

Ma pratique est-elle à jour ?

Virginie Blanchette DPM, PhD

Professeure agrégée à l'Université du Québec à Trois-Rivières
Chercheuse à VITAM: Centre de recherche en santé durable

Joanie Beaudin Inf., B.Sc., Stomothérapeute

Centre de stomie Premier

Chantal Labrecque Inf., PhD

Professeure régulière à l'Université du Québec en Outaouais



© VB/JB/CL — Journées scientifiques RQSP—5 avril 2025

1

Divulcation – Conflits d'intérêts

Virginie Blanchette

- Aucun
- Contributrice *Wounds Canada*, *IWGDF*, *Diabetes Canada*, *RNAO*

Joanie Beaudin

- Consultante Hollister
- Conférencière et membre du comité aviseur Welland (Londres)
- Contributrice *NSWOCC-ACSIP*

Chantal Labrecque

- Aucun
- Contributrice *RNAO*, *Wounds Canada*



©2025-VB/JB/CL

2

2

Objectifs d'apprentissage

- Distinguer les pratiques exemplaires des guides de pratiques
- Identifier les nouveautés dans les récentes publications canadiennes (2024-2025) :
 - Ulcères des pieds diabétiques
 - Plaies malignes
 - Lésions de pression
 - Plaies veineuses



©2025-VB/JB/CL

3

3

Questions de prétest (Vrai ou Faux)

1. Les guides de pratique, les recommandations exemplaires et les pratiques exemplaires sont tous des synonymes.
2. Il est de votre responsabilité professionnelle de mettre votre pratique professionnelle à jour à l'aide des guides de pratiques et des recommandations exemplaires dès la sortie de nouveaux documents.
3. Évaluer les lésions de pression à l'aide d'une échelle de classement validée constitue une bonne pratique.



©2025-VB/JB/CL

4

4

Quelques définitions

- **Guide de pratique / *Guideline***
 - Un document rigoureux et systématique contenant des **recommandations** fondées sur des preuves scientifiques qui aident les prestataires, les bénéficiaires et les autres parties prenantes à prendre des décisions éclairées sur les interventions de santé et de services sociaux appropriées. Les interventions sont définies au sens large pour inclure non seulement les éléments cliniques, mais aussi les actions de santé publique et les mesures politiques.
 - Nécessite un consensus, puisque basé sur la médecine factuelle.



Définition de l'OMS

©2025-VB/IB/CL

5

5

Quelques définitions

- **Recommandations**
 - Déclaration qui peut donner lieu à une action
 - Guide de pratique = une ou plusieurs recommandations
 - Répondent à différents types de questions :
 - Santé publique
 - Clinique
 - Politique de santé



Définition de l'OMS

©2025-VB/IB/CL

6

6

Quelques définitions

- **Recommandations exemplaires**
 - Assembler et appliquer les recommandations de différents guides de pratique menant à **une pratique exemplaire** :
 - Novatrice
 - Centrée sur la personne
 - Éclairée par des données probantes
 - Supportées et mise en œuvre par des parties prenantes au sein d'un organisme



Définition de l'OMS

©2025-VB/JB/CL

7

7

À quoi servent les **pratiques exemplaires** ?

- Aide à la prise de décisions cliniques
- Amélioration des soins et services
- Arrêt des interventions nuisibles ou sous optimales
- Développement d'une base de connaissances
- Diminution des coûts
- Intégration de la recherche à la pratique quotidienne
- Standardisation des soins prodigués / prévention



©2025-VB/JB/CL

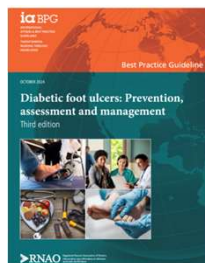
8

8

Ulcères des pieds diabétiques

Guide de pratiques du RNAO
Octobre 2024

<https://rnao.ca/bpg/guidelines/diabetic-foot-ulcer>



©2025-VB/JB/CL

9

Recommandation 1 - Dépistage

- Il est recommandé que les prestataires de soins de santé effectuent un **dépistage des pieds** chez les personnes atteintes de diabète à **intervalles réguliers** en fonction de la **stratification des risques**.

©2025-VB/JB/CL

10

Recommandation 2 – Autogestion

- Il est recommandé que les prestataires de soins de santé **soutiennent et informent** les personnes à risque ou souffrant d'ulcères (ainsi que leurs partenaires de soins) sur l'**autogestion** visant à **prévenir** et à **gérer** les ulcères du pied.
 - Stratégies d'engagement adaptées à la personne



RQSP
Regroupement québécois
en soins de plaies

©2025-VB/JB/CL

11

11

Recommandation 3 – Évaluation des plaies

- Il est recommandé aux prestataires de soins de santé de procéder **régulièrement** à une **évaluation complète** et **cohérente** des plaies et de **documenter** la présence et les caractéristiques d'un ulcère du pied diabétique.



