



DATE : 20 ____ - ____ - ____

Téléphone : 514 376-3330 poste 3504

Courriel : centre.mdj@icm-mhi.org

Rendez-vous à planifier :

Ce jour → contacter le Centre de médecine de jour (MDJ)

≤ 24 à 48h

Date cible, le 20 ____ - ____ - ____ ou dans ____ jours

■ Numériser et envoyer la demande de référence par courriel

Patient en provenance de :

Cliniques externes/spécialisées

• Préciser : _____

Clinique d'hématologie

Suivi postopératoire < 30 jours

Autre(s) : _____

INTERVENTIONS OFFERTES

Hématologie

Biopsie moelle osseuse

Compléter prescription individuelle

Fer IV (1^{ère} dose uniquement; doses subséquentes en CLSC)

Compléter OPI 2.48.2

Phlébotomie

Compléter OPI 2.91

Transfusion sanguine :

Culots sanguin : Compléter OPI 2.90

Immunoglobulines : Compléter OPI 2.91

■ Faire signer le formulaire de consentement aux transfusions sanguines ou produits sanguins, au patient

Autres

Antibiothérapie IV

Compléter prescription individuelle

Biopsie cardiaque (pré/post)

Compléter OPI 2.98.1 et 2.98.2

Clinique de relance chirurgie (< 30 jrs)

**■ Consulter la trajectoire centre de MDJ –
Clinique de relance chirurgie**

Nom du médecin à faire signaler pour le RDV _____

CVE élective

Compléter prescription individuelle

Évaluation pré-chirurgie

Évaluation inter hospitalière TVT

Compléter formulaire Évaluation inter hospitalière pré procédure TVT

Hydratation

Hydratation pré-scan

■ Consulter OC 1.53

Injection IV diverse _____

Compléter prescription individuelle

Injection sous-cutanée diverse (non offerte en CLSC) (aranesp, eprex, fragmin)

Compléter prescription individuelle

Lasix IV

Compléter OPI 2.99

Pansement(s) :

Type : _____

Clinique de plaies (post-op)

Conseillère en soins de plaies

Compléter prescription individuelle et/ou feuille de suivi de plaies

Petits cas (surveillance)

Ponction d'ascite (pré/post)

Compléter prescription individuelle

Prélèvements

SAPO (lidocaïne/kétamine/bloc)

Soins picc-line :

Changement de bouchon

Désocclusion

Pansement

Retrait

Compléter prescription individuelle

Test pronestyl/épinéphrine

Compléter prescription individuelle

Vaccination (non offerte en CLSC)

Compléter prescription individuelle

Autre(s) intervention(s) :

Préciser : _____

Compléter prescription individuelle

PRÉLÈVEMENTS SANGUINS / EXAMENS

Prélèvements sanguins requis le jour de l'intervention

■ Numériser et envoyer la requête (rose) de prélèvements avec la demande de référence

Pour les prélèvements sanguins requis avant l'intervention, les professionnels référents sont responsables d'effectuer les demandes directement au centre de prélèvements de l'ICM ou en CLSC, ainsi que d'assurer le suivi des résultats.

Autre(s) examen(s) : _____

■ Compléter la/les requête(s) et la/les joindre à la demande de référence

PLAN POST INTERVENTION(S)

■ Congé autorisé post intervention si patient stable

■ Si particularités ou patient instable, aviser le professionnel référent (médecin ou IPSSA) ou le médecin responsable attiré

■ Le suivi post intervention du patient doit être assuré par le/la secteur/clinique référent(e)

Commentaires/plans : _____

Cardiologue traitant à ICM (si applicable) : _____

Professionnel référent : _____

Signature du professionnel référent : _____ Date : _____ Heure : _____

Centre de médecine de jour

MANDAT DU CENTRE DE MÉDECINE DE JOUR

Le centre de médecine de jour offre des soins de courte durée (< 1 jour). L'objectif est de répondre, dans un court délai, aux besoins des patients suivis dans les cliniques externes, les cliniques spécialisées ou à la suite à d'un épisode à l'urgence ou d'une hospitalisation, afin d'éviter qu'ils soient admis à l'urgence ou hospitalisés. **Le centre de médecine de jour ne remplace pas les services pouvant être offerts par les CLSC.**

- **S'il est impossible d'offrir les interventions demandées sur une journée (ou impossible de répartir sur plusieurs journées), les patients doivent être réorientés vers le secteur approprié.**
- Si l'intervention peut être réalisée via le CLSC dans les délais souhaités, ne pas référer le patient au centre de médecine de jour.
- Le suivi post intervention des patients doit être assuré par le/la secteur/clinique réfèrent(e).

CLIENTÈLE CIBLE

Seuls les patients référés pour une ou plusieurs des interventions énumérées dans cette demande de référence peuvent être pris en charge au centre de médecine de jour. De plus, tous les patients référés au centre de médecine de jour devraient à priori présenter une condition de santé pouvant être prise en charge de manière autonome par les infirmières du centre de médecine de jour. Si cela n'est pas le cas, le patient doit être référé au bon intervenant.

LOCALISATION

- Le centre de médecine de jour est situé au 2^e étage du bloc ouest de l'Institut de cardiologie de Montréal (ICM). L'accès se fait par l'entrée principale située au 5000 rue Bélanger, Montréal, H1T 1C8.
- Si des prélèvements sanguins sont requis, ils se font soit au centre de prélèvement au 1^{er} étage du bloc ouest, directement à la médecine de jour ou en CLSC (selon les consignes données).

HEURES D'OUVERTURE

Du lundi au vendredi de 8h00 à 16h00.

LORS DU RENDEZ-VOUS

- Le patient doit prendre sa médication, tel qu'à l'habitude avant son rendez-vous, à moins d'avis contraire.
- Le patient doit apporter sa liste de médicaments à jour et sa propre médication si applicable (par exemple, si la durée de l'intervention est de > 4 heures.)
- À son arrivée, le patient doit se présenter à l'accueil du centre de la médecine de jour au 2^e étage du bloc ouest, à l'heure du rendez-vous confirmé par téléphone ou par courrier.

**AU BESOIN ET POUR TOUTE QUESTION EN LIEN AVEC L'INTERVENTION À RÉALISER
AU CENTRE DE MÉDECINE DE JOUR
LE PATIENT PEUT CONTACTER LE 514 376-3330 POSTE 3504**