Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec

Saison 2023 – 2024
Formation continue
Cours de 45 h

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, des vidéos aideront 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 bachelières 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

Horaire *Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »*	**Objectifs spécifiques** ***Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :***	**Contenus**	**Activités d'apprentissage** *Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.*	**Autres informations jugées pertinentes**
Cours 1 (Jour 1)				
8 h 30 – 9 h	• Introduction	• Présentation du plan de cours, méthodes d'évaluation, déroulement des laboratoires	• Exposé oral	Présentation des étudiantes
9 h – 9 h 45	• Comprendre la portée législative des activités réservées dans le soin de plaies	• Description des activités liées au traitement des plaies et aux altérations de la peau et des téguments selon le guide d'application de la « *Loi sur les infirmiers et infirmières* » et la loi modifiant le Code des professions et le champ d'exercice et les activités	• Présentation numérisée • Exposé interactif	Exemples de situations cliniques en lien avec l'application de la loi

Horaire *Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »*	**Objectifs spécifiques** ***Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :***	**Contenus**	**Activités d'apprentissage** *Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.*	**Autres informations jugées pertinentes**
		réservées des infirmières et infirmiers (3e édition)		
Cours 2 (Jour 1)				
9 h 45 – 10 h 15	• Connaître l'anatomie et la physiologie de la peau	• Les structures de la peau • Les fonctions de la peau	• Présentation numérisée • Exposé interactif	
10 h 15 – 10 h 30	**Pause**			
10 h 30 – 11 h 30	• Identifier les phases et activités cellulaires durant le processus de cicatrisation • Comprendre les impacts de certains facteurs sur le déroulement de la guérison	• 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	• 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	• Savoir utiliser différentes techniques pour faire l'examen clinique de la peau • Décrire et différencier les lésions élémentaires et secondaires de la peau	• Inspection, palpation, distribution des lésions • Lésions élémentaires : ○ Macule, papules, plaque, vésicule, bulle, pustule, nodule, kyste • Lésions secondaires :	• Démonstration • Présentation numérisée	Présentation de diverses photos pour illustrer

Horaire *Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »*	**Objectifs spécifiques** ***Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :***	**Contenus**	**Activités d'apprentissage** *Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.*	**Autres informations jugées pertinentes**
		○ Squame, croûte, excoriation, fissure, ulcère, lichénification, pétéchies, angiome stellaire		
12 h – 13 h	**Dîner**			
		Cours 3 (Jour 1)		
13 h – 14 h	• Faire une évaluation détaillée de la plaie	• Paramètres d'évaluation de la plaie • Soin local de la plaie ○ Site, dimensions, espace sous-jacent, gravité, lit de la plaie, peau environnante, exsudat, douleur	• Exposé interactif • Démonstration à l'aide d'un modèle de silicone de plaie • Feuille d'évaluation de plaie pour la documentation	Photos et caractéristiques cliniques
14 h – 17 h **Pause de 15 h – 15 h 15**	• Connaître le cycle de prévention et de gestion de la plaie et le principe « TIME »	• 5 étapes du cycle de prévention et de gestion des plaies • Concept Time • Soin local de la plaie ○ Solutions de nettoyage de la plaie ○ Méthodes de nettoyage de la plaie ○ Types de débridement ○ Continuum d'infection ○ Culture de plaie (Levine) ○ Antibiotiques	• Présentation numérisée • Exposé interactif • Démonstration avec modèle de plaie	

Horaire *Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »*	**Objectifs spécifiques** ***Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :***	**Contenus**	**Activités d'apprentissage** *Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.*	**Autres informations jugées pertinentes**
		topiques • Milieu humide		
Cours 4 (Jour 2)				
8 h 30 – 12 h **Pause de 10 h – 10 h 15**	• Différencier, énumérer les diverses propriétés des catégories de pansements, leurs indications, contre-indications, précautions et particularités	• Protecteurs cutanés, non-adhérents non imprégnés, non-adhérents imprégnés, pellicules transparentes, hydrocolloïdes, pâte hydrophile, hydrogels, acrylique absorbant, hypertonique au NaCl, alginates, fibres gélifiantes, hydroconductif, 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, hydrophobe, Promogran, Promogran-Prisma, Oasis	• Exposé interactif • Visualisation des différents pansements par les photos et manipulation de la formatrice pour certains pansements • Démonstration de trucs pour l'utilisation de certains pansements	
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	• Liste, codes, durée, renouvellement des pansements	• Consultation de la liste RAMQ	