RQSP
Regroupement québécois
en soins de plaies

©2025-VB/JB/CL

12

12

Recommandation 4 – Équipe spécialisée

- Le groupe d'experts suggère que les organismes de services de santé mettent en place une **équipe spécialisée** dans le traitement des plaies pour soutenir les personnes à risque ou vivant avec des ulcères du pied diabétique.



©2025-VB/JB/CL

13

13

Recommandation 5 – Plan de soins/traitements

- Il est recommandé aux prestataires de soins de santé de mettre en œuvre un **plan de soins avec** la personne vivant avec un ulcère du pied diabétique et **ses partenaires de soins**, qui inclut des options de prise en charge fondées sur des preuves.
 - Plateformes de soins virtuels en complément des services en personne



©2025-VB/JB/CL

14

14

Ulcères des pieds diabétiques

Pratiques exemplaires *Wounds Canada*

Janvier 2025

https://www.woundscanada.ca/doclink/11-bpr-chapter-11-2025/eyJ0eXAI0iJKV1QiLCJhbGciOiJIUzI1NiJ9.eyJzdWIiOiIxMS1icHItY2hhcHRlci0xMS0yMDI1IiwiaWF0IjoxNzY0ODYwNTI0LCJleHAiOiE3Mzg5NDY5MjR9.7_Xyn3zJBXIRG-tMGNhrlqvlmNWFm6NeknMTm729bfg



©2025-VB/JB/CL



15

15

Nouveautés

- Alignement sur le **quintuple objectif de la qualité des soins**
 - Améliorer l'expérience des patients
 - Améliorer l'expérience des cliniciens
 - Accroître/soutenir l'équité
 - Réduire les coûts / durabilité
 - Résultats pour la santé optimaux (*Best outcomes*)



©2025-VB/JB/CL

16

16

Nouveautés

- Alignement avec les recommandations du *groupe de travail* international sur les pieds diabétiques
 - **IWGDF- édition 2023**



©2025-VB/JB/CL

17

17

Nouveautés

- Gestion vasculaire intégrée
- Algorithme pour la mise en décharge
- Activités physiques / Exercices



©2025-VB/JB/CL

18

18

Plaies malignes

Pratiques exemplaires ISPSCC (NSWOCC - ACSIP)

VF septembre 2024

https://www.nswoc.ca/files/ugd/9d080f_3dac056277f04d068acad3c60ccb6063.pdf?lang=fr



©2025-VB/JB/CL

19

19

Plaies malignes cutanées

Surviennent lorsque les cellules cancéreuses infiltrent la peau, entraînant :

- Une destruction des tissus
- Une augmentation des exsudats et de la douleur
- Un risque de saignement
- Infections bactériennes.

Traduction libre de Johnston et al. (2024)



©2025-VB/JB/CL

20

20

23 recommandations

Inclure les personnes proches aidantes



©2025-VB/JB/CL

21

21

Évaluation

1. Confirmer l'étiologie de la plaie.
 - Une plaie qui ne guérit pas est considérée suspecte.
2. Évaluation clinique complète avec l'aide d'outils validés tel que le MWAT-C.
3. Approche holistique incluant la qualité de vie.



©2025-VB/JB/CL

22

22

Objectif et plan de soins

4. Valider la compréhension de l'étiologie et du pronostic.
5. Établir le but des soins selon leurs choix et préférences.

Approche systémique

6. Équipe interdisciplinaire
7. Humilité culturelle
8. Bien-être émotionnel

Formation

9. Informer de façon continue, suivi étroit.
10. Outiller les soignants et les professionnels de la santé.
11. Démystifier l'approche palliative et orienter les personnes, lorsque approprié.
12. Informer quand, qui et où consulter (HOPES)



RQSP
Regroupement québécois
en soins de plaies

©2025-VB/JB/CL

25

25

Gestion de la douleur et des symptômes

13. Démystifier le type de douleur
 - Interventions pharmacologiques
 - Interventions non pharmacologiques
14. Prurit
 - Interventions pharmacologiques
 - Interventions non pharmacologiques



RQSP
Regroupement québécois
en soins de plaies

©2025-VB/JB/CL

26

26

Saignement

15. Évaluer le risque, établir un plan et faire l'enseignement.
16. Choix du pansement pour prévenir et gérer les saignements.
17. Interventions en cas de saignements actifs ou graves.



