

BILAN INITIAL

PLAIE LOURDE ET COMPLEXE

NGAP AVENANT N°6
RAISONNEMENT CLINIQUE (CARPENITO 15^{EME} EDITION)

DATE DU BILAN : _____ / _____ / _____

PATIENT

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Âge :

MOTIF DE LA PRISE EN CHARGE :

PROFESSIONNELS DE SANTE

Médecin traitant :	Médecin spécialiste :
Tél :	Tel :
Mail (sécurisé) :	Mail (sécurisé) :
Référent plaies :	Infirmière libérale :
Tél :	Tél :
Mail (sécurisé) :	Mail (sécurisé) :
Autres intervenants :	
Éléments importants à prendre en compte :	

Recueil de données	
M Maladie actuelle, état de santé	
T Traitement et soins actuels (n'indiquer que les familles thérapeutiques, ne pas détailler les spécialités)	
V Vécu de la maladie, de l'état de santé, habitudes de vie	
E Environnement humain et matériel	
D Dépendance, Devenir (projet de soins)	

Pathologie et (ou) état associé :				
Facteurs généraux				
Age avancé <input type="checkbox"/>	Mobilité réduite <input type="checkbox"/>	Pressions mécaniques <input type="checkbox"/>		
Facteurs métaboliques				
Dénutrition <input type="checkbox"/>	Déshydratation <input type="checkbox"/>	Insuffisance rénale <input type="checkbox"/>	Insuffisance hépatique <input type="checkbox"/>	
Diabète <input type="checkbox"/>	Obésité <input type="checkbox"/>	État infectieux <input type="checkbox"/>		
Pathologies				
Artériosclérose <input type="checkbox"/>	Insuffisance veineuse <input type="checkbox"/>	Insuffisance artérielle <input type="checkbox"/>	Insuffisance pulmonaire <input type="checkbox"/>	Insuffisance cardiaque <input type="checkbox"/>
Traitements				
Chimiothérapie	Radiothérapie	Corticothérapie	Immuno-suppresseurs	Anticoagulants

Allergies si oui, lesquelles

Antibiotiques : non oui :

Anesthésiques : non oui :

Iode : non oui :

Sparadrap : non oui :

Autres :

Données complémentaires

Poids : Taille : IMC :

TA : Pouls :

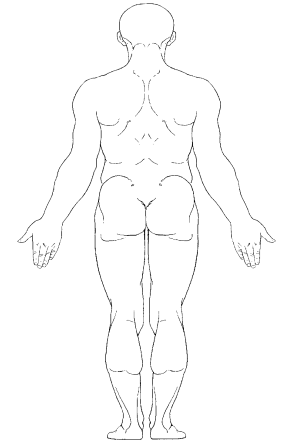
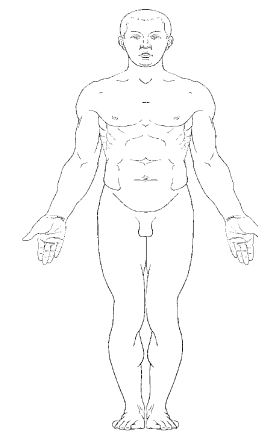
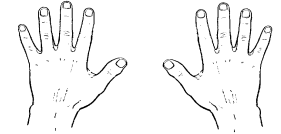
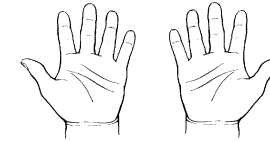
Autre :

Type de plaie		
Ulcère	Pansement d'ulcère étendu ou de greffe cutanée, sur une surface supérieure à 60 cm ²	
Escarre	Pansement d'escarre profonde et étendue atteignant les muscles ou les tendons	
Brûlure	Pansement de brûlure étendue ou de plaie chimique ou thermique étendue, sur une surface supérieure à 5% de la surface corporelle	
	Pansement de brûlure après radiothérapie, sur une surface supérieure à 2% de la surface corporelle	
Chirurgicale	Pansement d'amputation nécessitant détersion, épluchage et régularisation	
	Pansement de fistule digestive	
	Pansement chirurgical nécessitant un méchage ou une irrigation	
	Pansement chirurgical avec matériel d'ostéosynthèse extériorisé	
Plaie traumatique	Pansement pour pertes de substance traumatique ou néoplasique, avec lésions profondes, sous aponévrotiques, musculaires, tendineuses ou osseuses	
Autre		

Type de douleur	Caractéristique	Évaluation	Échelle
Douleur de fond	Douleur ressentie au repos en l'absence de tout contact à la plaie	OUI NON	EVA : EN : EVS :
Douleur incidente	Douleur soudaine pouvant survenir durant les activités quotidiennes ou déplacement du pansement	OUI NON	EVA EN EVS :
Douleur procédurale	Douleur provoquée par l'ablation du pansement, le nettoyage de la plaie ou l'application du nouveau pansement	OUI NON	EVA : EN : EVS :

