

**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 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. Enfin, les classifications, traitements, complications et la surveillance clinique des plaies chirurgicales, traumatiques, oncologiques, brûlures et engelures seront révisés.

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.

## CLIENTELE CIBLE

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

## PLAN DE LA JOURNÉE

<b>Horaire</b> <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	<b>Objectifs spécifiques</b> <i>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</i>	<b>Contenus</b>	<b>Activités d'apprentissage</b> <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	<b>Autres informations jugées pertinentes</b>
<b>Cours 1 (Jour 1)</b>				
<b>8 h 30 – 9 h</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Introduction</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Présentation du plan de cours, méthodes d'évaluation, déroulement des laboratoires</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exposé oral</li> </ul>	Présentation des étudiantes
<b>9 h – 9 h 45</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprendre la portée législative des activités réservées dans le soin de plaies</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 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<sup>e</sup> édition)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Présentation numérisée</li> <li>• Exposé interactif</li> </ul>	Exemples de situations cliniques en lien avec l'application de la loi
<b>9 h 45 – 10 h 15</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaître l'anatomie et la physiologie de la peau</li> <li>• Comprendre les modifications de la peau dues au vieillissement</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les structures de la peau</li> <li>• Les fonctions de la peau</li> <li>• Explications des différentes manifestations du vieillissement</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Présentation numérisée</li> <li>• Exposé interactif</li> </ul>	Photos qui démontrent l'aspect de la peau d'un enfant et d'une personne âgée
<b>10 h 15 – 10 h 30</b>	<b>Pause</b>			

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

<b>Horaire</b> <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	<b>Objectifs spécifiques</b> <i>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</i>	<b>Contenus</b>	<b>Activités d'apprentissage</b> <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	<b>Autres informations jugées pertinentes</b>
<b>Cours 2 (Jour 1)</b>				
<b>13 h – 15 h</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaître le cycle de prévention et de gestion de la plaie et le principe « TIME »</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Traiter les causes de la plaie</li> <li>• Considérer les besoins particuliers du client</li> <li>• Soin local de la plaie               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Solutions de nettoyage de la plaie</li> <li>○ Méthodes de nettoyage de la plaie</li> <li>○ Types de débridement</li> <li>○ Inflammation, infection, biofilm</li> <li>○ Continuum d'infection</li> <li>○ Culture de plaie (Levine)</li> <li>○ Traitement des infections</li> </ul> </li> <li>• Traiter les causes de la plaie</li> <li>• Considérer les besoins particuliers des personnes affectées d'une plaie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Présentation numérisée</li> <li>• Exposé interactif</li> <li>• Démonstration avec modèle de plaie</li> </ul>	
<b>15 h – 15 h 15</b>	<b>Pause</b>			
<b>15 h 15 – 17 h</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Faire une évaluation détaillée de la plaie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Paramètres d'évaluation de la plaie</li> <li>• Soin local de la plaie               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Site, dimensions, espace sous-jacent, gravité, lit de la plaie, peau environnante, exsudat, douleur</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exposé interactif</li> <li>• Démonstration à l'aide d'un modèle de silicone de plaie</li> <li>• Feuille d'évaluation de plaie pour la documentation</li> <li>• Études de cas en petits groupes</li> </ul>	Photos et caractéristiques cliniques

<b>Horaire</b> <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	<b>Objectifs spécifiques</b> <i>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</i>	<b>Contenus</b>	<b>Activités d'apprentissage</b> <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	<b>Autres informations jugées pertinentes</b>
<b>Cours 3 et 4 (Jour 2)</b>				
<b>8 h 30 – 10 h</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Différencier, énumérer les diverses propriétés des catégories de pansements, leurs indications, contre-indications, précautions et particularités</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Protecteurs cutanés, non-adhérents non imprégnés, non-adhérents imprégnés, pellicules transparentes, hydrocolloïdes, pâte hydrophile, hydrogels, acrylique absorbant, hypertonique au NaCl, alginates, fibres gélifiantes, mousses, pansements composés, coussinets absorbants, pansements au charbon, antimicrobiens à l'argent, à l'iode, au miel, au PHMB, au bleu de méthylène et violet gentiane, hydrofobe</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Exposé interactif</li> <li>Manipulation des différents pansements</li> <li>Démonstration de trucs pour l'utilisation de certains pansements</li> </ul>	
<b>10 h – 10 h 15</b>	<b>Pause</b>			
<b>10 h 15 – 12 h</b>	• Suite	• Suite	• Suite	
<b>12 h – 13 h</b>	<b>Dîner</b>			
<b>13 h – 15 h</b>	• Suite	• Suite	• Suite	
<b>15 h – 15 h 15</b>	<b>Pause</b>			
<b>15 h 15 – 15 h 45</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Connaître la liste et les modalités de remboursement des pansements par la RAMQ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Liste, durée, renouvellement des pansements</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Consultation de la liste RAMQ</li> </ul>	

