

Formulaire : NOTE ÉVOLUTIVE; SUIVI DE SOINS DE PLAIES ET PLAN DE TRAITEMENT

OBJECTIF :	Ce formulaire répond à deux fonctions : - o La collecte de données pour chaque suivi de plaies (recto), et le schéma (verso); - o Le plan de traitement (PT) (verso) doit être mis à jour selon l'évolution de la plaie.
-------------------	---

- Utiliser un formulaire par plaie;
- Compléter le formulaire à chaque changement de pansement ET pour les plaies chirurgicales complexes, un débridement, en présence de signes de détérioration ou lors d'un changement de plan de traitement. La documentation des autres changements de pansements est colligée aux notes d'évolution manuscrites habituelles;
- L'évaluation initiale doit être complétée par l'infirmière.
- Le constat, les directives infirmières et la fréquence de changement du plan de traitement (PT) sont inscrits au PTI.

RECTO

LOCALISATION : inscrire le site de la plaie et indiquer le site sur le schéma

DIMENSIONS	
Longueur (cm)	Partie la plus longue
Largeur (cm)	Partie la plus large perpendiculairement à la longueur
Profondeur (cm)	Partie la plus profonde
Sillon/Tunnel (cm)	Évaluer avec une tige montée mouillée, un doigt ganté ou un stylet; faire un schéma au verso pour l'orientation (cadran : tête = midi, pieds = 6 h.)
Espace sous-jacent (cm)	
✓ si Photographie prise ou Schéma fait au verso	Cocher avec la lettre correspondante, si un schéma est fait au verso ou une photographie est prise. Pour les photographies, utiliser le formulaire : Photographie pour fin clinique (CLI-60229, 2019-03) Si le consentement est requis, complétez aussi le formulaire AH-217
LIT DE PLAIE	
Escarre : croûte cuirassée noire, brune (%)	Inscrire le % dans les lignes correspondantes
Tissus nécrotiques humides : jaune, beige, gris, brun, tissus mous, non viables (%)	
Tissus fibrineux (%)	
Granulation rouge (%)	
Hypergranulation (%)	
Aspect de biofilm (%)	
Structure visible : Os, Tendon, Muscle (%)	Inscrire la lettre en caractère gras pour identifier la structure et le %
Autre : _____ (%)	Ex. îlot de tissu épithélial, matériel médical, structure non identifiable
EXSUDAT	
Caractéristiques : Sanguin (SA), Sérosanguin (SS), Séreux (S), Séropurulent (SP), Purulent (P)	Inscrire les lettres en caractère gras pour déterminer les caractéristiques de l'exsudat
Quantité (saturation du pansement) : Moins de 25%, 50%, 75%, 100%	Inscrire le % pour identifier la quantité d'exsudat
Odeur après le nettoyage : Oui Non	Inscrire la lettre correspondante en caractère gras
BORD DE LA PLAIE	
Attaché / Non Attaché / Diffus / Hyperkératosique/ Roulé / Fibrosé	Inscrire la ou les lettres en caractère gras pour identifier le bord de la plaie
PEAU ENVIRONNANTE	
Intacte / Sèche / Macérée / Bleutée / Oedématisée / IRritée / Autre : _____	Inscrire la ou les lettres en caractère gras pour identifier la peau environnante
Signes d'inflammation/d'infection : Induration, Érythème, Chaleur, Œdème	Inscrire la ou les lettres en caractère gras pour identifier les signes d'inflammation/d'infection
Douleur : 0 à 10	Demander à l'usager d'évaluer l'intensité de douleur
PLAN DE TRAITEMENT	
Débridement : Autolytique, Mécanique, Enzymatique, Chirurgical Conservateur	Inscrire la ou les lettres en caractère gras pour identifier le(s) type(s) de débridement visé(s)
Plan de traitement # appliqué	Inscrire le # de plan de traitement appliqué (codifié au verso)
✓ SI CULTURE DE LA PLAIE FAITE (APRÈS LE NETTOYAGE)	Cocher si une culture est faite ce jour

VERSO

PLAN DE TRAITEMENT

Identifier le site.

- Numéroté le plan de traitement
 - Cocher le but (guérison ou maintien/confort)
 - Inscrire la date de début du PT avec la signature de l'infirmière
 - Inscrire la date de fin du plan de traitement avec la signature de l'infirmière
 - Objectifs de traitement : inscrire les numéros d'objectifs de traitement que vous retrouvez au recto
 - Inscrire la technique d'asepsie : propre ou stérile
 - Inscrire la technique de nettoyage
 - Solution de nettoyage : eau du robinet, NaCl 0,9%, solution antiseptique et sa concentration (ex. Chlorhexidine, Proviodyne, acide acétique)
 - Quantité de solutions
 - Douche, trempette, irrigation basse ou haute pression
 - Inscrire les produits/pansements
- La fréquence de changement de pansement est inscrite au PTI.

SCHÉMA

Compléter en présence de sinus ou espace sous-jacent et/ou si permet de mieux suivre l'évolution de la plaie

Référence(s)/Source : <i>Les soins de plaies, au cœur du savoir infirmier, de l'évaluation à l'intervention pour mieux prévenir et traiter, OIIQ 2007</i>			
Direction émettrice	Direction des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire	Entrée en vigueur :	2019-06-10
AMC-DSIEU-6013		Révision :	2022-05-25