



PROFESSIONNEL À AVISER SI:

PLAIE

PAB

- Détermination ou changement du plan de traitement de la plaie
- Mesures préventives nécessaires

Infirmière et infirmière auxiliaire

- Présence d'une rougeur ou d'une plaie
- Dégradation d'une plaie déjà présente
- Risque de développement d'une plaie (ex: friction, pression, humidité, malnutrition)
- Problématique avec pansement, thérapie de compression, stomie, TPN, ...

Équipe médicale

- Débridement chirurgical nécessaire
- Ajout d'antibiotique à évaluer
- Orientation vers d'autres spécialistes nécessaire
- Dégradation d'une plaie avec nécessité de Dx ou diagnostic

Conseillère en soins de plaies

- Plaies complexes (structure exposée, lésions de pression stades 3-4, ou situées au niveau du visage/ articulations/mains)
- Stomies et thérapie de pression négative (TPN) problématiques
- Besoin de soutien pour certaines procédures (IPSCB, installation de thérapie de compression complexe)
- Dégradation d'une plaie en suivi ou libérée

Ergothérapeute

- Doute sur le choix de la surface d'appui
- Risque élevé de plaie ou impossibilité pour l'usager d'alterner les positions
- Présentation ou dégradation d'une plaie dont les causes sont associées au positionnement ou à une problématique de gestion des AVQs (↓ autonomie à la toilette, hygiène, continence)

Infirmière de liaison

- Suivi de plaie déjà en cours en ambulatoire
- Nécessité d'une prise en charge ambulatoire (CLSC) lors du RAD

Inhalothérapeute

- Plaie au visage : ajustement de l'appareillage ventilatoire nécessaire

Nutritionniste

- Difficulté de guérison de la plaie
- Présence de plaies complexes
- Dépistage positif de la malnutrition

Technicienne en nutrition

- Usager ne consomme pas le menu ou les suppléments
- Présence d'une plaie (fera une surveillance étroite des apports)