

Aide à la prise de décision pour une demande d'examen par IRM – Céphalée (mal de tête) chez un adulte

Imagerie médicale

IMPORTANT : Au moment de transmettre votre demande d'examen par IRM à la Centrale de rendez-vous de l'HGH, pour un adulte souffrant d'une céphalée, assurez-vous d'y joindre cet outil d'aide à la prise de décision. Les renseignements y figurant sont essentiels au traitement de votre demande et permettront une prise de rendez-vous sans délai.

RENSEIGNEMENTS SUR LA PATIENTE OU LE PATIENT

Nom			Prénom, initiale		
Date de naissance			Numéro d'assurance-maladie		
Jour	Mois	Année			

OUTIL D'AIDE À LA PRISE DE DÉCISION

Afin de traiter et de trier adéquatement votre demande pour un examen par IRM chez une patiente ou un patient adulte souffrant d'une céphalée, la case s'appliquant à la condition de la personne.



Examen par IRM recommandé

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Une IRM avait été recommandée dans un rapport antérieur. Joignez le rapport à la demande. | <input type="checkbox"/> Apparition d'une présumée névralgie essentielle du trijumeau |
| <input type="checkbox"/> Un suivi est requis avant une neurochirurgie. Joignez le rapport à la demande. | <input type="checkbox"/> Apparition d'une céphalée chez une femme enceinte |
| <input type="checkbox"/> Une neurochirurgie est planifiée. | |
| <input type="checkbox"/> Date et lieu : _____ | |



Examen par IRM pourrait être indiqué

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Céphalée post-traumatique | <input type="checkbox"/> Signes neurologiques focaux inexpliqués |
| <input type="checkbox"/> Apparition d'un déficit neurologique | <input type="checkbox"/> Déficit neurologique focal ou œdème papillaire |
| <input type="checkbox"/> Apparition d'une céphalée chez un patient cancéreux ou une personne immunodéprimée | <input type="checkbox"/> Céphalée associée à une toux, à l'effort à une position ou à l'activité sexuelle |
| <input type="checkbox"/> Apparition d'une céphalée accompagnée d'une inflammation du nerf optique (œdème papillaire) | <input type="checkbox"/> Céphalée inhabituelle responsable de déclencher une crise |
| <input type="checkbox"/> Méningite ou encéphalite présumées | <input type="checkbox"/> Apparition d'une céphalée après l'âge de 50 ans |
| <input type="checkbox"/> Rhino-sinusite ou congestion nasale réfractaires au traitement médical, avec ou sans complications orbitaires ou intracrâniennes présumées | <input type="checkbox"/> Céphalée cervicogène, et apparition ou aggravation d'une douleur cervicale ou d'une douleur au cou atraumatique. Aucun déficit neurologique. |



Examen par IRM ordinairement non indiqué. Consultez un spécialiste ou un radiologiste avant de recommander un tel examen.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Migraine typique ou céphalée de tension dont les résultats de l'examen neurologique sont normaux, sans signes qui suggèrent un trouble céphalalgique secondaire | <input type="checkbox"/> Céphalée causée par une rhino-sinusite aiguë non complexe (< 4 semaines) |
| | <input type="checkbox"/> Céphalée soudaine et sévère, ou le « pire mal de tête de ma vie » (Considérez un CT scan d'urgence.) |

**Aide à la prise de décision pour une demande d'examen par IRM
– Céphalée (mal de tête) chez un adulte**

Imagerie médicale