

**ACCUEIL CLINIQUE**  
**ORDONNANCE INDIVIDUELLE STANDARDISÉE**

Nom \_\_\_\_\_ RAMQ \_\_\_\_\_

**Saignement vaginal du 1<sup>er</sup> trimestre de grossesse**

**La personne référée répond aux critères universels d'admissibilité à l'accueil clinique et ne présente aucune des contre-indications spécifiques à la situation clinique visée par la présente référence.**

Femme enceinte de 12 semaines et moins dont la grossesse a été confirmée par un test urinaire positif \_\_\_\_\_

**Renseignements cliniques :** \_\_\_\_\_

**ATCD pertinents:** \_\_\_\_\_

**Allergies :** \_\_\_\_\_

**Ordonnances médicales**

**Prélèvement sanguin ≤ 24 heures**

FSC - β-hCG quantitatif - Groupe sanguin

Si groupe Rh négatif

Administrer 300 µg d'immunoglobulines antiRho (WinRho<sup>MD</sup>) IM x 1

**Épreuves diagnostiques selon le résultat du β-hCG :**

Si β-hCG ≥ 1 500 UI/L., faire le jour même :

- Echographie endo-vaginale.

Selon résultat de l'échographie :

- Présence d'un sac gestationnel avec pôle fœtal ou sac vitellin et cœur fœtal positif → Grossesse normale → retour au médecin référent pour suivi de grossesse et conseils

- Présence d'un sac gestationnel **SANS** pôle fœtal ou sac vitellin **SANS** douleur abdominale :

- Contrôle de β-hCG → 48 heures.

Si le 2<sup>ème</sup> β-hCG a doublé ou plus → échographie endo-vaginale et contrôle β-hCG délai de < 3-5 jours.

Si à l'échographie :

- Grossesse normale **ET** cœur fœtal positif → retour au médecin référent pour suivi et conseils.

- Résultats anormaux → consultation en gynécologie le jour même, à jeun (NPO)

Si β-hCG < 1 500 UI/L.

- β-hCG < 5 UI/L absence de grossesse → retour au médecin référent

- β-hCG entre 6 – 1500 UI/L → contrôle β-hCG dans 48 heures

- Si β-hCG baisse → retour au médecin référent et contrôle de β-hCG aux semaines ad résultat < 5 UI/L

- Si β-hCG stable ou augmente → échographie endo-vaginale **ET** suivre démarches post échographie

**Consultation en gynécologie le jour même, à jeun (NPO) si :**

- Présence d'un sac gestationnel et d'un pôle fœtal ou sac vitellin mais cœur fœtal inaudible.

- Présence d'un sac gestationnel **SANS** pôle fœtal ou sac vitellin **AVEC** douleur abdominale.

- Présence d'un sac gestationnel **SANS** pôle fœtal ou sac vitellin **SANS** douleur abdominale **AVEC** contrôle de β-hCG → 48 heures stable ou diminué

- Si absence de sac gestationnel.

**Informations générales**

Signature : \_\_\_\_\_ Date (aaaa-mm-jj): \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_

Nom du médecin référant : \_\_\_\_\_ Numéro de pratique : \_\_\_\_\_

Suivi médical assuré par médecin référant : \_\_\_\_\_ ou par Dr : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

Clinique/UMF/GMF : \_\_\_\_\_

**Communiquer avec l'infirmière de l'accueil clinique au numéro : 514 338 – 3125**

**Fax : 514 338 - 3895**

## Guichet d'accès d'investigation ambulatoire

Votre problème de santé a été évalué comme semi urgent par le médecin.

Il a besoin pour confirmer son diagnostic d'examen radiologiques, de laboratoires et/ou d'une consultation par un médecin spécialiste. Il vous réfère au **Guichet d'accès d'investigation ambulatoire de l'Hôpital du Sacré-Cœur-de-Montréal** où une infirmière organisera pour vous les soins et services dont vous avez besoin.

Avant que vous quittiez le médecin, ce dernier avisera l'infirmière du GAIA de votre demande de service.

L'infirmière peut vous donner un rendez-vous le jour même à l'hôpital ou décider de vous fixer un rendez-vous dans les prochains jours.

Assurez-vous qu'il sera facile de vous joindre rapidement entre 8 h et 16 h du lundi au vendredi.

### 1 Avant de quitter le médecin, il vous remettra:

- Une copie de sa note médicale;
- Une feuille d'ordonnance médicale;
- Dans certains cas, une ordonnance pour une pharmacie communautaire.

