

<b>ORDONNANCE COLLECTIVE</b>	INITIER UN EXAMEN RADIOLOGIQUE ET DE CONSULTATION EN CLINIQUE DE SANTÉ DU SEIN	<b>NO : OC-2-Ea</b>  7.22		
<b>Référence:</b> <input type="checkbox"/> protocole thérapeutique <input type="checkbox"/> règle de soins infirmiers <input type="checkbox"/> protocole de soins infirmiers <input type="checkbox"/> protocole clinique interdisciplinaire Titre : _____		<b>Mise en vigueur le :</b> _____ 13 mars 2012  <b>Révisé le :</b> _____		
<b>PROFESSIONNEL(LE) HABILITÉ(E) À EXÉCUTER L'ORDONNANCE ET LE SECTEUR, PROGRAMME OU SERVICE VISÉ :</b> Infirmier (ière) travaillant à la clinique de santé du sein du CSSS du Sud de Lanaudière.				
<b>GRUPE DE PERSONNES VISÉES OU SITUATION CLINIQUE VISÉE :</b> Client(e) présentant une masse au sein palpable ou lésion suspecte radiologiquement demandant des examens complémentaires ou une consultation à la clinique de santé du sein.				
<b>ACTIVITÉS RÉSERVÉES :</b> Ea - Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques, selon une ordonnance				
<b>INDICATIONS ET CONDITIONS D'INITIATION</b> Pour toute demande provenant d'un médecin pour un client(e) présentant une masse au sein palpable ou lésion suspecte radiologiquement demandant des examens complémentaires ou consultation à la clinique de santé du sein.				
<b>INTENTION THÉRAPEUTIQUE</b> Prise en charge rapide du client(e) par l'équipe de la clinique de santé du sein.				
<b>CONTRE-INDICATION</b> Aucune				
<b>LIMITES / RÉFÉRENCE AU MÉDECIN</b> Aucune				
<b>DIRECTIVES</b> Pour les clients(es) nécessitant un examen radiologique présentant une masse au sein palpable ou une lésion suspecte radiologiquement, initier les examens diagnostiques suivants au nom du médecin demandant et/ou d'un omnipraticien de la clinique du sein: <table border="1" data-bbox="191 1860 1435 1961" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <b>SI CLIENT (E) MOINS DE 35 ANS :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Échographie du sein</li> </ul> </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> <b>SI CLIENT (E) PLUS DE 35 ANS :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mammographie</li> <li>Échographie du sein</li> </ul> </td> </tr> </table>			<b>SI CLIENT (E) MOINS DE 35 ANS :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Échographie du sein</li> </ul>	<b>SI CLIENT (E) PLUS DE 35 ANS :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mammographie</li> <li>Échographie du sein</li> </ul>
<b>SI CLIENT (E) MOINS DE 35 ANS :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Échographie du sein</li> </ul>	<b>SI CLIENT (E) PLUS DE 35 ANS :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mammographie</li> <li>Échographie du sein</li> </ul>			

## RÉFÉRENCES AUX OUTILS CLINIQUES (MÉTHODE DE SOINS INFIRMIERS, FORMULAIRES, AUTRES)

Prescription imagerie médicale (no 331000164)

### PROCESSUS D'ÉLABORATION

**Rédigée par :**

Mélanie Léonard Inf. M. Sc.  
Infirmière clinicienne de la clinique santé du sein, secteur Imagerie médicale.

octobre 2011  
Date

**Personnes consultées :**

Dr Alain Légaré  
Chirurgien

octobre 2011  
Date

Dr Caroline Ouellet  
Radiologue

octobre 2011  
Date

Dr Nathalie Dupont  
Omnipraticienne

octobre 2011  
Date

Dr Annick Dulong  
Omnipraticienne

octobre 2011  
Date

Marilou Dionne  
Conseillère clinicienne en soins infirmiers

novembre 2011  
Date

Comité clinique DSI

Janvier 2011  
Date

Sylvie Neillhof  
Présidente du CII

2012-01-18  
Date

### PROCESSUS D'APPROBATION

**Validée par :**

Dr Michel Rochon  
RADIOLOGUE chef médical du département d'imagerie médicale

19-01-2012  
Date

**Validée par :**

Audrey Souchard  
Directrice des soins infirmiers

02-02-2012  
Date

**Validée par :**

[Signature]  
Directrice des services professionnels et des affaires médicales

13-03-2012  
Date

**Approuvée par :**

[Signature]  
Président du CMDP

2012/3/8  
Date