- Remettre l'attestation d'arrêt de travail PRN

Date et heure (aaaa/mm/jj)

Signature du prescripteur

permis

☐ Envoyé par _____ (init.)

Heure d'envoi : _____

Ordonnance relevée par : _____ (init. inf.)

APPENDIX

VIRAL GASTROENTERITIS IN ADULTS

Gastroenteritis is usually viral and is characterized by diarrhea (four or more loose or watery stools per day). The diarrhea is sometimes accompanied by cramps, abdominal pain, fever, nausea and vomiting; more rarely, weakness and respiratory symptoms can be present. Viral gastroenteritis generally lasts 1-3 days, but in some cases it can last up to 10 days.

Treatment goals

Prevent dehydration

Stop the diarrhea, vomiting and other symptoms

Gradually reintroduce fluids, followed by regular food

Hydration

It's important to stay properly hydrated to compensate for the fluid lost through vomiting and diarrhea.

Drink small sips of water, an oral rehydration solution sold in pharmacies (e.g., Gastrolyte® or Electrolyte Gastro®), or a homemade rehydration solution (see attached recipe).

If water or rehydration solution is well tolerated, introduce unsweetened fruit juices (avoid apple, grape and prune juices), broth and weak tea. Next, slowly reintroduce solid foods.

Homemade oral rehydration solution	
- 350 ml (12 oz.) 100% pure unsweetened orange juice - 600 ml (20 oz.) boiled water, cooled - 2.5 ml (1/2 tsp.) salt	Shelf life: - 12 hours at room temperature - 24 hours in the refrigerator

Diet

There is no need to follow a strict diet; simply eat whatever you can tolerate. However, eating small meals causes less nausea. Low-fibre foods are also easier to tolerate. Caffeine and foods high in sugar are harder to digest.

Recommended foods for persistent diarrhea	
- White bread, refined cereals, white pasta - Low-fibre crackers - Cooked fruits and vegetables, without peels, membrane or seeds - Tomato or vegetable juice - Unsweetened fruit juice	- Plain or flavoured yogurt (no seeds) - Lactose-free milk - Low-fat cheese (20% or less) - Meat, poultry and fish cooked with no added fat

Probiotics

Adding probiotics to your diet can help replenish your gut microbiota and promote the formation of normal stools. Look for yogurt that contains probiotics in the refrigerated section of grocery stores and pharmacies. Probiotic pills and capsules are also sold in pharmacies.

If you have any questions or concerns, call Info-Santé at 811.