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

<b>Horaire</b> <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	<b>Objectifs spécifiques</b> <i><b>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</b></i>	<b>Contenus</b>	<b>Activités d'apprentissage</b> <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	<b>Autres informations jugées pertinentes</b>
	chirurgie et l'application des sutures cutanées  <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reconnaître les signes des complications les plus fréquentes, leurs causes, interventions et surveillance clinique</li> <li>• Comprendre la problématique du sinus pilonidal</li> </ul>	sutures cutanées  <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hémorragie, infection, hématome, sérome, déhiscence, éviscération, hernie incisionnelle, fistule</li> <li>• Réviser les populations et facteurs de risque pour le sinus pilonidal</li> <li>• Réviser les différents types de traitements et les taux de récurrences associées</li> <li>• Détailler les soins de plaies pour un SP</li> <li>• Réviser les interventions qui peuvent réduire les récurrences de SP</li> </ul>		
<b>12 h – 13 h</b>	<b>Dîner</b>			
<b>Cours 6 (Jour 3)</b>				
<b>13 h – 14 h 45</b>	<b>Lésions de pression</b>  <ul style="list-style-type: none"> <li>• Décrire l'ampleur du problème</li> <li>• Décrire la</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Statistiques</li> <li>• Intensité et durée de la pression</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Présentation numérisée</li> <li>• Exposé interactif</li> <li>•</li> </ul>	

<b>Horaire</b> <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	<b>Objectifs spécifiques</b> <i>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</i>	<b>Contenus</b>	<b>Activités d'apprentissage</b> <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	<b>Autres informations jugées pertinentes</b>
	physiopathologie des lésions de pression  <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identifier et quantifier les facteurs de risque de lésions de pression</li>   <li>• Prévenir les lésions de pression par des interventions adaptées aux risques identifiés</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Résistance des tissus</li> <li>• Gradient de pression</li> <li>• Micro climat</li>   <li>• Échelle de Braden pour évaluer les risques de lésions de pression</li> <li>• Jugement clinique</li>   <li>• Soulager la pression</li> <li>• Tourner aux 2 à 4 heures</li>   <li>• Horaire de positionnement</li> <li>• Position 30°</li> <li>• Position ventrale prn</li> <li>• Protection des talons</li> <li>• Utiliser une surface d'appui</li> <li>• Contrôler l'humidité</li> <li>• Contrôler la friction et le cisaillement</li> <li>• Optimiser l'activité et la mobilité</li> <li>• Améliorer l'état nutritionnel</li> <li>• Utilisation des pansements prophylactiques</li> </ul>	Études de cas en petits groupes	
<b>14 h 45 – 15 h</b>	<b>Pause</b>			
<b>15 h – 16 h</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Évaluer le stade des lésions de pression</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Classification par stades des lésions de pression (NPUAP 2016)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Présentation numérisée</li> <li>• Exposé interactif</li> </ul>	Quizz photos de divers stades de lésions

