

Les soins de plaies : une expertise à développer

Diane St-Cyr, inf., B.Sc., M.Éd., consultante, stomothérapeute C (C)

INTERDICTION DE REPRODUCTION ET DE DISTRIBUTION SANS AUTORISATION

ABRÉGÉ

Dans le contexte des changements législatifs entourant le rôle infirmier et la prescription infirmière, il était plus que nécessaire d'offrir une formation complète sur les soins de plaies. La portée législative des activités réservées dans le soin des plaies sera donc expliquée.

Ce cours aborde toutes les principales dimensions des soins de plaies. L'anatomie, la physiologie du système tégumentaire et les répercussions du vieillissement sur la peau seront brièvement révisées. Les lésions primaires et secondaires de la peau les plus courantes seront exposées ainsi que les techniques à utiliser pour l'examen de la peau. La physiologie de la cicatrisation et les facteurs qui lui sont nuisibles seront énoncés. Le contenu du cycle de prévention et de gestion des plaies sera détaillé. Les paramètres pour faire une évaluation complète d'une plaie seront explicités. Les indications, contre-indications, précautions des différentes classes de produits et de pansements et les codes de la RAMQ pour la prescription infirmière seront élaborés. La physiopathologie, l'évaluation des facteurs de risque, la prévention, la classification et le traitement des lésions de pression, des déchirures cutanées, des ulcères artériels, veineux, mixtes et diabétiques seront présentés. Les éléments d'enseignement, de surveillance clinique et de documentation seront exposés. Les classifications, traitements, complications et la surveillance clinique des plaies chirurgicales, traumatiques, oncologiques, brûlures et engelures seront révisés. Enfin, les modalités adjuvantes (électrostimulation, oxygène hyperbare et la thérapie par pression négative) et les pansements bioactifs pour les plaies complexes et récalcitrantes seront présentés.

Sur le plan pédagogique, un atelier pratique aidera les participantes à intégrer les connaissances théoriques pour l'exécution de l'indice systolique cheville bras, pour les tests du monofilament et du diapason ainsi que pour l'application des divers types de bandages de compression et la pratique du débridement chirurgical à l'aide de différents médiums et un modèle animal. En somme, il s'agit d'une formation incontournable pour la pratique contemporaine du personnel infirmier dont le contenu est fondé sur des données probantes, notamment les recommandations des pratiques exemplaires de Plaies Canada et de l'Association des infirmières et infirmiers autorisés de l'Ontario.

LES BUTS DE LA FORMATION

Ce cours permettra aux infirmières de répondre aux exigences du champ d'exercice des activités réservées dans le soin des plaies. De plus, les infirmières bachelères ayant réussi ce cours, pourront soumettre à l'OIIQ une demande pour la prescription infirmière, qui concerne notamment la prescription des pansements.

CLIENTÈLE CIBLE

Cette formation s'adresse aux infirmières et infirmiers qui désirent approfondir leurs connaissances en matière de soins des plaies.

PLAN DE LA JOURNÉE

Horaire <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	Objectifs spécifiques <i>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</i>	Contenus	Activités d'apprentissage <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	Autres informations jugées pertinentes
Cours 1 (Jour 1)				
8 h 30 – 9 h	<ul style="list-style-type: none"> • Introduction 	<ul style="list-style-type: none"> • Présentation du plan de cours, méthodes d'évaluation, déroulement des laboratoires 	<ul style="list-style-type: none"> • Exposé oral 	Présentation des étudiantes
9 h – 9 h 45	<ul style="list-style-type: none"> • Comprendre la portée législative des activités réservées dans le soin de plaies 	<ul style="list-style-type: none"> • Description des activités liées au traitement des plaies et aux altérations de la peau et des téguments selon le guide d'application de la « <i>Loi sur les infirmiers et infirmières</i> » et la loi modifiant le Code des professions et le champ d'exercice et les activités réservées des infirmières et infirmiers (3^e édition) 	<ul style="list-style-type: none"> • Présentation numérisée • Exposé interactif 	Exemples de situations cliniques en lien avec l'application de la loi
9 h 45 – 10 h 15	<ul style="list-style-type: none"> • Connaître l'anatomie et la physiologie de la peau. 	<ul style="list-style-type: none"> • Les structures de la peau • Les fonctions de la peau 	<ul style="list-style-type: none"> • Présentation numérisée • Exposé interactif 	
10 h 15 – 10 h 30	Pause			

Horaire <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	Objectifs spécifiques <i>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</i>	Contenus	Activités d'apprentissage <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	Autres informations jugées pertinentes
10 h 30 – 11 h 30	<ul style="list-style-type: none"> • Identifier les phases et activités cellulaires durant le processus de cicatrisation • Comprendre les impacts de certains facteurs sur le déroulement de la guérison 	<ul style="list-style-type: none"> • Les phases • Les types de cicatrisation selon la gravité de la plaie • Facteurs locaux : nécrose, hématome, infection, œdème, traitement topique • Facteurs systémiques : âge, maladies concomitantes, perfusion-oxygénation, déficit nutritionnel, médicaments 	<ul style="list-style-type: none"> • Présentation numérisée • Exposé interactif 	Anecdotes cliniques qui démontrent les impacts majeurs de certains facteurs locaux et systémiques sur la cicatrisation des plaies
11 h 30 – 12 h	<ul style="list-style-type: none"> • Savoir utiliser différentes techniques pour faire l'examen clinique de la peau • Décrire et différencier les lésions élémentaires et secondaires de la peau 	<ul style="list-style-type: none"> • Inspection, palpation, vitropression, distribution des lésions • Lésions élémentaires : <ul style="list-style-type: none"> ○ Macule, papules, plaque, vésicule, bulle, pustule, nodule, kyste • Lésions secondaires : <ul style="list-style-type: none"> ○ Squame, croûte, excoriation, fissure, ulcère, lichénification, pétéchies, angiome stellaire 	<ul style="list-style-type: none"> • Démonstration • Présentation numérisée 	Présentation de diverses photos pour illustrer
12 h – 13 h	Dîner			

