

Étapes d'utilisation du Thésaurus canadien des diagnostics en médecine d'urgence

Objectif

Aider les établissements à repérer un diagnostic dans la version papier du Thésaurus canadien des diagnostics en médecine d'urgence (TCDMU).

Contexte

Extrait de la CIM-10-CA, le TCDMU comprend les termes et les codes correspondant aux affections fréquemment rencontrées au service d'urgence. La liste ne comprend pas tous les codes de la CIM-10-CA. Lorsque le diagnostic de sortie du service d'urgence ne se trouve pas dans la liste, il faut suivre les étapes ci-dessous pour déterminer le code approprié. Il peut toutefois arriver, dans certains cas, qu'un code de diagnostic précis ne puisse être repéré même si ces étapes ont été suivies.

Notre vision

De meilleures données pour de meilleures décisions : des Canadiens en meilleure santé

Notre mandat

Exercer le leadership visant l'élaboration et le maintien d'une information sur la santé exhaustive et intégrée pour des politiques avisées et une gestion efficace du système de santé qui permettent d'améliorer la santé et les soins de santé

Nos valeurs

Respect, intégrité, collaboration, excellence, innovation

Processus de sélection d'un code du TCDMU

Étape 1 : Le diagnostic est-il une lésion traumatique ou le résultat d'un accident (comme une chute ou un accident de voiture)?

- Dans l'affirmative, reportez-vous aux codes commençant par S ou T. Les codes commençant par S sont regroupés par type de lésion traumatique et par région du corps.
- Si le diagnostic est un type de lésion traumatique inclus dans le tableau ci-dessous, mais que la partie du corps touchée ne figure pas dans la liste, sélectionnez le code du type de lésion traumatique qui correspond le mieux à la région du corps touchée (p. ex. pour une fracture fermée du tibia, sélectionnez « S82900 Fx de la jambe, fermée »). Le type de lésion est plus important que son emplacement exact.
- Si le diagnostic fourni est l'accident lui-même (p. ex. « chute » ou « accident de voiture »), mais que le type de lésion traumatique ne figure pas dans la liste, sélectionnez « R69 ».
- Si le diagnostic n'est ni une lésion traumatique ni le résultat d'un accident, passez à l'étape 2.

Type de lésion traumatique	Abréviation dans la liste	Comprend
Fracture	Fx	Fractures ouvertes et fermées — la plupart des os figurent dans la liste
Luxation	—	Luxations articulaires — les articulations souvent touchées figurent dans la liste
Plaie	—	Morsures d'animaux, lacérations, perforations ou toute autre lésion traumatique causant une plaie
Plaie avec complication	—	Plaies où un corps étranger transperce la peau ou plaies infectées
Corps étranger dans un orifice naturel	Plaie + CE/Infection	Corps étrangers ayant pénétré dans l'œil, l'oreille, la bouche ou d'autres orifices naturels
Entorse	—	Les entorses communes figurent dans la liste
Trauma superficiel	—	Contusions, ecchymoses, piqûres d'insectes
Empoisonnement ou exposition à d'autres substances	—	Médicaments sur ordonnance ou en vente libre, produits chimiques, gaz et émanations
Autres lésions traumatiques	—	Amputations et lésions des nerfs de certaines régions du corps

Étape 2 : Si le diagnostic n'est ni une lésion traumatique ni le résultat d'un accident, déterminez la nature de l'affection ou le système corporel touché.

- Plusieurs affections de la liste sont regroupées par système corporel. Autant que possible, sélectionnez un code lié à l'affection selon le système ou l'appareil approprié.
- Si l'affection précise ne figure pas dans la liste, vérifiez si les codes généraux à la fin de certains regroupements pourraient s'appliquer, comme « J989 Trouble respiratoire, autre » ou « I99 Trouble cardiovasculaire, autre ».

- c) Il existe un groupe de codes pour les diagnostics liés à des circonstances autres qu'une maladie ou une blessure (comme le renouvellement d'une ordonnance). Pour ce type de cas, reportez-vous aux codes commençant par Z, sous « Facteurs influant sur l'état de santé et motifs de recours aux services de santé ».
- d) Consultez le tableau ci-dessous pour repérer les codes correspondant à des affections précises.

Si le diagnostic est...	reportez-vous au groupe de codes commençant par...
un cancer ou une tumeur	C ou D, sous « Tumeurs »
lié à la peau ou aux ongles	L, sous « Maladies dermatologiques »
une douleur au dos, aux muscles, au bras ou à la jambe	M, sous « Maladies du système ostéo-articulaire, des muscles et du tissu conjonctif »
lié à la grossesse	O, sous « Grossesse, accouchement et puerpéralité »
lié à un nouveau-né	P, sous « Certaines affections dont l'origine se situe dans la période périnatale »
un signe ou un symptôme	R, sous « Symptômes, signes et résultats anormaux »
lié à d'autres raisons de consultation au service d'urgence	Z, sous « Facteurs influant sur l'état de santé et motifs de recours aux services de santé »

- e) Si les étapes ci-dessus n'ont pas permis de repérer le diagnostic, passez à l'étape 3.

Étape 3 : Si le diagnostic n'a toujours pas pu être repéré...

- a) parce que le diagnostic n'est pas assez précis, de sorte qu'il est impossible de déterminer le système ou l'appareil touché, sélectionnez « R69 ».
- b) parce que le diagnostic est trop précis, de sorte qu'il ne correspond à aucun des groupes de la liste, sélectionnez « R69 ».

Annexe : Abréviations courantes utilisées dans le TCDMU

Cette liste d'abréviations se rapporte à la version anglaise du TCDMU.

Abbréviation (Fr)	Detail
CE	corps étranger
CIVD	coagulation intravasculaire disséminée
Écras	écrasement
épin. lomb.	épineurale lombaire
ext	externe
Fx	fracture
GEU	grossesse extra-utérine
HSA	hémorragie sous-arachnoïdienne
HTA	hypertension artérielle
IVRS	infection des voies respiratoires supérieures
liq céphalo-rachid	liquide céphalorachidien
MPOC	maladie pulmonaire obstructive chronique
Plaie	N'importe quelle plaie, laceration
SNC	système nerveux central
sup	supérieur
superf	superficiel
trauma	traumatisme / traumatique
vert	vertèbre
VIH	virus de l'immunodéficience humaine