<b>Horaire</b> <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	<b>Objectifs spécifiques</b> <i><b>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</b></i>	<b>Contenus</b>	<b>Activités d'apprentissage</b> <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	<b>Autres informations jugées pertinentes</b>
<b>16 h 00 – 17 h</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaître les options de traitement des lésions de pression dont la chirurgie et la thérapie par pression négative (TPPN)</li> <li>• Nommer les aspects essentiels du plan d'enseignement, de la surveillance clinique et de la documentation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Interventions pour favoriser la Cicatrisation</li> <li>• Utilisation de la TPPN pour les lésions complexes de stade 3 ou 4</li> <li>• Éléments d'enseignement</li> <li>• Surveillance clinique</li> <li>• Documentation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Présentation numérisée</li> <li>• Exposé interactif</li> <li>• Études de cas</li> </ul>	Photos de divers stades de lésions
<b>Cours 7 (Jour 4)</b>				
<b>8 h 30 – 9 h 45</b>	<b>Ulcères artériels</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Décrire l'ampleur du problème de ces ulcères</li> <li>• Décrire la physiopathologie des ulcères artériels</li> <li>• Énumérer les facteurs de risques des ulcères artériels</li> <li>• Reconnaître les caractéristiques des</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Statistiques au sujet des ulcères artériels</li> <li>• Anatomie et physiologie du système artériel               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Atteinte vasculaire</li> </ul> </li> <li>• Facteurs de risques liés à l'état de santé et aux comportements</li> <li>• Caractéristiques des ulcères Artériels</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Présentation numérisée</li> <li>• Exposé interactif</li> </ul>	Photos pour illustrer les notions théoriques

<b>Horaire</b> <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	<b>Objectifs spécifiques</b> <i>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</i>	<b>Contenus</b>	<b>Activités d'apprentissage</b> <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	<b>Autres informations jugées pertinentes</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ulcères artériels et du membre inférieur</li> <li>• Reconnaître les principaux examens d'investigation pour évaluer la gravité de l'atteinte artérielle</li> <li>• Déterminer les interventions curatives pour favoriser la cicatrisation de l'ulcère</li> <li>• Nommer les aspects essentiels du plan d'enseignement pour favoriser la prévention et la récurrence de ce type d'ulcère</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Caractéristiques du membre inférieur ischémique</li> <li>• Palpation des pouls</li> <li>• Remplissage capillaire</li> <li>• Test de coloration du membre inférieur</li> <li>• Indice de pression systolique cheville-bras</li> <li>• Pressions segmentées</li> <li>• Ondes artérielles</li> <li>• Doppler pulsé</li> <li>• Artériographie</li> <li>• Approche chirurgicale <ul style="list-style-type: none"> <li>• Angioplastie</li> <li>• Pontages</li> <li>• Amputation</li> </ul> </li> <li>• Soin local de la plaie</li> <li>• Débridement prn</li> <li>• Garder la plaie sèche pour prévenir l'infection prn</li> <li>• Éléments d'enseignement</li> <li>• Contrôle des facteurs de risque</li> <li>• Chaussures</li> <li>• Programme de marche</li> </ul>		
<b>9 h 45 – 10 h</b>	<b>Pause</b>			

<b>Horaire</b> <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	<b>Objectifs spécifiques</b> <i><b>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</b></i>	<b>Contenus</b>	<b>Activités d'apprentissage</b> <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	<b>Autres informations jugées pertinentes</b>
<b>10 h – 11 h</b>	<b>Ulcères veineux</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Décrire l'ampleur du problème des ulcères veineux</li> <li>• Décrire la physiopathologie des ulcères veineux</li> <li>• Énumérer les facteurs de risques des ulcères veineux</li> <li>• Présenter la classification clinique des ulcères veineux</li> <li>• Reconnaître les caractéristiques des ulcères veineux du membre inférieur</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Statistiques au sujet des ulcères veineux</li> <li>• Anatomie du système veineux</li> <li>• Physiologie <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Valvules</li> <li>○ Pompe du mollet</li> <li>○ Hypertension veineuse</li> </ul> </li> <li>• Théories explicatives</li> <li>• Facteurs de risques <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Reflux</li> <li>○ Obstruction</li> <li>○ Déficience de la pompe du mollet</li> </ul> </li> <li>• Classification clinique de l'insuffisance veineuse chronique</li> <li>• Caractéristiques des ulcères veineux</li> <li>• Caractéristiques du membre Inférieur <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Œdème</li> <li>○ Varicosités</li> <li>○ Morphologie</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Présentation numérisée</li> <li>• Exposé interactif</li> </ul>	