Horaire *Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »*	**Objectifs spécifiques** ***Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :***	**Contenus**	**Activités d'apprentissage** *Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.*	**Autres informations jugées pertinentes**
	remboursement des pansements par la RAMQ			
15 h 45 – 17 h	• Comprendre les combinaisons possibles des pansements selon l'aspect de la plaie, les objectifs de traitements et la quantité d'exsudat	• Combinaisons des pansements	• Études de cas	Photos de plaies et caractéristiques cliniques
Cours 5 (Jour 3)				
8 h 30 – 9 h 30	• Évaluation 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** • Connaître les types de fermeture de plaies • Comprendre le rôle du pansement postopératoire • Connaître les principes de nettoyage des plaies • Évaluer l'état des sutures et agrafes	• Première, deuxième, troisième intention • Types de pansements postopératoires • Première et deuxième intention	• Présentation numérisée • Exposé interactif • Études de cas	

Horaire *Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »*	**Objectifs spécifiques** ***Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :***	**Contenus**	**Activités d'apprentissage** *Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.*	**Autres informations jugées pertinentes**
	• 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	• Bon et mauvais état des incisions chirurgicales • 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 récidives associées		

Horaire *Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »*	**Objectifs spécifiques** ***Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :***	**Contenus**	**Activités d'apprentissage** *Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.*	**Autres informations jugées pertinentes**
		• Détailler les soins de plaies pour un SP • Réviser les interventions qui peuvent réduire les récidives		
12 h – 13 h	**Dîner**			
13 h – 14 h 45	**Lésions de pression** • 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	• 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	• Présentation numérisée • Exposé interactif • Études de cas	

Horaire *Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »*	**Objectifs spécifiques** ***Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :***	**Contenus**	**Activités d'apprentissage** *Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.*	**Autres informations jugées pertinentes**
		• Contrôler l'humidité • Contrôler la friction et le • Cisaillement • Optimiser l'activité et la mobilité • Améliorer l'état nutritionnel • Utilisation des pansements prophylactiques		
14 h 45 – 15 h	**Pause**			
15 h – 16 h	• Évaluer le stade des lésions de pression	• Classification par stades des lésions de pression (NPUAP 2016)	• Présentation numérisée • Exposé interactif	Cas cliniques
16 h 00 – 17 h	• Nommer les aspects essentiels du plan d'enseignement	• Éléments d'enseignement	• 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** • Décrire l'ampleur du problème de ces ulcères • Décrire la physiopathologie des ulcères artériels • Énumérer les facteurs de risques des ulcères artériels	• Statistiques au sujet des ulcères artériels • Anatomie et physiologie du système artériel ○ Atteinte vasculaire • Facteurs de risques liés à l'état de santé et aux comportements	• Présentation numérisée • Exposé interactif • Vidéos IPSC et ondes artérielles	Photos pour illustrer les notions théoriques

Horaire *Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »*	**Objectifs spécifiques** ***Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :***	**Contenus**	**Activités d'apprentissage** *Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.*	**Autres informations jugées pertinentes**
	• 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	• 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 (IPSCB) ○ 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 : ○ Angioplastie		

Horaire *Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »*	**Objectifs spécifiques** ***Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :***	**Contenus**	**Activités d'apprentissage** *Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.*	**Autres informations jugées pertinentes**
		○ Pontages ○ Amputation • Soin local de la plaie • Débridement prn • Garder la plaie sèche pour prévenir l'infection prn		
	• Nommer les aspects essentiels du plan d'enseignement pour favoriser la prévention et la récurrence de ce type d'ulcère	• Éléments d'enseignement • Contrôle des facteurs de risque • Chaussures • Programme de marche		
9 h 45 – 10 h	**Pause**			
10 h – 12 h	**Ulcères diabétiques** • 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	• Statistiques au sujet de ces ulcères • Atteinte neuropathique ○ Sensorielle ○ Motrice ○ Autonome • Atteinte vasculaire • Dépistage du pied diabétique en 60 secondes :	• Présentation numérisée • Exposé interactif • Vidéos pour le diapason et monofilament	