Horaire <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	Objectifs spécifiques <i>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</i>	Contenus	Activités d'apprentissage <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	Autres informations jugées pertinentes
Cours 2 (Jour 1)				
13 h – 14 h	<ul style="list-style-type: none"> Faire une évaluation détaillée de la plaie 	<ul style="list-style-type: none"> Paramètres d'évaluation de la plaie Soin local de la plaie <ul style="list-style-type: none"> Site, dimensions, espace sous-jacent, gravité, lit de la plaie, peau environnante, exsudat, douleur 	<ul style="list-style-type: none"> Exposé interactif Démonstration à l'aide d'un modèle de silicone de plaie Feuille d'évaluation de plaie pour la documentation Études de cas en petits groupes 	Photos et caractéristiques cliniques
14 h – 17 h	<ul style="list-style-type: none"> Connaître le cycle de prévention et de gestion de la plaie et le principe « TIME » 	<ul style="list-style-type: none"> 5 étapes du cycle de prévention et de gestion des plaies Concept Time Soin local de la plaie <ul style="list-style-type: none"> Solutions de nettoyage de la plaie Méthodes de nettoyage de la plaie Types de débridement Continuum d'infection Culture de plaie (Levine) Antibiotiques topiques Milieu humide 	<ul style="list-style-type: none"> Présentation numérisée Exposé interactif Démonstration avec modèle de plaie 	
15 h – 15 h 15	Pause			
Cours 3 et 4 (Jour 2)				
8 h 30 – 10 h	<ul style="list-style-type: none"> Différencier, énumérer les diverses propriétés des catégories de 	<ul style="list-style-type: none"> Protecteurs cutanés, non-adhérents non imprégnés, non-adhérents imprégnés, 	<ul style="list-style-type: none"> Exposé interactif Manipulation des différents pansements 	

Horaire <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	Objectifs spécifiques <i>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</i>	Contenus	Activités d'apprentissage <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	Autres informations jugées pertinentes
	pansements, leurs indications, contre-indications, précautions et particularités	pellicules transparentes, hydrocolloïdes, pâte hydrophile, hydrogels, acrylique absorbant, hypertonique au NaCl, alginates, fibres gélifiantes, mousses, pansements composés, coussinets absorbants, pansements post-opératoires, pansements au charbon, antimicrobiens à l'argent, à l'iode, au miel, au PHMB, au bleu de méthylène et violet gentiane, hydrophobe, Promogran, Promogran-Prisma, Oasis	• Démonstration de trucs pour l'utilisation de certains pansements	
10 h – 10 h 15	Pause			
10 h 15 – 12 h	• Suite	• Suite	• Suite	
12 h – 13 h	Dîner			
13 h – 15 h	• Suite	• Suite	• Suite	
15 h – 15 h 15	Pause			
15 h 15 – 15 h 45	• Connaître la liste et les modalités de remboursement des pansements par la RAMQ	• Liste, durée, renouvellement des pansements	• Consultation de la liste RAMQ	

Horaire <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	Objectifs spécifiques <i>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</i>	Contenus	Activités d'apprentissage <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	Autres informations jugées pertinentes
15 h 45 – 17 h	<ul style="list-style-type: none"> Comprendre les combinaisons possibles des pansements selon l'aspect de la plaie, les objectifs de traitements et la quantité d'exsudat 	<ul style="list-style-type: none"> Combinaisons des pansements 	<ul style="list-style-type: none"> Études de cas en petits groupes 	Photos de plaies et caractéristiques cliniques
Cours 5 (Jour 3)				
8 h 30 – 9 h 30	<ul style="list-style-type: none"> Évaluations des connaissances des jours 1 et 2 de la formation 			Examen théorique (60 minutes)
9 h 30 – 9 h 45	Pause			
9 h 45 – 12 h 00	Plaies chirurgicales <ul style="list-style-type: none"> Connaître les types de fermeture de plaies Connaître la description des plaies chirurgicales selon OASIS Comprendre le rôle du pansement postopératoire Connaître les principes de nettoyage des plaies Évaluer l'état des sutures et agrafes 	<ul style="list-style-type: none"> Première, deuxième, troisième intention Types de pansements postopératoires Première et deuxième intention Bon et mauvais état des incisions chirurgicales 	<ul style="list-style-type: none"> Présentation numérisée Exposé interactif 	

Horaire <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	Objectifs spécifiques <i>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</i>	Contenus	Activités d'apprentissage <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	Autres informations jugées pertinentes
	<ul style="list-style-type: none"> • Connaître le moment du retrait des sutures selon le site de la chirurgie et l'application des sutures cutanées • Reconnaître les signes des complications les plus fréquentes, leurs causes, interventions et surveillance clinique • Connaître la classification des plaies chirurgicales et les taux d'infection associés • Comprendre la problématique du sinus pilonidal 	<ul style="list-style-type: none"> • Décrire le temps habituel de retrait selon le site de plaie et la technique d'application des sutures cutanées • Hémorragie, infection, hématome, sérome, déhiscence, éviscération, hernie incisionnelle, fistule • Classification du CDC • Réviser les populations et facteurs de risque pour le sinus pilonidal • Réviser les différents types de traitements et les taux de récives associées • Détailler les soins de plaies pour un SP • Réviser les interventions qui peuvent réduire les récives 		

Horaire <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	Objectifs spécifiques <i>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</i>	Contenus	Activités d'apprentissage <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	Autres informations jugées pertinentes
12 h – 13 h		Dîner		
Cours 6 (Jour 3)				
13 h – 14 h 45	Lésions de pression <ul style="list-style-type: none"> • Décrire l'ampleur du Problème • Décrire la physiopathologie des lésions de pression • Identifier et quantifier les facteurs de risque des lésions de pression • Prévenir les lésions de pression par des interventions adaptées aux risques identifiés 	<ul style="list-style-type: none"> • Statistiques • Intensité et durée de la pression • Résistance des tissus • Gradient de pression • Microclimat • Échelle de Braden pour évaluer les risques de lésions de pression • Jugement clinique • Soulager la pression • Tourner aux 2 à 4 heures • Horaire de positionnement • Position latérale 30° • • Protection des talons • Utiliser une surface d'appui • Contrôler l'humidité • Contrôler la friction et le cisaillement • Optimiser l'activité et la mobilité 	<ul style="list-style-type: none"> • Présentation numérisée • Exposé interactif <p>Études de cas en petits groupes</p>	