<b>Horaire</b> <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	<b>Objectifs spécifiques</b> <i>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</i>	<b>Contenus</b>	<b>Activités d'apprentissage</b> <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	<b>Autres informations jugées pertinentes</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nommer les principaux examens d'investigation pour déterminer la gravité de l'atteinte veineuse</li> <li>• Déterminer les interventions curatives pour favoriser la cicatrisation de l'ulcère</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hémosidérine</li> <li>○ Dermite</li> <li>○ Atrophie blanche</li> <li>○ Lipodermatosclérose</li> <li>• Doppler pulsé</li> <li>• Test de Trendelenburg</li> <li>• Pléthysmographie</li> <li>• Phlébographie</li> <li>• Soin local de la plaie</li> <li>• Débridement prn</li> <li>• Maintenir l'équilibre</li> <li>• Approche chirurgicale</li> </ul>		
<b>11 h – 12 h 30</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Différencier les types de systèmes de compression et leur mode d'action pour contrôler l'hypertension veineuse</li> </ul>			
<b>12 h 30 – 13 h 30</b>	<b>Dîner</b>			
<b>Cours 8 (Jour 4)</b>				
<b>13 h 30 – 15 h</b>	<b>Ulcères diabétiques</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Décrire l'ampleur du problème des ulcères du pied diabétique</li> <li>• Décrire la</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Statistiques au sujet de ces ulcères</li> <li>• Atteinte vasculaire</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Présentation numérisée</li> <li>• Exposé interactif</li> </ul>	

<b>Horaire</b> <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	<b>Objectifs spécifiques</b> <i><b>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</b></i>	<b>Contenus</b>	<b>Activités d'apprentissage</b> <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	<b>Autres informations jugées pertinentes</b>
	<p>physiopathologie de l'ulcère du pied diabétique</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nommer les aspects à inclure dans l'évaluation globale de la personne avec un ulcère diabétique</li> <li>• Énumérer les principales modalités d'investigation pour ce type de plaie</li> <li>• Nommer les caractéristiques et la classification des ulcères du pied diabétique de l'Université du Texas</li> <li>• Décrire les principes du soin local de l'ulcère diabétique</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Neuropathie</li> <li>○ Sensorielle</li> <li>○ Motrice</li> <li>○ Autonome</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Historique de la plaie</li> <li>• Allergies</li> <li>• Caractéristiques de la démarche</li> <li>• Évaluation des chaussures</li> <li>• Évaluation du pied</li> <li>• Évaluation de la neuropathie sensorielle (monofilament et diapason)</li> <li>• Radiographie</li> <li>• Scintigraphie</li> <li>• Tomodensitogramme</li> <li>• Résonance magnétique</li> <li>• Caractéristiques des ulcères du pied diabétique</li> <li>• Classification de l'Université du Texas</li> <li>• Charge microbienne évolutive</li> <li>• Culture de plaie</li> <li>• Signes d'infection selon la</li> </ul>		

<b>Horaire</b> <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	<b>Objectifs spécifiques</b> <i>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</i>	<b>Contenus</b>	<b>Activités d'apprentissage</b> <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	<b>Autres informations jugées pertinentes</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Expliquer les différents types de mise en décharge pour la prévention et le traitement de l'ulcère du pied diabétique</li> <li>• Nommer les aspects essentiels du plan d'enseignement de ces ulcères</li> </ul>	<p>profondeur de la plaie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Traitement de l'ostéomyélite</li> <li>• Thérapie par pression négative</li> <li>• Approche interdisciplinaire</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Orthèses de contact total</li> <li>• Souliers orthopédiques</li> <li>• Botte de marche standard</li> <li>• Botte de marche sur mesure</li> <li>• Plâtre de contact total</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Éléments d'enseignement <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Contrôle des facteurs de risque</li> <li>○ Inspection et soins des pieds Die</li> <li>○ Port des chaussures et orthèses appropriées</li> </ul> </li> </ul>		
<b>15 h – 15 h 15</b>	<b>Pause</b>			
<b>15 h 15 – 17 h</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Différencier les différents types d'ulcères des membres inférieurs</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Études de cas en petits groupes</li> </ul>	Photos et situations cliniques
<b>Cours 9 (Jour 5)</b>				
<b>8 h 30 – 9 h 30</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Évaluation des connaissances des jours 3 et 4 de la formation</li> </ul>			Examen théorique (60 minutes)