RQSP
Regroupement québécois
en soins de plaies

©2025-VB/JB/CL

27

27

Odeur

18. Stratégie Race
 - Retrait des tissus nécrotiques
 - Antibactériens, absorption
 - Camouflage
 - Enseignement et soutien
19. Prudence avec le débridement



RQSP
Regroupement québécois
en soins de plaies

©2025-VB/JB/CL

28

28

Humidité

20. Protéger la peau et absorption +++

21. Favoriser des produits efficaces et confortables.



RQSP
Regroupement québécois
en soins de plaies

©2025-VB/JB/CL

29

29

Évaluation / Recherche

22. Suivi des résultats en continu.

23. Besoin de plus de recherche et de publication.

- Approche globale centrée sur la personne fondée sur les meilleures pratiques.



RQSP
Regroupement québécois
en soins de plaies

©2025-VB/JB/CL

30

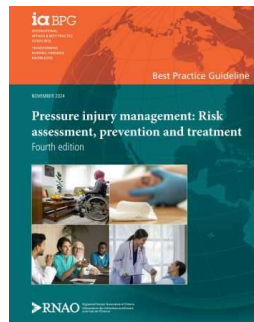
30

Lésions de pression

Pratiques exemplaires AIIO (RNAO)

Novembre 2024

<https://rnao.ca/bpg/guidelines/pressure-injuries>



RQSP
Regroupement québécois
en soins de plaies

©2025-VB/JB/CL

31

31

Questions-recommandations

1. Doit-on utiliser des technologies dans la détection précoce et l'évaluation des lésions de pression ?

- Réponse : **Oui (conditionnelle)**
- Technologies discutées :
 - Thermographie
 - Outil de détection de l'humidité sous-épidermale



https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Thermal_image_-_face_-_3.jpg



RQSP
Regroupement québécois
en soins de plaies

©2025-VB/JB/CL

32

32

Questions-recommandations

2. Doit-on recommander une fréquence de mobilisation spécifique pour les personnes à risque ou porteuses d'une lésion de pression ?

- Réponse : **Oui (conditionnelle)**
- Fréquence recommandée :
 - Q 2 à 4 heures



https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Home_Care_Turning_With_A_Drawsheet.png

33

Questions-recommandations

3. Doit-on utiliser une trousse d'outils pour la prévention des lésions de pression ?

- Réponse: **Oui (conditionnelle)**
- Composantes de la trousse (exemples) :
 - Échelle d'évaluation du risque
 - Programme de soins de peau
 - Horaire de positionnement
 - Bilan nutritionnel



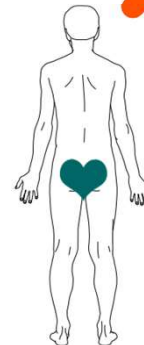
<https://pixabay.com/fr/photos/cr%C3%A8me-solaire-soins-de-la-peau-1461397/>

34

Questions-recommandations

4. Doit-on utiliser des pansements prophylactiques pour prévenir les lésions de pression ?

- Réponse : **Oui (conditionnelle)**
- Pansement recommandé :
 - Mousse hydrocellulaire multicouche à base de silicone



https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Silhouette_humaine_aeevue_antérieur_postérieur.svg

35

Questions-recommandations

5. Doit-on utiliser des technologies pour le traitement des lésions de pression ?

- Réponse : **Oui (conditionnelle)**
- Technologies discutées :
 - Thérapie par pression négative (TPN)
 - Stimulation électrique



https://commons.wikimedia.org/wiki/File:KCI_Wound_Vac01.jpg

36

Questions-recommandations

6. Doit-on utiliser des surfaces d'appui (motorisées) pour la prévention et le traitement des lésions de pression ?

- Réponse : aucune recommandation faite



https://commons.wikimedia.org/wiki/File:KCI_Wound_Vac01.jpg

Résumé – bonnes pratiques

Fondamentales

1. Approche interdisciplinaire
2. Sécurité culturelle et approche inclusive
3. Approche systématique dans la prise en charge

