



CA4721

Nom et prénom de l'utilisateur

N° de dossier

Date de naissance (aaaa / mm / jj)

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

Installation: _____

Date: _____

aaaa-mm-jj

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Origine référence : ☐ Usager hospitalisé ☐ Clinique externe ☐ Urgence ☐ Groupe de médecine familiale (GMF)

Type de plaie : ☐ Artérielle ☐ Brûlure ☐ Chirurgicale ☐ Pression ☐ Diabétique
☐ Néoplasique ☐ Traumatique ☐ Veineuse ☐ 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 :

☐ Radiographie ☐ Laboratoire vasculaire ☐ Scintigraphie osseuse ☐ TDM ☐ IRM
☐ Angiographie ☐ Bilan sanguin ☐ Autre : _____

PROFESSIONNEL AU DOSSIER OU CONSULTATION DEMANDÉE

☐ Chirurgie vasculaire* ☐ Chirurgie générale* ☐ Chirurgie plastique* ☐ Dermatologie* ☐ Infectiologie*
☐ Médecine interne* ☐ Orthopédie* ☐ Physiatrie* ☐ Ergothérapie ☐ Physiothérapie
☐ Nutrition ☐ Travail social ☐ Podiatrie ☐ 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 : Provioline/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	- 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.