Horaire <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	Objectifs spécifiques <i>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</i>	Contenus	Activités d'apprentissage <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	Autres informations jugées pertinentes
		<ul style="list-style-type: none"> • Améliorer l'état nutritionnel • Utilisation des pansements prophylactiques 		
14 h 45 – 15 h	Pause			
15 h – 16 h	<ul style="list-style-type: none"> • Évaluer le stade des lésions de pression 	<ul style="list-style-type: none"> • Classification par stades des lésions de pression (NPUAP 2016) 	<ul style="list-style-type: none"> • Présentation numérisée • Exposé interactif 	Cas cliniques
16 h 00 – 17 h	<ul style="list-style-type: none"> • Connaître les options de traitement des lésions de pression par la chirurgie • Nommer les aspects essentiels du plan d'enseignement 	<ul style="list-style-type: none"> • Interventions pour favoriser la Cicatrisation • Éléments d'enseignement • 	<ul style="list-style-type: none"> • Présentation numérisée • Exposé interactif • Études de cas 	Photos de divers stades de lésions
Cours 7 (Jour 4)				
8 h 30 – 9 h 45	Ulcères artériels <ul style="list-style-type: none"> • Décrire l'ampleur du problème de ces ulcères • Décrire la physiopathologie des ulcères artériels • Énumérer les facteurs de risques des ulcères artériels 	<ul style="list-style-type: none"> • Statistiques au sujet des ulcères artériels • Anatomie et physiologie du système artériel <ul style="list-style-type: none"> ○ Atteinte vasculaire • Facteurs de risques liés à l'état de santé et aux comportements 	<ul style="list-style-type: none"> • Présentation numérisée • Exposé interactif 	Photos pour illustrer les notions théoriques

Horaire <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	Objectifs spécifiques <i>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</i>	Contenus	Activités d'apprentissage <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	Autres informations jugées pertinentes
	<ul style="list-style-type: none"> • Reconnaître les caractéristiques des ulcères artériels et du membre inférieur • Reconnaître les principaux examens d'investigation pour évaluer la gravité de l'atteinte artérielle • Déterminer les interventions curatives et palliatives pour les ulcères artériels 	<ul style="list-style-type: none"> • Évaluation du client : • Caractéristiques du membre inférieur ischémique • Palpation des pouls • Remplissage capillaire • Test de coloration du membre inférieur • Indice de pression systolique cheville-bras • Pressions segmentées • Ondes artérielles • Doppler pulsé • Pression artérielle de l'orteil • Pression d'oxygène transcutané • Artériographie • Classification de Fontaine pour décrire la gravité de l'atteinte • Caractéristiques des ulcères artériels • Approche chirurgicale <ul style="list-style-type: none"> • Angioplastie • Pontages • Amputation • Soins locaux de la plaie • Débridement prn • Garder la plaie sèche pour 		

Horaire <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	Objectifs spécifiques Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :	Contenus	Activités d'apprentissage <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	Autres informations jugées pertinentes
	<ul style="list-style-type: none"> • Nommer les aspects essentiels du plan d'enseignement pour favoriser la prévention et la récurrence de ce type d'ulcère 	prévenir l'infection prn <ul style="list-style-type: none"> • Éléments d'enseignement • Contrôle des facteurs de risque • Chaussures • Programme de marche 		
9 h 45 – 10 h	Pause			
10 h – 12 h	Ulcères diabétiques <ul style="list-style-type: none"> • Décrire l'ampleur du problème des ulcères du pied diabétique • Décrire la physiopathologie de l'ulcère du pied diabétique • Nommer les aspects à inclure dans l'évaluation globale de la personne avec un ulcère diabétique 	<ul style="list-style-type: none"> • Statistiques au sujet de ces ulcères • Atteinte neuropathique <ul style="list-style-type: none"> ○ Sensorielle ○ Motrice ○ Autonome • Atteinte vasculaire • Dépistage du pied diabétique en 60 secondes : <ul style="list-style-type: none"> ○ Peau ○ Ongles ○ Monofilament ○ Diapason ○ Questionnaire ○ Atteinte vasculaire 	<ul style="list-style-type: none"> • Présentation numérisée • Exposé interactif 	

Horaire <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	Objectifs spécifiques <i>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</i>	Contenus	Activités d'apprentissage <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	Autres informations jugées pertinentes
	<ul style="list-style-type: none"> • Nommer les caractéristiques et la classification des ulcères du pied diabétique de l'Université du Texas • Énumérer les principales modalités d'investigation pour l'infection • Décrire les principes du soin local de l'ulcère diabétique • Expliquer les différents types de mise en décharge pour la prévention et le traitement de l'ulcère du pied diabétique • Nommer les aspects essentiels du plan 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Déformation et chaussures • Caractéristiques des ulcères du pied diabétique • Classification de l'Université du Texas • Radiographie • IRM • Numérisation des globules blancs marqués • Tomodensitométrie • Tomographie par émission de positrons • Traitement de l'ostéomyélite • Débridement des callosités et des tissus nécrotiques • Approche interprofessionnelle • Plâtre de contact total • Botte de marche standard • Botte de marche sur mesure • Sandales orthopédiques • Souliers orthopédiques • Orthèses de contact total • Éléments d'enseignement 		

