

# NOUVELLES ORIENTATIONS CIRCUIT COURT

>>> **Prérequis obligatoire : constantes prises et normales** <<<

**+++ JOUR ET NUIT – PATIENTS A VERTICALISER EN SALLE D'ATTENTE +++**

## Traumatologie

⇒ TC isolé Glasgow 15 SANS Anti-agrégant / Anticoagulant

## ORL

⇒ Epistaxis

⇒ Suspicion de phlegmon amygdalien

⇒ Paralysie faciale périphérique (Avis MAO)

## Cardiologie

⇒ Malaise sans PDC + Allure vagale + < 50 ans sans ATCD

⇒ Douleur thoracique continue > 6 heures + non évocatrice de SCA + ECG normal vu par MAO

⇒ Suspicion de phlébite (motif unique de consultation)

## Urologie

⇒ Suspicion de colique néphrétique ayant bénéficié du protocole douleur « buprénorphine » à l'IOA

⇒ Douleur aiguë du testicule

## Motifs divers

⇒ Accident d'exposition aux virus

⇒ Demande de certificat - Ivresse publique manifeste

⇒ Demande prélèvement par FO chez un patient indemne

⇒ Brûlures < 5% de surface corporelle

⇒ Allergie cutanée simple

**ET TOUJOURS**

**Tout motif dont la durée présumée de passage est courte peut justifier un passage en circuit court sur avis du MAO**