<b>Horaire</b> <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	<b>Objectifs spécifiques</b> <i><b>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</b></i>	<b>Contenus</b>	<b>Activités d'apprentissage</b> <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	<b>Autres informations jugées pertinentes</b>
<b>9 h 30 – 9 h 45</b>	<b>Pause</b>			
<b>9 h 45 – 11 h</b>	<b>Déchirures cutanées</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Décrire l'ampleur du problème</li> <li>• Décrire la physiopathologie</li> <li>• Évaluer les risques</li> <li>• Élaborer un plan de prévention adapté</li> <li>• Évaluer la gravité de la déchirure cutanée</li> <li>• Traiter la plaie selon la</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Statistiques</li> <li>• Affaiblissement de la jonction épidermodermique</li> <li>• Fragilité des capillaires</li> <li>• Friction et cisaillement</li> <li>• Échelle d'évaluation du Groupe de travail international GTI</li> <li>• 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 vêtements à manches longues</li> <li>• Classification du GTI pour la gravité de la plaie</li> <li>• Interventions curatives</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Présentation numérisée</li> <li>• Exposé interactif</li> <li>• Photos et situations cliniques</li> <li>• Études de cas en petits groupes</li> </ul>	

<b>Horaire</b> <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	<b>Objectifs spécifiques</b> <i><b>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</b></i>	<b>Contenus</b>	<b>Activités d'apprentissage</b> <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	<b>Autres informations jugées pertinentes</b>
	gravité  • Nommer les aspects essentiels du plan d'enseignement, de la surveillance clinique et de la documentation	• Éléments d'enseignement • Surveillance clinique • Documentation		
<b>11 h – 12 h</b>	<b>Plaies oncologiques</b>  • Connaître les lésions primaires oncologiques  • Comprendre la dégénérescence maligne de plaies chroniques  • Connaître les lésions secondaires – métastases  • Soins et approche interdisciplinaire des plaies oncologiques	• Lésions primaires <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Lymphomes</li> <li>○ Sarcomes</li> <li>○ Maladie de Kaposi</li> <li>○ Mélanomes</li> <li>○ Tumeurs des cellules Basales</li> </ul> • Types et statistiques selon les plaies  • Métastases cutanées  • Équipe interdisciplinaire • Gestion des symptômes <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Saignement</li> <li>○ Odeur</li> </ul>	• Présentation numérisée • Exposé interactif • Photos et situations cliniques	

<b>Horaire</b> <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	<b>Objectifs spécifiques</b> <i>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</i>	<b>Contenus</b>	<b>Activités d'apprentissage</b> <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	<b>Autres informations jugées pertinentes</b>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Douleur/prurit               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Exsudat</li> <li>○ Infection superficielle</li> </ul> </li> </ul>		
<b>12 h – 13 h</b> <b>Dîner</b>				
<b>Cours 10 (Jour 5)</b>				
<b>13 h – 15 h</b>	<b>Brûlures et engelures</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaître les différents types de brûlures</li> <li>• Comprendre le niveau d'atteinte des couches cutanées selon le degré de la brûlure</li> <li>• Réviser les différents outils disponibles pour évaluer l'étendue des brûlures</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Types de brûlures               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Chaleur</li> <li>○ Radiation</li> <li>○ Électrique</li> <li>○ Chimique</li> <li>○ Mécanique</li> <li>○ Froid</li> </ul> </li> <li>• Profondeur/ degré des brûlures               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 1<sup>er</sup> degré : Superficielle</li> <li>○ 2<sup>e</sup> degré                   <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Partielle superficielle</li> <li>▪ Partielle profonde</li> </ul> </li> <li>○ 3<sup>e</sup> degré                   <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Profonde</li> </ul> </li> <li>○ 4<sup>e</sup> degré                   <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sous-dermique</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• Étendue de la brûlure               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Paume de la main</li> <li>○ Règle des 9</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Présentation numérisée</li> <li>• Exposé interactif</li> </ul>	