Évaluation

4. Approche multifactorielle pour les personnes à risque
5. Utilisation d'une échelle de classement validée

Prévention/ traitements

6. Choix d'une surface d'appui appropriée

Plaies veineuses

Consensus canadien sur les plaies veineuses

Juin 2024

<https://sites.google.com/view/vluconsensus/downloadable-material>



©2025-VB/JB/CL

39

39

Consensus – Notions importantes

- Utilisation dispositif d'électrostimulation neuromusculaire
- Diagnostic de la plaie veineuse
 - Facteur causal/Histoire de santé-maladie/Évaluation physique
- Évaluation de la plaie
- Investigation
 - IPSCB ou IPSO/Échographie Doppler/Ondes artérielles



©2025-VB/JB/CL

40

40

Consensus – Notions importantes (suite)

IPSCB (0,9-1,4)

- Compression optimale (30-40 mm Hg)
- Exercice de la pompe musculaire
- Physiothérapie si problématique

IPSCB (0,65-0,9)

- Compression légère **avec précaution**
- Utilisation de bandage tubulaire possible au lieu de bandage usuel
- Utilisation d'un dispositif d'électrostimulation neuromusculaire

IPSCB (0,5-0,65)

- Compression légère avec **grande précaution**
- Utilisation de bandage tubulaire possible au lieu de bandage usuel
- Utilisation d'un dispositif d'électrostimulation neuromusculaire



41

41

Consensus – Notions importantes (suite)

- Plan de traitement - Plaie
 - Cicatrisation en milieu humide (si vascularisation présente)
- Actions à tenir si cicatrisation sous optimale*
 - Vérification infection/biofilm/élévation MPM
 - Utilisation de la TPN ou modalités adjuvantes (ex. greffe cutanée, O₂ topique, etc.)
- Prévention de la récurrence
 - Prévention des traumatismes
 - Compression à vie
 - Exercices de la pompe musculaire

** Si pas de diminution des mesures de la plaie en 2-4 semaines ou si diminution des mesures < 30% après 4 semaines de traitement*



42

©2025-VB/IB/CL

42

Conclusion

- Il est de votre propre responsabilité professionnelle et déontologique de :

- Lire
- Intégrer
- Appliquer

les guides de pratique et les recommandations exemplaires en soins des plaies dès leur sortie afin d'avoir une pratique exemplaire optimale.

C'est la seule façon d'avoir une pratique à jour!



RQSP
Regroupement québécois
en soins de plaies

©2025-VB/IB/CL

43

43

Références

- Braus, B. (2017). Mobilisation d'une personne au lit [image]. https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Home_Care_Turning_With_A_Drawsheet.png
- Chezbeate (2016). Crème sur la peau. <https://pixabay.com/fr/photos/cr%C3%A8me-solaire-soins-de-la-peau-1461397/>
- Dang, C. (2013). Silhouette [dessin]. https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Silhouette_humain_asexue_anterieur_posterieur.svg
- Johnston, D., Chaplain, V., Kerr, M., Malley, J., Popov, V., Ross, D., & Smart, J. (2024). Executive Summary: Topical Management of Malignant Cutaneous Wounds: Canadian Best Practice Recommendations for Health Care Professionals Developed by Nurses Specialized in Wound, Ostomy and Continence Canada (in collaboration with the Canadian Palliative Care Nursing Association). *Journal of wound, ostomy, and continence nursing : official publication of The Wound, Ostomy and Continence Nurses Society*, 51 (6), 463–469. https://www.nswoc.ca/files/ugd/9d080f_3dac056277f04d068acad3c60ccb6063.pdf?lang=fr
- Noles1984 (2011). Thérapie par pression négative [photographie]. https://commons.wikimedia.org/wiki/File:KCl_Wound_Vac01.jpg



RQSP
Regroupement québécois
en soins de plaies

©2025-VB/IB/CL

44

44

Références

- Organisation des normes en santé (2025). <https://healthstandards.org/fr/pratiques-exemplaires/fag/#:~:text=Qu'est%2Dce%20qu',les%20%C3%A9quipes%20d'un%20organisme>
- Pixabay (2017). Matelas sur civière [photographie]. <https://picryl.com/media/hospital-medical-bed-health-medical-0739f2>
- Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO). Pressure injury management: Risk assessment, prevention and treatment. 4th ed. Toronto (ON): RNAO; 2024.
- Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO). Prevention and management of diabetic Foot Ulcers. 3th ed. Toronto (ON): RNAO; 2024.
- Stacey, M. & al. (2024). Canadian VLU Consensus Statement Document. <https://sites.google.com/view/vluconsensus/downloadable-material>
- Tuszynski, J. (2014). Thermographie – visage [image]. https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Thermal_image_-_face_-_3.jpg
- Wounds Canada. Best practices recommendations documents. 2025. Online at [WoundsCanada.ca](https://www.woundscanada.ca)