Évaluation des tissus

Évaluation colorielle	Nécrose <input type="checkbox"/> noir		Fibrineux <input type="checkbox"/> jaune		Bourgeonnement <input type="checkbox"/> rouge		Epithélialisation <input type="checkbox"/> rose	
Évaluation en % des tissus								
Mesure (mm)	Longueur L		Largeur I		Profondeur P		Surface (cm ²) L x I x 0,785	
Exsudats	Absent <input type="checkbox"/>	Faible <input type="checkbox"/>	Moyen <input type="checkbox"/>	Important <input type="checkbox"/>	Séveux <input type="checkbox"/>	Sanguinolent <input type="checkbox"/>	Séro-sanglant <input type="checkbox"/>	Purulent <input type="checkbox"/>
Signes infection	Rougeur <input type="checkbox"/>	Chaleur <input type="checkbox"/>	Œdème <input type="checkbox"/>	Douleur <input type="checkbox"/>	Odeurs <input type="checkbox"/>	Augmentation des exsudats <input type="checkbox"/>	Erythème péri-lésionnel <input type="checkbox"/>	
Odeur	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>						
Décollement	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	(A représenter sur le schéma)					
Fistule	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	(A représenter sur le schéma)					
Photographie des plaies	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Consentement patient	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Doc écrit	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Prescription infirmière	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Prestataire service	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>			



PROGRAMME THERAPEUTIQUE (PROJET DE SOINS)

Type de plaie	Problème Médical	Diagnostics IDE	Plaies concernées par la NGAP (Avenant 6)
Escarres	AVC	Mobilité réduite reliée à l'atteinte de la fonction motrice de ... (préciser) consécutive aux lésions des neurones moteurs supérieurs	Pansement d'escarre profonde et étendue atteignant les muscles ou les tendons
		Incontinence urinaire complète relié à la paralysie ou la parésie musculaire consécutive aux lésions des neurones moteurs supérieurs	
	Escarres	Risque d'infection relié au contact de l'escarre avec les matières fécales et urines	Pansement d'escarre profonde et étendue atteignant les muscles ou les tendons
		Atteinte à l'intégrité des tissus reliée à leur destruction consécutive à la pression, aux forces de cisaillement et à la friction	
Ulcères	Ulcère origine non vasculaire	Atteinte de la peau reliée aux lésions et à la réaction inflammatoire	Pansement pour pertes de substance traumatique ou néoplasique, avec lésions profondes, sous aponévrotiques, musculaires, tendineuses ou osseuses
	Greffe de peau	Risque d'infection relié à l'atteinte des tissus cutanés	Pansement d'ulcère étendu ou de greffe cutanée, sur une surface supérieure à 60 cm ²
	Artériopathie oblitérante	Risque d'atteinte à l'intégrité des tissus relié aux troubles hémodynamiques	
		Risque d'infection relié aux troubles hémodynamiques	
Chirurgicales	Fistules digestives	Risque d'infection relié à l'atteinte des tissus sous-cutanés	Pansement de fistule digestive
		Risque de déficit de volume liquidien	
	Intervention chirurgicale	Risque d'infection relié à une incision chirurgicale dans les structures anatomiques profondes	Pansement nécessitant méchage ou irrigation
		Risque d'infection	
		Risque d'infection relié à la présence de dispositifs effractifs de fixation	Pansement chirurgical avec matériel d'ostéosynthèse extériorisé
		Risque d'atteinte à l'intégrité de la peau relié à l'immobilité et à l'incision	
	Amputation	Risque d'infection relié à une incision chirurgicale dans les structures anatomiques profondes	Pansement d'amputation nécessitant détersion, épiluchage et régularisation

Brûlures	Radiothérapie (cancer)	Atteinte à l'intégrité de la peau reliée aux effets de l'irradiation sur les cellules épithéliales et basales	Pansement de brûlure après radiothérapie, sur une surface supérieure à 2% de la surface corporelle
	Brûlures	Risque d'infection relié à la perte de la couche protectrice cutanée consécutive à la lésion thermique / chimique	Pansement de brûlure étendue ou de plaie chimique ou thermique étendue, sur une surface supérieure à 5% de la surface corporelle
		Risque de déficit de volume liquidien	
		Douleur reliée au traitement des blessures thermiques et à l'immobilité	
Traumatique	Traumatisme / Accident	Atteinte à l'intégrité de la peau reliée aux effets du traumatisme sur les tissus	Pansement pour pertes de substance traumatique ou néoplasique, avec lésions profondes, sous aponévrotiques, musculaires, tendineuses ou osseuses
Cancéreuse	Cancer	Risque d'atteinte à l'intégrité de la peau relié à l'altération du système immunitaire	Pansement pour pertes de substance traumatique ou néoplasique, avec lésions profondes, sous aponévrotiques, musculaires, tendineuses ou osseuses

ANALYSE DES DONNEES

(Vécu de la maladie, difficultés rencontrées et exprimées, atouts et freins, motivation au changement, attentes et désirs, propos de patient, éclairage théorique/modèle conceptuel)

DIAGNOSTIC(S) INFIRMIER(S) IDENTIFIÉ(S)

(selon Carpenito, Manuel de diagnostics infirmiers 15 e éd. Canada : Elsevier Masson ; 2019) :

OBJECTIF GLOBAL :

SOUS-OBJECTIFS :

CONTRACTUALISATION AVEC LE PATIENT DES CONSULTATIONS INFIRMIERES (NOMBRE, PERIODICITE)

Évolution de la plaie							
Date							
Jours de traitement							
État de la plaie :							
Noir / jaune / rouge / rose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grade :							
os / tendons / articulation							
Dimensions (mm) :							
Longueur							
Largeur							
Profondeur							
Circonférence (mm) :							
Mollet							
Cheville							
Signe d'infection :							
Locale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Régionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Générale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Douleur (EVA / EN de 1 à 10)							
Photographie de la plaie	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non