Horaire <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	Objectifs spécifiques <i>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</i>	Contenus	Activités d'apprentissage <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	Autres informations jugées pertinentes
	d'enseignement de ces ulcères	<ul style="list-style-type: none"> ○ Contrôle des facteurs de risque ○ Inspection et soins des pieds ○ Port des chaussures et orthèses appropriées 		
12 h – 13 h	Dîner			
Cours 8 (Jour 4)				
13 h – 14 h	Ulcères veineux <ul style="list-style-type: none"> • Décrire l'ampleur du problème des ulcères veineux • Décrire la physiopathologie des ulcères veineux • Énumérer les facteurs de risques des ulcères veineux • Présenter la classification clinique des ulcères veineux 	<ul style="list-style-type: none"> • Statistiques au sujet des ulcères veineux • Anatomie du système veineux • Physiologie <ul style="list-style-type: none"> ○ Valvules ○ Pompe centrale (cœur) ○ Pompe du mollet ○ Hypertension veineuse • Facteurs de risques <ul style="list-style-type: none"> ○ Reflux ○ Obstruction ○ Déficience de la pompe du mollet • Classification clinique de l'insuffisance veineuse 	<ul style="list-style-type: none"> • Présentation numérisée • Exposé interactif 	

Horaire <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	Objectifs spécifiques <i>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</i>	Contenus	Activités d'apprentissage <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	Autres informations jugées pertinentes
	<ul style="list-style-type: none"> • Reconnaître les caractéristiques des ulcères veineux du membre inférieur • Nommer les principaux examens d'investigation pour déterminer la gravité de l'atteinte veineuse • Déterminer les interventions curatives pour favoriser la cicatrisation de l'ulcère 	<p>chronique (CEAP)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Caractéristiques des ulcères veineux • Caractéristiques du membre Inférieur <ul style="list-style-type: none"> ○ Œdème ○ Varicosités ○ Morphologie ○ Hémosidérine ○ Dermite ○ Atrophie blanche ○ Lipodermatosclérose ○ Couronne phlébectasique • Doppler pulsé • Test de Trendelenburg • • Soins locaux de la plaie • Débridement prn • Maintenir l'équilibre • Approche chirurgicale 		
14 h – 15 h	<ul style="list-style-type: none"> • Différencier les types de systèmes de compression et leur mode d'action pour contrôler l'hypertension veineuse 	<ul style="list-style-type: none"> • Loi De Laplace • Bas de compression • Tubigrip, élastigrip • Surepress, Tensopress • Profore et Comprifore • Profore Lite et Comprifore Lite 	<ul style="list-style-type: none"> • Présentation numérisée • Exposé interactif • Vidéos 	

Horaire <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	Objectifs spécifiques <i>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</i>	Contenus	Activités d'apprentissage <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	Autres informations jugées pertinentes
15 h – 15 h 15	Pause			
15 h 15 – 17 h	<ul style="list-style-type: none"> • Différencier les différents types d'ulcères des membres inférieurs 	<ul style="list-style-type: none"> • Gelocast et Viscopaste • Comprilan • Profore Lite et Comprifore Lite • Cobán 2 et Cobán 2 Lite • Compri 2 et Compri 2 Lite 		
		<ul style="list-style-type: none"> • Études de cas 	<ul style="list-style-type: none"> • Présentation numérisée • Exposé interactif 	Photos et situations cliniques
Cours 9 (Jour 5)				
8 h 30 – 9 h 30	<ul style="list-style-type: none"> • Évaluation des connaissances des jours 3 et 4 de la formation 			Examen théorique (60 minutes)
9 h 30 – 9 h 45	Pause			
9 h 45 – 12 h	<p>Brûlures et engelures</p> <ul style="list-style-type: none"> • Connaître l'ampleur du problème • Comprendre la physiopathologie des brûlures • Connaître les aspects d'évaluation primaire et secondaire 	<ul style="list-style-type: none"> • Statistiques • Zone de coagulation • Zone de stase • Zone d'hyperémie • A-B-C-D-E-F • Examen tête pied • Histoire de santé • Évènements associés • Évaluation de la blessure • Paume de la main • Règle de Wallace 	<ul style="list-style-type: none"> • Présentation numérisée • Exposé interactif 	

Horaire <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	Objectifs spécifiques <i>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</i>	Contenus	Activités d'apprentissage <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	Autres informations jugées pertinentes
	<ul style="list-style-type: none"> • Connaître les différentes méthodes d'évaluer la superficie • Comprendre le niveau d'atteinte des couches cutanées selon le degré de la brûlure • Détailler les complications associées aux brûlures selon le site d'atteinte • Expliquer les interventions immédiates à instaurer selon le type de brûlure • Connaître les critères de transfert des victimes dans les centres de grands brûlés • Réviser les principaux 	<ul style="list-style-type: none"> • Table de Lund et Browder • Profondeur/ degré des brûlures <ul style="list-style-type: none"> ○ 1^{er} degré : Superficielle ○ 2^e degré <ul style="list-style-type: none"> ▪ Partielle superficielle ▪ Partielle profonde ○ 3^e degré <ul style="list-style-type: none"> ▪ Profonde ○ 4^e degré <ul style="list-style-type: none"> ▪ Sous-dermique • Localisation et complications <ul style="list-style-type: none"> ○ Détresse respiratoire ○ Troubles fonctionnels ○ Troubles vasculaires ○ Infection • Interventions immédiates • Critères de transfert en centres de grands brûlés • Traitements 1^{er} degré • Débridement des phlyctènes • Pansements à l'Ag • Autres traitements topiques 		

Horaire <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	Objectifs spécifiques <i>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</i>	Contenus	Activités d'apprentissage <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	Autres informations jugées pertinentes
	<ul style="list-style-type: none"> traitements utilisés pour les brûlures de 1^{er} et de 2^e degré • Connaître les types de greffes et de substituts cutanés les plus utilisés • Comprendre le mécanisme de développement des cicatrices hypertrophiques et chéloïdienne, les populations à risque et les principales stratégies pour les réduire • Connaître la physiopathologie des engelures • Comprendre le niveau d'atteinte des couches cutanées selon le degré des engelures • Comprendre les interventions immédiates à implantées en présence 	<ul style="list-style-type: none"> • Autogreffe, greffes de cultures épithéliales autologues(CEA), • Substitut cutanés Integra • Mécanismes physiologiques • Types de traitement • Lésions initiales • Lésions secondaires • Classification des engelures <ul style="list-style-type: none"> ○ Superficielles ○ Profondes • Interventions immédiates 		

