



# Outil 15.1 Considérations pour la télémédecine et l'algorithme de soins virtuels

Commotion cérébrale aiguë soupçonnée

Évaluation médicale antérieure effectuée par un autre professionnel de soins de première ligne ?

Oui ↓

Caractéristiques cliniques inquiétantes documentées lors de la référence du patient (p. ex., imagerie diagnostique anormale) ?

Non ↓

Accès à des services de télémédecine sécurisés

Oui ↓

Évaluation médicale virtuelle

Stratification du risque pour un diagnostic clinique alternatif ou une condition médicale coexistante nécessitant une évaluation en personne

	Risque faible	Risque élevé
État clinique général	Symptômes stables, en amélioration ou résolus	Aggravation des symptômes
Présence de signaux d'alarme subjectifs (p. ex., douleur au cou, diplopie)	Non	Oui
Examen physique	Satisfaisant/aucun signal d'alarme objectif	Insatisfaisant / signal d'alarme objectif

Commotion diagnostiquée ↓

Suivi médical virtuel (1 à 2 semaines après une blessure aiguë)

Non\*

Oui

Non

Évaluation médicale en personne

**\*Tous les professionnels devraient être sensibilisés aux recommandations actuelles de la santé publique lorsqu'ils prodiguent des soins à leurs patients.**

Commotion diagnostiquée