### 2 Pour votre visite au GAIA vous devez:

- Remettre à l'infirmière les documents que le médecin vous a donnés. Ils sont absolument nécessaires pour débuter le suivi;
- Avoir une liste à jour de vos médicaments;
- Avoir votre carte d'assurance maladie RAMQ;
- Apporter votre carte de l'Hôpital Sacré-Cœur-de-Montréal si vous l'avez.

### 3 Hôpital Sacré-Cœur-de-Montréal

5400, Boul. Gouin Ouest  
 Montréal H4J 1C5  
 Tél. : 514 338-2222 poste 7300

#### Pour se rendre au GAIA :

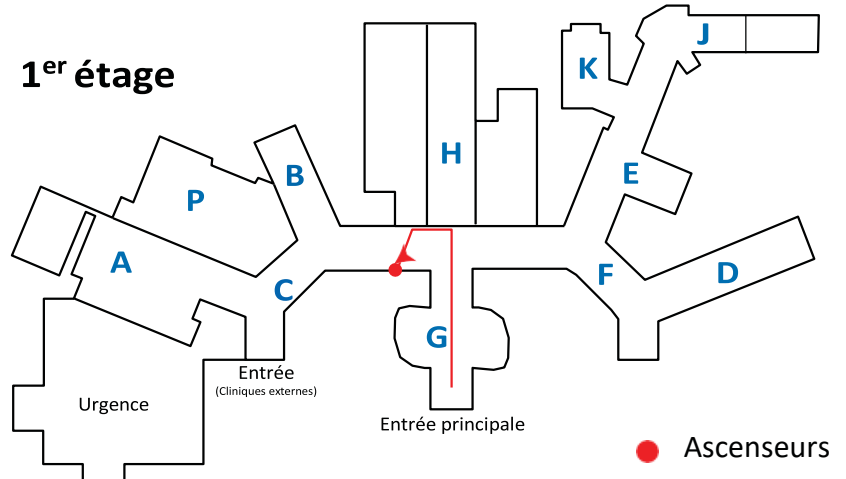
- Passer par l'entrée principale **G** sur le Boul. Gouin ;
- Prendre la direction de l'**aile C** au 1<sup>er</sup> étage;
- Prendre l'ascenseur en avant du kioste d'information;
- Tourner à gauche en sortant de l'ascenseur au 4<sup>e</sup> étage;
- Vous trouverez le **C-4120**

#### Le fonctionnement du GAIA

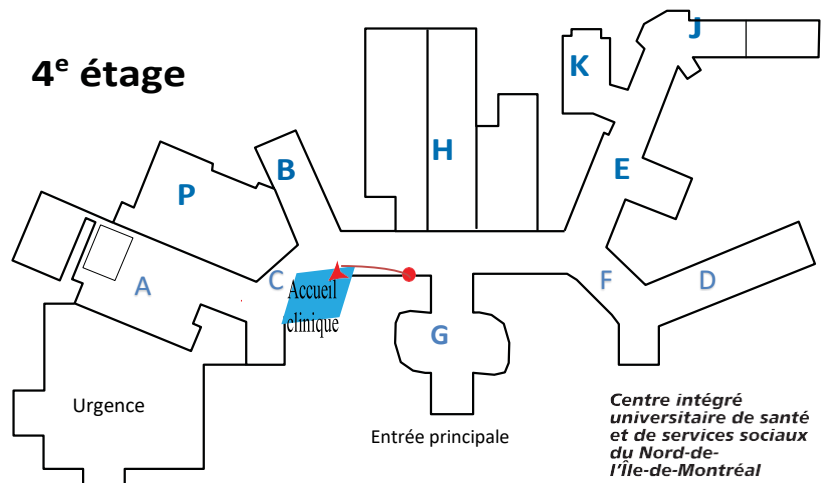
- Les aires de stationnement à gauche et à droite de l'entrée principale sont réservées aux visiteurs.
- Prévoir une partie de la journée.
- Les services du GAIA sont offerts de 8 h à 16 h du lundi au vendredi sauf les jours fériés.

### 4 Près de chaque ascenseur, une affiche indique les services offerts sur l'étage. L'accueil clinique se trouve au bout du corridor de l'aile C.

#### 1<sup>er</sup> étage



#### 4<sup>e</sup> étage





## Qu'est ce qu'un saignement du 1<sup>er</sup> trimestre ?

Le 1<sup>er</sup> trimestre est défini comme les 12 premières semaines de la grossesse. Vous ne devriez avoir aucun saignement durant cette période de la grossesse.