Horaire <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	Objectifs spécifiques <i>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</i>	Contenus	Activités d'apprentissage <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	Autres informations jugées pertinentes
	d'engelures			
12 h – 13 h	Dîner			
Cours 10 (Jour 5)				
13 h – 14 h	Plaies oncologiques <ul style="list-style-type: none"> • Connaître les lésions primaires oncologiques • Comprendre la dégénérescence maligne de plaies chroniques • Comprendre la radiodermite • Connaître les lésions secondaires – métastases • Soins et approche interdisciplinaire des plaies oncologiques 	<ul style="list-style-type: none"> • Lésions primaires <ul style="list-style-type: none"> ○ Carcinome basocellulaire ○ Carcinome spinocellulaire ○ Mélanomes malin ○ Sarcome de Kaposi • Types et statistiques selon les plaies • Échelle de sévérité de la radiodermite • Métastases cutanées • Équipe interdisciplinaire • Gestion des symptômes <ul style="list-style-type: none"> ○ Saignement ○ Odeur • Douleur/prurit <ul style="list-style-type: none"> ○ Exsudat 		

Horaire <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	Objectifs spécifiques <i>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</i>	Contenus	Activités d'apprentissage <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	Autres informations jugées pertinentes
		<ul style="list-style-type: none"> ○ Infection superficielle 		
14 h – 15 h	Déchirures cutanées <ul style="list-style-type: none"> • Décrire l'ampleur du problème. • Comprendre les modifications de la peau dues au vieillissement. • Décrire la physiopathologie • Évaluer les risques • Élaborer un plan de prévention adapté 	<ul style="list-style-type: none"> • Statistiques • Explications des différentes manifestations du vieillissement • Affaiblissement de la jonction épidermodermique • Fragilité des capillaires • Friction et cisaillement • Échelle d'évaluation du Groupe de travail international GTI • Interventions préventives : savon émoullissant, lotion hydratante, hydratation, alimentation, types d'adhésifs, techniques de mobilisation, ongles courts, port de bijoux, environnement sécuritaire, protection des ridelles de lit, bracelet d'identification, port de 	<ul style="list-style-type: none"> • Présentation numérisée • Exposé interactif • Photos et situations cliniques 	<p>Photos qui démontrent l'aspect de la peau d'un enfant et d'une personne âgée</p>

Horaire <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	Objectifs spécifiques <i>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</i>	Contenus	Activités d'apprentissage <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	Autres informations jugées pertinentes
	<ul style="list-style-type: none"> • Évaluer la gravité de la déchirure cutanée • Traiter la plaie selon la gravité • Nommer les aspects essentiels du plan d'enseignement, de la surveillance clinique et de la documentation 	vêtements à manches longues <ul style="list-style-type: none"> • Classification du GTI pour la gravité de la plaie • Interventions curatives • Éléments d'enseignement • Surveillance clinique • Documentation 		
15 h – 15 h 15				
15 h 15 – 16 h 15	Modalités adjuvantes <ul style="list-style-type: none"> • Exposer les mécanismes d'action, les effets, les indications, contre-indications et précautions de modalités adjuvantes fréquemment utilisées. 	<ul style="list-style-type: none"> • Thérapies par pression négative <ul style="list-style-type: none"> ○ Guide d'utilisation optimale de la TPN de l'INESSS • Stimulation électrique • Oxygène hyperbare 	<ul style="list-style-type: none"> • Présentation numérisée • Exposé interactif 	

Horaire <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	Objectifs spécifiques <i>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</i>	Contenus	Activités d'apprentissage <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	Autres informations jugées pertinentes
16 h 15 – 17 h	Plaies traumatiques <ul style="list-style-type: none"> • Décrire les différentes plaies traumatiques, les facteurs de risque, les interventions et la surveillance clinique à instaurer selon le type de blessure 	<ul style="list-style-type: none"> • Types de plaies traumatiques <ul style="list-style-type: none"> ○ Contusion ○ Hématome ○ Abrasion ○ Lacération ○ Plaie punctiforme ○ Morsures 	<ul style="list-style-type: none"> • Présentation numérisée • Exposé interactif 	
Cours 11 (Jour 6)				
8 h 30 – 10 h	<ul style="list-style-type: none"> • Ateliers pratiques <ul style="list-style-type: none"> ○ A : Compression, tests au monofilament et au diapason, indice de pression systolique cheville bras ○ B : Débridement : avec chandelle, orange et patte de porc 		<ul style="list-style-type: none"> • Démonstration • Pratique 	Manipulation des instruments, systèmes compressifs
10 h – 10 h 15	Pause			
10 h 15 – 12 h	<ul style="list-style-type: none"> • Suite – Changement d'atelier 			
12 h – 13 h	Dîner			
Cours 12 (Jour 6)				
13 h – 17 h	<ul style="list-style-type: none"> • Révision personnelle • Évaluation des 	<ul style="list-style-type: none"> • Lectures personnelles • Réponses aux questions 		Examen final écrit de 3 heures

Horaire <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	Objectifs spécifiques <i>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</i>	Contenus	Activités d'apprentissage <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	Autres informations jugées pertinentes
	connaissances du programme complet			

BIBLIOGRAPHIE COMPLÈTE

Livres :