<b>Horaire</b> <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	<b>Objectifs spécifiques</b> <i><b>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</b></i>	<b>Contenus</b>	<b>Activités d'apprentissage</b> <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	<b>Autres informations jugées pertinentes</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Détailler les complications associées aux brûlures selon le site d'atteinte</li> <li>• Expliquer les interventions immédiates à instaurer selon le type de brûlure</li> <li>• Connaître les critères de transfert des victimes dans les centres de grands brûlés</li> <li>• Réviser les principaux traitements utilisés pour les brûlures de 1<sup>er</sup> et de 2<sup>e</sup> degré</li> <li>• Connaître les types de greffes et de substituts cutanés les plus utilisés</li> <li>• Comprendre le mécanisme de développement des</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Localisation et complications <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Détresse respiratoire</li> <li>○ Troubles fonctionnels</li> <li>○ Troubles vasculaires</li> <li>○ Infection</li> </ul> </li> <li>• Interventions immédiates</li> <li>• Critères de transfert en centres de grands brûlés</li> <li>• Autogreffe, greffes de cultures épithéliales autologues(CEA), allogreffe, xénogreffe</li> <li>• Substitut cutanés : Oasis, Integra, Apligraf</li> <li>• Mécanismes physiologiques</li> <li>• Types de traitement</li> </ul>		

<b>Horaire</b> <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	<b>Objectifs spécifiques</b> <i><b>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</b></i>	<b>Contenus</b>	<b>Activités d'apprentissage</b> <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	<b>Autres informations jugées pertinentes</b>
	cicatrices hypertrophiques et chéloïdienne, les populations à risque et les principales stratégies pour les réduire  • Comprendre le niveau d'atteinte des couches cutanées selon le degré des engelures  • Comprendre les interventions immédiates à implémentées en présence d'engelures	• Classification des engelures <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Superficielles</li> <li>○ Profondes</li> </ul> • Interventions immédiates		
<b>15 h – 15 h 15</b>	<b>Pause</b>			
<b>15 h 15 – 16 h</b>	<b>Plaies traumatiques</b>  • Décrire les différentes plaies traumatiques, les facteurs de risque, les interventions et la surveillance clinique à instaurer selon le type de blessure	• Types de plaies traumatiques <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Contusion</li> <li>○ Abrasion</li> <li>○ Lacération</li> <li>○ Plaie punctiforme</li> <li>○ Piqûre d'insecte :               <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Unique</li> <li>▪ Multiples</li> </ul> </li> <li>○ Morsures</li> </ul>	• Présentation numérisée • Exposé interactif	

<b>Horaire</b> <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	<b>Objectifs spécifiques</b> <i>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</i>	<b>Contenus</b>	<b>Activités d'apprentissage</b> <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	<b>Autres informations jugées pertinentes</b>
<b>16 h – 17 h</b>	<b>Modalités adjuvantes</b>  • Exposer les mécanismes d'action, les effets, les indications, contre-indications et précautions de modalités adjuvantes fréquemment utilisées.	• Thérapies par pression négative ○ Guide d'utilisation optimale de la TPN de l'INESSS • Stimulation électrique • Oxygène hyperbare	• Présentation numérisée • Exposé interactif	
<b>Cours 11 (Jour 6)</b>				
<b>8 h 30 – 10 h</b>	• Ateliers pratiques ○ A : Compression, tests au monofilament et au diapason, indice de pression systolique cheville bras ○ B : Débridement : avec chandelle, orange et patte de porc		• Démonstration • Pratique	Manipulation des instruments, systèmes compressifs
<b>10 h – 10 h 15</b>	<b>Pause</b>			
<b>10 h 15 – 12 h</b>	• Suite – Changement d'atelier			
<b>12 h – 13 h</b>	<b>Dîner</b>			
<b>Cours 12 (Jour 6)</b>				

<b>Horaire</b> <i>Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »</i>	<b>Objectifs spécifiques</b> <i><b>Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :</b></i>	<b>Contenus</b>	<b>Activités d'apprentissage</b> <i>Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.</i>	<b>Autres informations jugées pertinentes</b>
<b>13 h – 17 h</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Révision personnelle</li> <li>• Évaluation des connaissances du programme complet</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lectures personnelles</li> <li>• Réponses aux questions</li> </ul>		Examen final écrit de 3 heures

---

## 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<sup>e</sup> éd, Ambler, (PA), Lippincott, Williams et Wilkins, 479 pages.
- Bryant, R.A., Nix, D.P. (2007). *Acute & Chronic Wounds Current Management Concepts*. 3<sup>e</sup> éd., Philadelphie (PA): Mosby. 674 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<sup>e</sup> éd., Malvern (PA), HMP Communications, 768 pages.
- 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<sup>e</sup> éd., St-Laurent, ERPI, Pearson, 753 pages.