Horaire *Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »*	**Objectifs spécifiques** ***Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :***	**Contenus**	**Activités d'apprentissage** *Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.*	**Autres informations jugées pertinentes**
	globale de la personne avec un ulcère diabétique	○ Peau ○ Ongles ○ Monofilament ○ Diapason ○ Questionnaire ○ Atteinte vasculaire ○ Déformation et chaussures		
	• Nommer les caractéristiques et la classification des ulcères du pied diabétique de l'Université du Texas	• Caractéristiques des ulcères du pied diabétique • Classification de l'Université du Texas		
	• Énumérer les principales modalités d'investigation pour l'infection	• Radiographie • IRM • Numérisation des globules blancs marqués • Tomodensitométrie • Tomographie par émission de positrons		
	• Décrire les principes du soin local de l'ulcère diabétique	• Traitement de l'ostéomyélite • Débridement des callosités et des tissus nécrotiques • Approche interprofessionnelle		

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

	• 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 d'enseignement de ces ulcères
		• Plâtre de contact total
		• Botte de marche standard
		• Botte de marche sur mesure
		• Sandales orthopédiques
		• Souliers orthopédiques
		• Orthèses de contact total
		
		• Éléments d'enseignement
		  ○ Contrôle des facteurs de risque
		  ○ Inspection et soins des pieds Die
		  ○ Port des chaussures et orthèses appropriées		

12 h – 13 h	**Pause**			

13 h – 14 h	**Ulcères veineux**
	• Décrire l'ampleur du problème des ulcères veineux
	
	• Décrire la physiopathologie des ulcères veineux
		• Statistiques au sujet des ulcères veineux
		
		• Anatomie du système veineux
		• Physiologie
		  ○ Valvules
		  ○ Pompe centrale (cœur)
		  ○ Pompe du mollet
		  ○ Hypertension veineuse
			• Présentation numérisée
			• Exposé interactif	

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

	• Énumérer les facteurs de risques des ulcères veineux	• Facteurs de risques
		  ○ Reflux
		  ○ Obstruction
		  ○ Déficience de la pompe du mollet		

	• Présenter la classification clinique des ulcères veineux	• Classification clinique de l'insuffisance veineuse chronique (CEAP)		

	• Reconnaître les caractéristiques des ulcères veineux du membre inférieur	• Caractéristiques des ulcères veineux
		• Caractéristiques du membre inférieur
		  ○ Œdème
		  ○ Varicosités
		  ○ Morphologie
		  ○ Hémosidérine
		  ○ Dermite
		  ○ Atrophie blanche
		  ○ Lipodermatosclérose
		  ○ Couronne phlébectasique		

	• Nommer les principaux examens d'investigation pour déterminer la gravité de l'atteinte veineuse	• Doppler pulsé • Test de Trendelenburg		

Horaire *Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »*	**Objectifs spécifiques** ***Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :***	**Contenus**	**Activités d'apprentissage** *Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.*	**Autres informations jugées pertinentes**
	• Déterminer les interventions curatives pour favoriser la cicatrisation de l'ulcère	• Soin local de la plaie • Débridement prn • Maintenir l'équilibre • Approche chirurgicale		
15 h – 15 h 15	**Pause**			
15 h 15 – 17 h	• Différencier les différents type de compression et leur mode d'application • Différencier les différents types d'ulcères des membres inférieurs	• Bas élastiques • Surepress • Profore et Prfore Lite • Viscopaste • Comprilan • Cobán 2 et Cobán 2 Lite	• Présentation numérisée • Exposé interactif • Vidéos qui démontrent l'application des systèmes de compression • Études de cas	Photos et situations cliniques
Cours 8 (Jour 5)				
8 h 30 – 9 h 30	• 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	**Brûlures et engelures** • Connaitre l'ampleur du problème	• Statistiques	• Présentation numérisée • Exposé interactif	

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

	• Comprendre la physiopathologie des brûlures
	
	• Connaître les aspects d'évaluation primaire et secondaire
	
	• Connaître les différentes méthodes d'évaluer la superficie
	
	• Comprendre le niveau d'atteinte des couches cutanées selon le degré de la brûlure
		• 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
		• Table de Lund et Browder
		