- Bryant, R.A. et Nix, D.P. (2016). *Acute and Chronic Wounds: Current Management Concepts*, 5e éd., St. Louis, Missouri, Elsevier, 648 pages.
- Baranoski, S., Ayello, E. A. (2008). *Wound Care Essentials: Practice Principles*, 2^e éd, Ambler, (PA), Lippincott, Williams et Wilkins, 479 pages.
- Doughty, D.B., McNichol, L.L. dans (ss la dir. de), *Core Curriculum Wound Management*, Wound, Ostomy, Continence Nurses Society, Wolters Kluwer, 2016, p. 764.
- Krasner, D., Rodeheaver, G.T., Sibbald, R.G. (2007) (sous la dir. de), *Chronic Wound Care: A Clinical Source Book for Healthcare Professionals*, 4^e éd., Malvern (PA), HMP Communications, 768 pages.
- Labrecque, C., Gilbert, D. (2020) *Soins de plaies : Un savoir et une pratique accessibles*, Chenelière éducation, 1^{ère} Édition, Montréal, 308 p.
- Lavery, L.A., Baranoski, S., et Ayello, E.A. (2004). « Diabetic foot ulcers », dans S. Baranoski et E.A. Ayello (sous la dir. de), *Wound Care Essentials: Practice Principles*, Philadelphie, Lippincott Williams & Wilkins, p. 311-332.
- Makklebust, J., Sieggreen, M. (2001). *Pressure Ulcers Guidelines for Prevention and Management*. Springhouse (MA): Springhouse Corporation. 322 pages.
- Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (dir.) (2007). *Les soins de plaies au cœur du savoir infirmier De l'évaluation à l'intervention pour mieux prévenir et traiter*. Montréal (QC) : Ordre des infirmières et infirmiers du Québec. 486 pages.
- Slachta, P. A. (2016). *Wound Care made Incredibly Easy*. 3e Edition, Philadelphie, Wolters Kluwer. 279 p.
- Voyer, P. (dir.,) (2013) *Soins infirmiers aux aînés en perte d'autonomie*, 2^e éd., St-Laurent, ERPI, Pearson, 753 pages.

Articles scientifiques :

- Botros, M., Kuhnke, J.L., Dunbar, P., Smith, C.A. (2019) «Preventing Amputation in Cases of Diabetes Distress: A Case Study» *Wound Care Canada* 17 (2), 23-26.
- Cheung, C. « Older Adults and Ulcers: Chronic Wounds in the Geriatric Population » *Advances in Skin & Wound Care*, vol. 23, n° 1, 2010, p. 39-44.
- Cutting, K.F., Harding, K.G. «Criteria for identifying wound infection» *Journal of Wound Care*: 1994; vol. 3 n°4, p. 198-202.
- Delmore, B., Lebovits, S., Baldock, P., Ayello, E.A. « Pressure Ulcer Prevention Program » *Journal of Wound Ostomy Continence Nursing*, vol. 38, n° 5, 2011, p. 505-513.
- Dow, G., Browne, A., et Sibbald, R.G. (1999). « Infection in chronic wounds: Controversies in diagnosis and treatment », *Ostomy/Wound Management*, vol. 45, n° 8, p. 23-42.
- Dow G, Browne A, Sibbald RG (1999) Infection in chronic wounds: controversies in diagnosis and treatment. *Ostomy Wound Management* 45(8): 23–40.
- Edmonds, M. «Facts that every vascular surgeon needs to know about the diabetic foot», *The journal of cardiovascular surgery*, vol. 55, 2014, 255-263.

- Flanagan, M. «Wound measurement: can it help us to monitor progression to healing? », *Journal of Wound Care*, vol.12, n° 5, mai 2003, p. 189-194.
- Gardner, S.E., Frantz, R.A., Doebbeling, B.A. «The validity of the clinical signs and symptoms used to identify localized wound infection» *Wound Repair regeneration* 2001; vol. 9, n° 3, 178-186.
- Henry, M. « Nursing Education Program for Hospital-Acquired Pressure Injury Prevention in Adult Acute Care Setting », *Wound, Ostomy and Continence Nursing*, vol. 46, n° 2, 2019, p. 161-164.
- Hultin, L., Karlsson, A.C. Öhrvall, M., Gunningberg, L. « Information and Communication Technology Can Increase Patient Participation in Pressure Injury Prevention » » *Journal of Wound Ostomy Continence Nursing*, vol. 46, n° 5, 2019, p. 383-389.
- International Wound Infection Institute (WII) *Wound infection in clinical practice*. Wounds International 2016. http://www.woundinfection-institute.com/wp-content/uploads/2014/04/IWII-Consensus_Final-web.pdf
- Langemo, D., Thompson, P., Hunter, S. Hanson, D., Anderson, J. « Heel Pressure Ulcers: Stand Guard », *Advances in Skin & Wound Care*, vol. 21, n° 6, 2008, p. 282-92.
- LeBlanc, K., S. Baranoski. « International Skin Tear Advisory Panel: Putting it all together, a tool kit to aid in the prevention, assessment using a simplified classification system and treatment of skin tears », *World Council of Enterostomal Therapists Journal*, vol. 34, n° 1, mars 2014, p. 12-27.
- LeBlanc, K. et S. Baranoski. « Skin tears: state of the science: consensus statements for the prevention, prediction, assessment, and treatment of skin tears », *Advances in Skin and Wound Care*, vol. 24, n° 9 Suppl., sept. 2011, p. 2-15.
- LeBlanc, K. et S. Baranoski. « Prevention and management of skin tears », *Advances in Skin and Wound Care*, vol. 22, n° 7, juil. 2009, p. 325-332; quiz 333-324.
- Miller, S.K., Sharma, N., Aberegg, L.C. et Blasiolo, K.N. « Analysis of the Pressure Distribution Qualities of a Silicone Border Foam Dressing», *Wound, Ostomy and Continence Nursing*, vol. 42, n° 4, 2015, p. 346-351.
- Minimas, D.A. « Ageing and its influence on wound healing », *Wounds UK*, vol. 3, n° 1, 2007, p. 42,46,48-50.
- Murphy C, Atkin L, Swanson T, Tachi M, Tan YK, Vega de Ceniga M, Weir D, Wolcott R. International consensus document. Defying hard-to-heal wounds with an early antibiofilm intervention strategy: wound hygiene. *J Wound Care* 2020; 29(Suppl 3b):S1–28.
- Ovington, L. « Bacterial toxins and wound healing» *Ostomy Wound Management*, 2003, Vol 49:7A, p. 8-12
- Phillips, PL., Wolcott, RD., Fletcher, J., Schultz, GS. (2010) « Biofilms made easy », *Wounds International*, vol. 1, n° 3
- Reeves, I., Gagnon, J., Sasseville, M.J., Despatis, M.A. « L'efficience des méthodes de débridement des plaies selon la condition des patients», *Wound Care Canada*, vol. 11, n°1, 2013, p. 37-53.
<http://cdn.coverstand.com/22368/153577/bb761ac06fb6dc0ad2683697a0ba69b0380ea416.1.pdf>
- Reid Bush, T., Leitkam, S., Aurino, M., Cooper, An et Basson, M.D.« A Comparison of Pressure Mapping Between Two Pressure-Reducing Methods for the Sacral Region», *Wound, Ostomy and Continence Nursing*, vol. 42, n° 4, 2015, p. 338-345.
- Rolstad, B.S., Bryant, R.A., Nix, D.P. (2012). « Topical Management », dans R.A. Bryant et D.P. Nix (sous la dir. de), *Acute and Chronic Wounds: Current Management Concepts*, 4e éd., St. Louis, Mosby Elsevier, p. 289-306.
- Santamaria, N., Gerdtz, M., Kapp, S., Wilson, L., Gefen, A. (2018) A randomised controlled trial of the clinical effectiveness of multi-layer silicone foam dressing for the prevention of pressure injuries in high-risk aged care residents: The Border III Trial. (2018) *International Wound Journal*, p. 1-9.

