



CA4721

**DEMANDE DE CONSULTATION
CLINIQUE DES PLAIES COMPLEXES
ET TÉLÉMÉDECINE**

Installation: _____

Date: _____

aaaa-mm-jj

Nom et prénom de l'usager

N° de dossier

Date de naissance (aaaa / mm / jj)

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Origine référence :	<input type="checkbox"/> Usager hospitalisé	<input type="checkbox"/> Clinique externe	<input type="checkbox"/> Urgence	<input type="checkbox"/> Groupe de médecine familiale (GMF)
Type de plaie :	<input type="checkbox"/> Artérielle <input type="checkbox"/> Néoplasique	<input type="checkbox"/> Brûlure <input type="checkbox"/> Traumatique	<input type="checkbox"/> Chirurgicale <input type="checkbox"/> Veineuse	<input type="checkbox"/> Pression <input type="checkbox"/> Diabétique <input type="checkbox"/> Autre : _____

Localisation de la plaie : _____

Dimensions : _____

Date d'apparition de la plaie (aaaa-mm-jj) : _____

Particularité de la plaie : Contact osseux positif

Infecté Présence de nécrose/ischémie

PRÉREQUIS

ANTÉCÉDENTS DE L'USAGER

(Joindre le sommaire médical)

HISTORIQUE DE TRAITEMENT EN LIEN AVEC LA PLAIE

(thérapie compressive, surface thérapeutique, décharge du pied neuropathique, etc.) :

INVESTIGATION : Joindre les résultats et rapports à la demande de consultation

EXAMENS (SI LA PLAIE EST SITUÉE AUX MEMBRES INFÉRIEURS)

Pouls des pieds présents à la palpation (art. tibiale postérieure & art. dorsale pédieuse) :

Cochez si présents : Pied Droit Pied Gauche

RÉALISÉE OU À VENIR :

<input type="checkbox"/> Radiographie	<input type="checkbox"/> Laboratoire vasculaire	<input type="checkbox"/> Scintigraphie osseuse	<input type="checkbox"/> TDM	<input type="checkbox"/> IRM
<input type="checkbox"/> Angiographie	<input type="checkbox"/> Bilan sanguin	<input type="checkbox"/> Autre : _____		

PROFESSIONNEL AU DOSSIER OU CONSULTATION DEMANDÉE

<input type="checkbox"/> Chirurgie vasculaire*	<input type="checkbox"/> Chirurgie générale*	<input type="checkbox"/> Chirurgie plastique*	<input type="checkbox"/> Dermatologie*	<input type="checkbox"/> Infectiologie*
<input type="checkbox"/> Médecine interne*	<input type="checkbox"/> Orthopédie*	<input type="checkbox"/> Physiatrie*	<input type="checkbox"/> Ergothérapie	<input type="checkbox"/> Physiothérapie
<input type="checkbox"/> Nutrition	<input type="checkbox"/> Travail social	<input type="checkbox"/> Podiatrie	<input type="checkbox"/> Autre : _____	

* Joindre le rapport de consultation

SIGNATURE

Signature du référent : _____

No permis : _____

Titre : _____

Établissement : _____

Téléphone : _____

Envoyer par télécopieur au: 418-835-7285 ou par courriel à PlaiesComplexes_HDL@ssss.gouv.qc.ca

N.B. Dans l'absence [des prérequis], votre demande vous sera retournée.

Aide-mémoire

Type de plaie :	Commentaires :
Artérielle	<ul style="list-style-type: none"> - Évaluer l'atteinte vasculaire sous-jacent – Faire un indice de pression systolique cheville-bras (IPSCB) - Faire demande initiale par CRDS - Chirurgie vasculaire. - Patient connu de la chirurgie vasculaire, faire revoir par son équipe traitante vasculaire. <ul style="list-style-type: none"> - Pansement : Providine/iode liquide + pansement sec. - Conseils : Évaluer les souliers – Suggestion soulier élastique et large, ne pas faire marcher pieds nus. - Soins de pied par professionnel : Podiatre ou infirmière régulièrement. - Orthèses plantaires en vente libre ou sur mesure pour limiter la friction sur le pied.
Veineuse Lymphœdème	<ul style="list-style-type: none"> - Évaluer l'état vasculaire sous-jacent – Faire un Indice de pression systolique cheville bras (IPSCB) - Révision des techniques de compression : bas support, bandage élastique, vêtement compressif si le port est > à 6 mois, il est désuet et besoin d'un nouveau. - Chez un patient qui se mobilise : l'essai de Viscopaste + bas compressif tubulaire (ex : Tubigrip) peut être tenté avec le CLSC avant la référence en Clinique de plaies complexes. Exclure toute MVAS sous-jacente. N.B. Programme Québécois Lymphœdème – Remboursement partiel des techniques de compression pour le patient.
Brûlure	<ul style="list-style-type: none"> - Brûlure 2e degré superficiel ---> Référence en clinique de plaies complexes ou plasticien <ul style="list-style-type: none"> • Conseils : Application de pansement non adhérent (ex : Adaptic, Bactigras) + pansement sec q1-3 jours sur la plaie. - Brûlure 2e profond ou 3e degré ---> Référer en clinique des grands brûlés Hôpital de l'Enfant-Jésus.
Chirurgicale	<ul style="list-style-type: none"> - Référence au chirurgien du patient pour faire suivi post-opératoire, clinique de chirurgie ou infirmière pivot.
Pression	<ul style="list-style-type: none"> - Référence CLSC ergothérapeute, vérification des surfaces thérapeutiques (lit, fauteuil roulant, chaise, etc) - Utilisation crème barrière pour les plaies de pression du siège au premier stade (Ex: Triad)
Diabétique & Neuropathique	<ul style="list-style-type: none"> - Évaluer l'atteinte neuropathique --- Test monofilament - Évaluer l'état vasculaire sous-jacent – Faire un IPSCB Si Indice de pression systolique cheville bras IPSCB <u>< 0,7</u>, il vous est possible de demander un <u>laboratoire vasculaire</u> avant de faire la référence en clinique de plaies complexes. - Vérifier les souliers et les orthèses plantaires. - Décharger la plaie avec un soulier orthopédique ou autre modalité.