

**ACCUEIL CLINIQUE SUD : MÉDECINE INTERNE**  
**MDI-2 : ARTÉRITE À CELLULES GÉANTES OU TEMPORALE**  
**Le médecin référent: FSC, CRP, sédimentation, glycémie, créatinine**

**Critères d'inclusion pour référence à l'accueil clinique :**

- Faire l'évaluation initiale;
- Usager âgé de 50 ans et plus;
- Céphalée de novo et sans cause évidente.
- Syndrome inflammatoire (au moins un des deux critères ou les deux) :
  - CRP plus grande que 5 mg/L;
  - Vitesse de sédimentation plus grande que 20 mm/h.
- Considérer un traitement empirique selon le degré de suspicion clinique.

**Critères d'exclusion :**

- Trouble visuel (ex. : baisse de l'acuité visuelle, perte de vision transitoire ou persistante, diplopie, etc.)

Si aucun critère d'exclusion, référence à l'accueil clinique.

Procéder à l'évaluation de l'usager par l'infirmière de l'accueil clinique.

Présence de trouble visuel

Aviser le médecin référent et diriger l'usager vers l'urgence.  
  
(Si l'usager est déjà à l'urgence, demander une consultation en médecine interne à l'urgence).

Absence de contre-indication

**Consultation en médecine interne,**  
délai 24 à 72 heures ouvrables.

Procéder à la réévaluation de l'usager si le délai de consultation ne peut être respecté.

À la suite de l'évaluation de l'interniste, procéder à la fermeture du dossier de l'accueil clinique et acheminer un résumé au médecin requérant.