- Sibbald, R.G., et al. « Increased bacterial burden and infection: the story of NERDS and STONES », *Advances in Skin and Wound Care*, vol. 19, n° 8, 2006, p. 447-461.
- Sibbald, G.R., Coutts, P., Woo, K.Y. « Reduction of Bacterial Burden and Pain in Chronic Wounds Using a New Polyhexamethylene Biguanide Antimicrobial Foam Dressing-Clinical Trial Results», *Advances in Skin & Wound Care*, vol. 24, n°2, 2011, p. 78-84.
- Sibbald, R.G., Orsted, H.L., Schultz, G.S., Coutts, P.M. Keast, D.H. Preparing the wound bed 2003: Focus on infection and inflammation, *Ostomy/Wound Management* 2003, 49(11), 24-51.
- Sibbald, R.G., Williamson, D., Orsted, H.L. et al (2000) Preparing the wound bed:debridement, bacterial balance and moisture balance. *Ostomy Wound Management*, vol. 46, n° 11, p. 14-35.
- Spruce,P., Edwards-Jones, V. Ivins, N., Sibbald, R.G., Shah, C., Patel,H. « Pansements hydrocellulaires antimicrobiens Kendall AMD Mode d'emploi», *Wounds International*, vol. 3, n°2, 2012, p. 78-84.
- St-Cyr, D. « Les déchirures cutanées; Évaluation du risque et traitements » *Perspective infirmière*, vol. 11, no. 5, 2014, 36-42.
- St-Cyr, D. « Les plaies de pression aux talons : Facteurs de risques», *Perspective infirmière*, vol.10, no.13, 2013, p. 43-45.
- St-Cyr, D. « L'infection d'une plaie : Traitement local et systémique», *Perspective infirmière*, vol. 8, no. 1, 2011, p. 27-28.
- St-Cyr, D. « Dermatite d'incontinence : La traiter, la prévenir et la distinguer des plaies de pression», *Perspective infirmière*, vol.8, no. 2, 2011, p. 36-40.
- St-Cyr, D. « Les biofilms : Que sont-ils? Où sont-ils? Quels impacts ont-ils sur les soins des plaies», *Perspective infirmière*, vol.8, no.3, 2011, p. 36-38.
- St-Cyr, D. « L'escarre au talon: Données probantes concernant le débridement », *Perspective infirmière*, vol. 7, n°2, 2010, p. 26-28.
- St-Cyr, D. « Le sinus pilonidal », *Perspective infirmière*, vol. 11, n°2, 2010, p. 28-33.
- St-Cyr, D. « L'infection d'une plaie : Reconnaître les signes cliniques et pratiquer correctement une culture de plaie », *Perspective infirmière*, vol.7, no. 6, 2010, p. 25-27.
- Wu, S., et Armstrong, D.G. « Risk assessment of the diabetic foot and wound », *International Wound Journal*, vol. 2, n° 1, 2005, p. 17-24.
- St-Cyr, D. (2013) « Les ulcères artériels aux membres inférieurs : Des plaies complexes à traiter », novembre/décembre, 10(5), 35-38.
- St-Cyr, D. (2013) « Les ulcères artériels aux membres inférieurs : Reconnaître la maladie vasculaire athérosclérotique » *Perspective infirmière*, septembre /octobre, 10(4), 40-44.
- St-Cyr, D. (2013) « Traitement des ulcères veineux : La thérapie de compression » *Perspective infirmière*, mars/avril, 10(2), 50-54.
- Stotts, N., Gardner, Frantz, Saltzman, Kirsty, J.D. « Staphylococcus aureus is Associated with High Bacterial Load in Chronic Wounds », *Wounds* 2004, Vol 16:8. Vowden, K. (2015) Diabetic Foot Ulcer or Pressure Ulcer? That is the Question. *Diabetic Foot Journal*, 18(2): 62-66.
- Vowden P, Kerr A, Mosti G (2020) *Demystifying mild, moderate and high compression systems – When and how to introduce "lighter" compression*. Wounds International, London. Available at: www.woundsinternational.com
- Woo, K.Y.Sibbald, R.G., (2009) « A cross sectional validation study of using NERDS and STONEES to assess bacterial burden » *Ostomy Wound Management*, vol. 55, n° 8, p. 40-48.

- Zaratkiewicz, S, Whitney, J., Baker, M. et Lowe, J.R. « Defining Unstageable Pressure Ulcers as Full-Thickness Wounds », *Wound, Ostomy and Continence Nursing*, vol. 42, n° 6, 2015, p. 583-588.