### Articles scientifiques :

- 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 Manage* 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.
- 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](http://www.woundinfection-institute.com/wp-content/uploads/2014/04/IWII-Consensus_Final-web.pdf)
- Jones, V, Harding, K, Stechmiller, J, Schultz, G « Acute and chronic wound healing » dans *Wound Care Essentials*, 2008, p. 64-76.
- Keast, D.H., Parslow, N., Houghton, P.E., Norton, L., et Fraser, C. (2006). « Recommandations des pratiques exemplaires pour la prévention et la prise en charge des ulcères de pression : mise à jour 2006 », *Wound Care Canada*, vol. 4, n° 1, 2006, p. 87-98.
- 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.
- Leblanc, K., Christensen, D., Orsted, H.L. « Pratiques recommandées pour la prévention et le traitement des déchirures cutanées » *Wound Care Canada*, vol. 6, n° 1, 2008, p. 32, 34-36, 38-40,42-44, 46-48, 50,52.
- 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.
- 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., Orsted, H.L., Coutts, P.M., et Keast, D.H. « Recommandations des pratiques exemplaires pour la préparation du lit de la plaie : mise à jour 2006 », *Wound Care Canada*, vol. 4, n° 1, 2006, p. 73-86.

- 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 cutanée; 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 *Perspective infirmière*, 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 Chornic 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.
- Woo, K.Y.Sibbald, R.G., (2009) A cross sectional validation study of using NERDS and STONEES to assess bacteial 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<sup>e</sup> 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](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](mailto:info@woundscanada.ca)
- 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](mailto: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>
- Jeschke, M. McCallum, C., Baron, D., Godleski, M., Knighton, J., Shahrokhi, S. (2018) Best practice Recommendations for the Prevention and Management of Burns
- National Pressure Ulcers Advisory Panel, European Pressure Ulcers Advisory Panel, Pan Pacific Pressure Injury Alliance (2014) Prevention and Treatment of Pressure Ulcers: Clinical Practice Guideline.
- 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](http://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](mailto: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](mailto: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](mailto: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](mailto:info@woundscanada.ca)
- Registered Nurses Association of Ontario. (2004). *Assessment and Management of Venous Leg Ulcers*, Toronto: RNAO. Coll. Nursing Best Practice Guideline. 112 pages.

- Registered Nurses Association of Ontario. (Revised 2007). *Assessment and Management of Venous Leg Ulcers*. Toronto: RNAO. Coll. Nursing Best Practice Guideline. 21 pages.
- Registered Nurses Association of Ontario (2007). *Assessment & Management of Stage I to IV Pressure Ulcers*, Toronto, RNAO, coll. « Nursing Best Practice Guideline ».
- Registered Nurses Association of Ontario. (2016) *Assessment and Management of Pressure Injuries for the Interprofessional Team*, Third Edition
- Registered Nurses Association of Ontario (2005). *Risk Assessment and Prevention of Pressure Ulcers*, éd. rev., Toronto, RNAO, coll. « Nursing Best Practice Guideline ».
- Registered Nurses Association of Ontario. (2005). *Évaluation et traitement des plaies du pied chez les personnes atteintes de diabète*. Toronto : RNAO. Coll. Ligne directrice sur les pratiques exemplaires en soins infirmiers. 131 pages.
- Registered Nurses Association of Ontario. (2004). *Réduction des complications des plaies du pied chez les diabétiques*. Toronto : RNAO. Coll. Ligne directrice sur les pratiques exemplaires en soins infirmiers. 84 pages.
- 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://www.ameriburn.org/2016ABANBR_FINAL_42816.pdf)

[http://fecst.inesss.qc.ca/fileadmin/documents/Publications/VBG\\_criteres\\_transfert\\_vers\\_centre\\_expertise.pdf](http://fecst.inesss.qc.ca/fileadmin/documents/Publications/VBG_criteres_transfert_vers_centre_expertise.pdf)

<http://www.npuap.org/resources/educational-and-clinical-resources/npuap-pressure-injury-stages/>

<https://www.woundscanada.ca>

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