



Demande de rendez-vous

Pour les demandes de téléexpertise, suivre le lien au dos du document

- CONSULTATION** **HOSPITALISATION** **EXAMEN**
(écho, EMG, ponction/infiltration, ...)

Docteur

Date

A retourner par messagerie sécurisée : contact@essrhumato13.mssante.fr

Motifs

1 Rhumatisme inflammatoire

2 Radiculalgie (< 3 mois)

3 Ostéoporose

Evaluation **rapide** si fracture récente

Evaluation si facteurs de risque (FDR) AVEC ou SANS fracture (cf. au dos)

Possibilité d'évaluer par **téléexpertise** si ostéoporose densitométrique, SANS FDR, sans fracture (cf. les plateformes sur notre site internet, pour la réaliser avec un rhumatologue de l'ESS)

Demande HOSPITALISATION (douleur ++)

Demande CONSULTATION

4 Epaule douloureuse nocturne

5 Autre motif (cf. au dos)

! Merci de faire réaliser les examens (listés au verso) en amont de la consultation et de cocher ceux prescrits

Patient(e)

Nom

Prénom

Date de naissance

N° de Tél.

Ville (domicile)

Autonome OUI NON

! Merci de ne mettre que le prénom/date de naissance du patient, si vous n'utilisez pas de messagerie sécurisée (RGPD)

Anamnèse (description des symptômes, traitement initié, examens réalisés : radio et bilan, ...)

Antécédents (et traitement au long cours)

Le patient a consenti à partager ses données médicales


OUI NON

Examens à réaliser en amont de la consultation

Motif n°1 Suspicion **Rhumatisme Inflammatoire** : patient ayant des **douleurs articulaires inflammatoires** avec ± dérouillage (**30'**) des articulations au réveil, ± douleurs nocturnes, partiellement soulagées par la prise d'anti-inflammatoires (liste non exhaustive)

BIOLOGIE

NFS-PCR-VS-CREAT-BILAN HÉPATIQUE(+ CPK-EEP-CALCEMIE si âge > 60 ans)

⚠ Et nous préciser si céphalées aiguës et/ou diminution acuité visuelle (risque +++ maladie Horton) 

+ **facteurs rhumatoïdes et anticorps anti-CCP** (anti protéines/peptides citrullinés) par technique Elisa

Rajouter pour une suspicion de **connectivite** : **anticorps anti-nucléaire, anti SSA SSB anti-DNA**

RADIOGRAPHIE (préciser sur l'ordonnance « suspicion de ») – A PRIVILEGIER avant IRM

- Radiographie du thorax
- Radiographie de toutes les articulations douloureuses
- Radiographie de la colonne vertébrale et bassin F/P si suspicion de spondylarthrite

Motif n°2 Patient(e) présentant une **SCIATIQUE-CRURALGIE et NÉVRALGIE CERVICO-BRACHIALE** évoluant **depuis moins de 3 mois**

et ayant déjà bénéficié d'un traitement de 1ère ligne (15 j de traitement médical de type antalgiques palier 2 ou 3 + AINS ou cortisone)

IMAGERIE en coupe récente (< 6 mois)

Plutôt IRM pour les cervicales - Pour les lombaires : IRM ou scanner

Le rhumatologue réalisera une prise en charge spécialisée et proposera SI NECESSAIRE de réaliser ou de prescrire une infiltration après examen du patient en présentiel, avec son accord.

Le cas échéant, nous nous chargerons d'obtenir dans les meilleurs délais, un RDV pour l'infiltration en fonction des disponibilités.

Motif n°3 Patient(e) présentant une **EPAULE HYPERALGIQUE NOCTURNE < 3 mois**

IMAGERIE récente


Motif n°4 Patient(e) présentant une **ostéoporose** avec facteurs de risque (cf. ci-dessous), une fracture tassement suspect

Qui évaluer ?

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">• H/F avec ATCD de fracture sur chute de sa hauteur ou moins• H/F de plus de 50 ans sous corticothérapie (>7,5 mg/j pendant 3 mois minimum)• H/F avec facteurs de risque traitement inducteur d'OP, traitement hormonal du cancer du sein, de la prostate et toute maladie induisant une ostéoporose ... | <p>Femme de plus de 50 ans avec FDR d'OP</p> <ul style="list-style-type: none">• Ménopause avant 40 ans• IMC < 19• ATCD familial de fracture du col• Endocrinopathie (dysthyroïdie non traitée, hyperparathyroïdie, anorexie, aménorrhée, hypercorticisme) |
|--|---|


BIOLOGIE : **NFS-IONO-CRÉAT-CAL-CRP-EEP-PAL-PHO-PTH-25OHD3-CTX**

DENSITOMÉTRIE : possible de la réaliser couplée à une consultation avec le rhumatologue le même jour (hôpital Européen, hôpital Saint Joseph).

 **Si fracture, cet examen peut être réalisé plus tard.**

Motif n°5 Autre motif : demande traitée en fonction du degré d'urgence (et disponibilité des rhumatologues) - Téléexpertise à privilégier en amont

Faire une description détaillée et joindre les examens nécessaires pour optimiser la réponse. Plateformes de téléexpertise sur le site internet (après vous être connecté à votre compte)


Site internet ESS : <https://essrhumatologie.fr/littoral/>