Lignes directrices :

- Association canadienne du diabète (ACD (2013). Lignes directrices de pratique clinique pour la prévention et la prise en charge du diabète au Canada. [En ligne] Disponible : <http://www.diabetes.ca/cpg2013>
- Association des infirmières et des infirmiers autorisés de l'Ontario (RNAO) (2^e édition MARS 2013). « Évaluation et traitement des plaies du pied chez les personnes atteintes de diabète / Lignes directrices sur les pratiques exemplaires en soins infirmiers / Bâtir l'avenir des soins infirmiers »
http://www.rnao.org/bestpractices/PDF/french/Réduction_des_complications_des_plaies_du_pied_chez_les_diabétiques.pdf
- Botros, M., Kuhnke, J., Embil, J., Goettl, K., Morin, C., Parsons, L., Scharfstein, B., Somayaji, R., Evans, R. (2018) « *Best Practice Recommendations for the Prevention and Management of Diabetic Foot Ulcers* », Wounds Canada, info@woundscanada.ca
- CHUS 2019. AIDEZ-MOI- S'IL-VOUS-PLAIE! Cadre de référence relatif aux soins de plaies chroniques. https://msi.expertise-sante.com/sites/default/files/aidez-moi_s_il_vous_plaie_combine_fevrier2019_numerique.pdf
- European Pressure Ulcer Advisory Panel (EPUAP), National Pressure Injury Advisory Panel (NPIAP), Pan Pacific Pressure Injury Alliance (PPPIA). (2019). *Prevention and Treatment of Pressure Ulcers/Injuries: Clinical Practice Guideline*. Emily Haesler (éd.). Perth, Australie: Cambridge Media
- Harris C.L., Kuhnke, J.L., Haley, J., Cross, K., Somayaji, R., Dubois, J., Bishop, R., Lewis, K. (2018) « Best Practice Recommendations for the Prevention and Management of Surgical Wound Complications », Wounds Canada, info@woundscanada.ca
- European Oncology Nursing Society (EONS) (2015) « *Recommendations for the Care of Patients with Malignant Fungating Wounds* ». Pour télécharger: <https://www.cancernurse.eu/documents/EONSMalignantFungatingWounds.pdf>
- Evans, R., Kuhnke, J.L., Burrows, C., Kayssi, A., Labrecque, C., O'Sullivan-Drombolis D., Houghton, P. (2019) Best Practice Recommendations for the Prevention and Management of Venous Leg Ulcers, Wounds Canada.
- Jeschke, M. McCallum, C., Baron, D., Godleski, M., Knighton, J., Shahrokhi, S. (2018) « *Best practice Recommendations for the Prevention and Management of Burns* » Wounds Canada, info@woundscanada.ca
- LeBlanc, K., Forest-Lalande, Rajhathy, E., Parsons, L., Hill, M, Kuhnke, J. L., Hoover, J., Lillington, T., Cyr, M.H. (2020) « **Best Practice Recommendations for the Prevention and Management of Moisture-Associated Skin Damage** » Wounds Canada, info@woundscanada.ca LeBlanc K et al. (2018) « *Best practice recommendations for the prevention and management of skin tears in aged skin.* » Wounds International. Available to download from www.woundsinternational.com
- LeBlanc K, Woo, K., Christensen, D., Forest-Lalande, L., O'Dea, J., Varga, M., McSwiggan, J., van Ineveld, C. (2018). « *Best Practice Recommendations for the Prevention and Management of Skin Tears* » Wounds Canada, info@woundscanada.ca
- Norton, L., Parslow, N., Johnston, D., Ho, C., Afalavi, A., Mark, M., O'Sullivan-Drombolis D., Moffat, S. (2018) « *Best Practice Recommendations for the Prevention and Management of Pressure Injuries* », Wounds Canada, info@woundscanada.ca
- Ordre des ergothérapeutes du Québec, OIIQ l'Ordre des professionnels de la physiothérapie du Québec, (2014) « *Une action concertée pour optimiser le traitement des plaies chroniques et complexes : cadre de collaboration interprofessionnelle.* »

- Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (2016), « Le champ d'exercice et les activités réservées des infirmières et infirmiers », 3e édition. <https://www.oiiq.org/sites/default/files/1466-exercice-infirmier-activites-reservees-web.pdf>
- Orsted, H.L., Keast, D.H., Forest-Lalande, L., Kuhnke, J.L., O'Sullivan-Drombolis D., Jin, S., Haley, J., Evans, (2018) « Best Practice Recommendations for the Prevention and Management of Wounds », Wounds Canada, info@woundscanada.ca
- Orsted, H.L., Keast, D.H., Forest-Lalande, L., Kuhnke, J.L., O'Sullivan-Drombolis D., Jin, S., Haley, J., Evans, (2018) « Skin Anatomy, Physiology and Wound Healing », Wounds Canada, info@woundscanada.ca
- Registered Nurses Association of Ontario (Mars 2013). Assessment and Management of Foot Ulcers for People with Diabetes, Second Edition, <http://rnao.ca/bpg/guidelines/assessment-and-management-foot-ulcers-people-diabetes-second-edition>
- Registered Nurses Association of Ontario. (2016) « *Assessment and Management of Pressure Injuries for the Interprofessional Team* », Third Edition
- World Union of Wound Healing Societies (WUWHS) Consensus Document. « *Wound exudate: effective assessment and management* » Wounds International, 2019
- Wound, Ostomy and Continence Nurses Society. (2016) « Guideline for Prevention and Management of *Pressure Ulcers (Injuries)*

Sites internet :

<https://www.woundscanada.ca/health-care-professional/resources-health-care-pros/library/183-resources-industry-partner/208-library-francais>

http://www.ameriburn.org/2016ABANBR_FINAL_42816.pdf

http://fecst.inesss.qc.ca/fileadmin/documents/Publications/VBG_criteres_transfert_vers_centre_expertise.pdf

<http://www.npiap.org>

<https://www.woundscanada.ca>

<https://www.woundscanada.ca/docman/public/health-care-professional/161-depistage-de-pied-diabetique-60-secondes/file>