		• Profondeur/ degré des brûlures
		  ○ 1er degré :
		  ▪ Superficielle
		  ○ 2e degré
		  ▪ Partielle superficielle
		  ▪ Partielle profonde
		  ○ 3e degré
		  ▪ Profonde
		  ○ 4e degré
		  ▪ Sous-dermique
		• Localisation et complications
		• Détresse respiratoire		

Horaire *Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »*	**Objectifs spécifiques** ***Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :***	**Contenus**	**Activités d'apprentissage** *Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.*	**Autres informations jugées pertinentes**
	• 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 traitements utilisés pour les brûlures de 1er et de 2e degré • Connaître les types de greffes et de substituts cutanés les plus utilisés • Comprendre le mécanisme de	• Troubles fonctionnels • Troubles vasculaires • Infection • Interventions immédiates • Critères de transfert en centres de grands brûlés • Traitements 1er degré • Débridement des phlyctènes • Pansements à l'Ag • Autres traitements topiques • Autogreffe, greffes de cultures, épithéliales autologues(CEA), • Substitut cutané Integra • Mécanismes physiologiques • Types de traitement		

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

	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 implanter en présence d'engelures
		• Lésions initiales
		• Lésions secondaires
		
		• Classification des engelures
		  ○ Superficielles
		  ○ Profondes
		
		• Interventions immédiates		

12 h – 13 h	**Dîner**			
		Cours 9 (Jour 5)		
13 h – 14 h	**Plaies oncologiques** • Connaître les lésions primaires oncologiques	• Lésions primaires ○ Carcinome basocellulaire		

Horaire *Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »*	**Objectifs spécifiques** ***Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :***	**Contenus**	**Activités d'apprentissage** *Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.*	**Autres informations jugées pertinentes**
	• Comprendre la dégénérescence maligne de plaies chroniques • Comprendre la radiodermite • Connaître les lésions secondaires – métastases • Soins et approche interdisciplinaire des plaies oncologiques	○ Carcinome spinocellulaire ○ Mélanome malin ○ Sarcome de Kaposi • Types et statistiques selon les plaies • Échelle de sévérité de la radiodermite • Métastases cutanées • Équipe interdisciplinaire • Gestion des symptômes ○ Saignement ○ Odeur • Douleur/prurit ○ Exsudat ○ Infection superficielle		
Cours 10 (Jour 5)				
14 h – 15 h	**Déchirures cutanées** • Décrire l'ampleur du problème	• Statistiques	• Présentation numérisée • Exposé interactif • Photos et situations cliniques • Études de cas	Photos qui démontrent l'aspect de la peau d'un enfant

Horaire *Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »*	**Objectifs spécifiques** ***Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :***	**Contenus**	**Activités d'apprentissage** *Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.*	**Autres informations jugées pertinentes**
	• Comprendre les modifications de la peau dues au vieillissement • Décrire la physiopathologie • Évaluer les risques • Élaborer un plan de prévention adapté • Évaluer la gravité de la déchirure cutanée	• 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 émollient, 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 • Classification du GTI pour la gravité de la plaie		et d'une personne âgée

Horaire *Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »*	**Objectifs spécifiques** ***Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :***	**Contenus**	**Activités d'apprentissage** *Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.*	**Autres informations jugées pertinentes**
	• Traiter la plaie selon la gravité • Nommer les aspects essentiels du plan d'enseignement, de la surveillance clinique et de la documentation	• Interventions curatives • Éléments d'enseignement • Surveillance clinique • Documentation		
15 h – 15 h 15	**Pause**			
		Cours 11 (Jour 5)		
15 h 15 – 16 h 15	**Modalités adjuvantes** • 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	
		Cours 12 (Jour 5)		

16 h 15 – 17 h	**Plaies traumatiques**
	
	• Décrire les différentes plaies traumatiques, les facteurs de risque, les interventions et la surveillance clinique à
		• Types de plaies traumatiques
		  ○ Contusion
		  ○ Hématome
		  ○ Abrasion
			• Présentation numérisée
			• Exposé interactif	