Cependant, 1 femme sur 5 a des pertes de sang durant les premières semaines de sa grossesse. La moitié de ces femmes continueront leur grossesse normalement. Le saignement est plus fréquent chez les femmes qui ont eu des traitements de fertilité.

Les saignements sont habituellement peu abondants et en moins grande quantité que des menstruations normales. La couleur des pertes peut varier de rouge à brun.

Il faut toujours faire évaluer les saignements par un médecin. Ils peuvent être normaux, mais peuvent aussi révéler un problème plus grave.

## Quelles sont les causes les plus fréquentes d'un saignement au 1<sup>er</sup> trimestre de grossesse?

Les saignements peuvent être causés par:

- les hormones et se produire au moment où vous auriez dû avoir vos menstruations. Ils peuvent se répéter quelques fois;
- le fait que l'embryon (œuf) s'accroche mieux à l'utérus;

- une irritation du col de l'utérus (entrée de l'utérus). Ces saignements apparaissent généralement après des relations sexuelles;
- une chute, un accident ou un coup sur le ventre;
- une grossesse anormale ou une fausse-couche.

Peu importe la cause du saignement, il est souvent impossible de le prévenir.

Vous ne devez pas vous sentir coupable de ce qui vous arrive.

## Quel est le suivi médical pour un saignement du 1<sup>er</sup> trimestre?

Il n'existe pas de traitement contre les pertes sanguines.

Le médecin vous donnera des conseils et surveillera votre santé et celle du bébé.

Les examens, les prises de sang et l'échographie seront prescrits pour s'assurer que le bébé se développe bien.

Tous ces examens sont sans risque pour la grossesse et pour le bébé.

## Que dois-je faire en cas de saignement au 1<sup>er</sup> trimestre ?

- Évitez les tampons. Utilisez plutôt des serviettes sanitaires pendant la durée des saignements.

- Reposez-vous le plus possible.
- Suivez les conseils du médecin :
  - Il pourrait vous recommander de ne pas avoir de relations sexuelles;
  - Il pourrait vous suggérer d'arrêter de travailler selon l'emploi que vous occupez.

Si vos examens sont normaux, il est quand même important d'avoir un suivi de grossesse régulier avec votre médecin jusqu'à l'accouchement.

## Si votre groupe sanguin est Rh négatif (A-, B-, AB- ou O-) :

Une injection vous sera prescrite par le médecin. C'est le vaccin Winrho (immunoglobine anti-D). Il vous sera donné par l'infirmière de l'accueil clinique.

Ce vaccin est important. Il évite que vous développiez des anticorps dangereux pour le bébé.

Même si vous faites une fausse-couche, vous devez le recevoir. Ce vaccin peut protéger vos bébés lors de grossesses futures.

## Si vous avez les symptômes suivants, consulter un médecin :

- une augmentation de la douleur;
- un changement de l'aspect ou de la quantité de vos pertes de sang;
- la présence de caillot ou de débris.

**Rendez-vous immédiatement à l'urgence si vous avez :**

- Des frissons, des sueurs ou de la fièvre à plus de 38,5°C;
- De la douleur sévère qui n'est pas soulagée par les médicaments;
- Une grande faiblesse ou des étourdissements;
- Une augmentation importante des pertes de sang : vous utilisez plus d'une serviette sanitaire à l'heure.

Malheureusement, les saignements sont parfois expliqués par une fausse couche. Vous devez donc voir un médecin rapidement.

Si tel est votre cas, un traitement personnalisé vous sera proposé par votre médecin.

Il est normal de ressentir de la tristesse dans cette situation. N'hésitez pas à demander de l'aide. Parlez-en avec votre entourage et votre médecin.

- En tout temps vous pouvez rejoindre Info-Santé au 811
- Vous avez des questions sur l'actuel problème de santé, appelez l'infirmière de l'accueil clinique au : (514) 338-2222 poste 7300, entre 8h et 16h du lundi au vendredi.

Notes : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Centre affilié universitaire suprarégional  
5400, boul. Gouin Ouest, Montréal (Québec) H4J 1C5  
Téléphonie : (514) 338-2222      www.hscm.ca



## L'ACCUEIL CLINIQUE

### Informations et conseils

### Saignement du 1<sup>er</sup> trimestre de grossesse

#### Vos rendez-vous :

Échographie endo-vaginale :

Date : \_\_\_\_\_

Lieu : \_\_\_\_\_

Prélèvements sanguins :

Date : \_\_\_\_\_

Consultation en gynécologie (si nécessaire):

Date : \_\_\_\_\_

Lieu : \_\_\_\_\_