Horaire *Horaire détaillé et complet de la formation en tenant compte des pauses « détente et repas »*	**Objectifs spécifiques** ***Au terme de cette formation, le participant sera en mesure de :***	**Contenus**	**Activités d'apprentissage** *Ex. : exposés interactifs, discussions en équipe, démonstrations, études de cas, etc.*	**Autres informations jugées pertinentes**
	instaurer selon le type de blessure	○ Lacération ○ Plaie punctiforme ○ Morsures		
Cours 13 (Jour 6)				
8 h 30 – 10 h	• Atelier de démonstration du débridement : avec chandelle, orange et patte de porc		• Démonstration	
10 h – 10 h 15	**Pause**			
10 h 15 – 12 h	• Cas cliniques sur le débridement		• Travail individuel retour en plénière pour discussion de groupe	
12 h – 13 h	**Dîner**			
Cours 14 (Jour 6)				
13 h – 14 h **14 h – 17 h**	• Révision personnelle • Évaluation des connaissances du programme complet	• Lectures personnelles • Réponses aux questions		Examen final écrit de 3 heures Évaluation de la formation

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*, 2e 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*, 4e éd., Malvern (PA), HMP Communications, 768 pages.
- Labrecque, C., Gilbert, D. (2020) *Soins de plaies : Un savoir et une pratique accessibles*, Chenelière éducation, 1ère 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 infirmières 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, 2e éd., St-Laurent, ERPI, Pearson, 753 pages.

Articles scientifiques :

- Ayello, E.A., Delmore, B. A. (2022) «Risk Assessment for Pressure Injuries» *World Council of Enterostomal Therapists Journal*, vol. 42, n° 4, p. 31-37.
- 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, nº 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.
- Houghton, P.E. « Wound Prevalence in Canada: Reflection After 20 Years » 2021 *Wound Care Canada* 19 (1), 2021, 46-57.
- 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 (IWII) Wound Infection in Clinical Practice. Wounds International. 2022.
- 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 Blasiole, 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.
- Murphy C, Atkin L, Vega de Ceniga M, Weir D, Swanson T. International consensus document. Embedding Wound Hygiene into a proactive wound healing strategy. J Wound Care 2022;31:S1–S24
- Ovington, L. « Bacterial toxins and wound healing» *Ostomy Wound Management*, 2003, Vol 49:7A, p. 8-12
- Pittman, J, Otts, J.A., Riley, B., Mulekar, M.S. .« Pressure Injury Prevention and Management: A Gap Analysis Using Key Stakeholder Engagement», Journal of *Wound, Ostomy and Continence Nursing*, vol. 49, n° 5, 2022, p. 416-427.
- 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., Elliott, J.A., Persaud-Jaimangal, r., Goodman, L., Armstrong, D.G., Harley, C., Coelho, S., Xi, N., Evans, R., Mayer, D.O., Xiu, Z., Heil, J., Kotru, B., Delmore, B., LeBlanc, K., Ayello, E.A., Smart, H., Tariq, G., Alavi, A., Somayaji, R. «Wound Bed Preparation 2021», *Advances in Skin & Wound Care,* vol. 34, n° 4, 2021, p. 183-195.
- Sibbald, R.G., Ayello, E.A., «Terminal ulcers, SCALE, skin failure, and unavoidable pressure injuries: results of the 2019 Terminology Survey.», *WCET Journal* vol. 40, n° 1, March 2020, p. 18-26.
- 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.
- Sommerset, J., Karmy-Jones, R., Dally, M., Feliciano, B., Vea, Y., Teso, D. «Plantar Acceleration Time: A Novel Technique to Evaluate Arterial Flow to the Foot» *Annals of Vascular Surgery*, vol.60, mars, 2019, p. 308-314.
- 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.
- 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, 1*8(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 bacteial burden » *Ostomy Wound Management,* vol. 55, n° 8, p. 40-48.
- 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.
- 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) (2e 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
- Beaumier M, Murray BA, Despatis MA, Patry J, Murphy C, Jin S, et al. Best practice recommendations for the prevention and management of peripheral arterial ulcers. In: Foundations of Best Practice for Skin and Wound Management. A supplement of Wound Care Canada; 2020. 78 pp. Retrieved from: www.woundscanada.ca/docman/ public/health-care-professional/bpr-workshop/1690-wc-bpr-prevention-andmanagement-of-peripheral-arterial-ulcers-1921e-final/file.
- 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
- Nurses Specialized in Wound, Ostomy and Continence Canada (2021) Debridement: Canadian Best Practice Recommendations for Nurses, 1ère edition, Avril 2021.
- 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