

BILAN INITIAL DE PRISE EN CHARGE DE PLAIE NÉCESSITANT UN PANSEMENT LOURD ET COMPLEXE

Concerne : Plaies nécessitant un pansement lourd et complexe
Date d'application : à partir du 01.01.2020 - Lié à l'avenant 6 de la convention nationale de l'infirmière

PLAIES CONCERNÉES ET COTATION DES ACTES (nomenclature générale des actes professionnels du 04/02/2021 - Article 3)

DÉSIGNATION DE L'ACTE	COEFFICIENT	LETTRE CLÉ
Bilan à la première prise en charge d'une plaie nécessitant un pansement lourd et complexe. Par dérogation à l'article 5 des Dispositions générales, la prescription médicale des pansements de plaies comprend aussi la réalisation du bilan dans les conditions citées ci-dessous. Une séance au plus peut être facturée annuellement pour les plaies dont la durée de prise en charge est supérieure à un an ; pour les plaies d'une durée inférieure à un an, un nouveau bilan pourrait être réalisé en cas de récurrence définie par une interruption des soins liés à la plaie d'au moins deux mois. Ce bilan comprend l'évaluation de la situation du patient, l'établissement d'une fiche descriptive de la plaie, l'élaboration d'un projet de soins et la réalisation du pansement. Cet acte n'est pas associable avec la majoration de coordination infirmière définie à l'article 23.2 des Dispositions générales.	11	AMI OU AMX
Pansements de brûlure étendue ou de plaie chimique ou thermique étendue, sur une surface supérieure à 5 % de la surface corporelle	4	AMI OU AMX OU SFI
Pansement de brûlure suite à radiothérapie, sur une surface supérieure à 2% de la surface corporelle	4	AMI OU AMX OU SFI
Pansement d'ulcère étendu ou de greffe cutanée, sur une surface supérieure à 60 cm ²	4	AMI OU AMX
Pansement d'amputation nécessitant détersion, épluchage et régularisation	4	AMI OU AMX OU SFI
Pansement de fistule digestive	4	AMI OU AMX OU SFI
Pansement pour pertes de substance traumatique ou néoplasique, avec lésions profondes, sous aponévrotiques, musculaires, tendineuses ou osseuses	4	AMI OU AMX OU SFI
Pansement nécessitant un méchage ou une irrigation	4	AMI OU AMX OU SFI
Pansement d'escarre profonde et étendue atteignant les muscles ou les tendons	4	AMI OU AMX OU SFI
Pansement chirurgical avec matériel d'ostéosynthèse extériorisé	4	AMI OU AMX OU SFI
Pansement d'ulcère ou de greffe cutanée, avec pose de compression	5.1	AMI OU AMX
Analgesie topique préalable à un pansement d'ulcère ou d'escarre L'acte comprend la dépose du pansement, l'application du produit d'analgesie la mise en attente. L'analgesie préalable à un pansement d'ulcère ou d'escarre, dans la limite de 8 par épisode de cicatrisation (défini par des soins de plaie et la délivrance de pansement continus, sans intervalle supérieur à 2 mois), renouvelable une fois au plus par épisode de cicatrisation. Lorsque l'analgesie et le pansement sont réalisés au cours de la même séance, les cotations de ces deux actes peuvent se cumuler entre eux sans application de l'article 11B des Dispositions générales.	1.1	AMI OU AMX

Le bilan comprend :

- l'évaluation de la situation du patient,
- l'établissement d'une fiche descriptive de la plaie,
- l'élaboration d'un projet de soins,
- la réalisation du pansement.

Cotations pour la prise en charge de la plaie après le bilan initial :

AMI 4 + Majoration de Coordination Infirmière (MCI) Pansement lourd et complexe.

Valorisations possibles à partir du 01/07/20 :

Compression Possibilité à domicile de MCI cumulable à AMI 5,1.

Ulceres veineux Analgesie topique AMI 1,1 cumulable à AMI 5,1 pour un ulcère veineux.

SUIVI DE L'ÉVOLUTION DE LA PLAIE

Il sera indispensable de tenir une fiche de suivi de plaie afin d'en évaluer l'évolution [Retrouver cette fiche en page 4](#)

Pour plus d'infos : <https://www.ameli.fr/infirmier/exercice-liberal/vos-memos-et-fiches-daide-la-pratique/suivi-ville-plaies-chroniques>

DOCUMENTATION DU BILAN PAR PHOTOGRAPHIES (optionnel)

Afin de pouvoir évaluer l'évolution de la plaie les photographies sont importantes.

- Elles nécessitent un consentement écrit du patient.
- On ne doit pas pouvoir reconnaître la personne (masquer visage, tatouages...)
- Prendre au moins 2 vues : un plan large et un plan rapproché avec une règle graduée près de la plaie et sur laquelle on notera la date de la photo
- L'arrière-plan doit être neutre et la prise se fait sans flash et sans zoom

CONFIDENTIALITÉ ET PROTECTION DES DONNÉES

Ce bilan est mis à votre disposition pour faciliter votre pratique professionnelle. Mölnlycke n'a aucun accès aux données que vous complétez. Le traitement des données personnelles doit s'effectuer conformément au Règlement Européen sur la Protection des Données (RGPD). Pour en savoir plus <https://www.cnil.fr/fr/reglement-europeen-protection-donnees>.

BILAN INITIAL DE PRISE EN CHARGE DE PLAIE NÉCESSITANT UN PANSEMENT LOURD ET COMPLEXE

IDENTIFICATION DU PATIENT

Initiales/code dossier patient (RGPD)

Nom

Prénom

Consentement photo signé par le patient : http://expertisesante.fr/wp-content/uploads/2020/05/Autorisation-image-Modele-simplifie-a-telecharger-2018_v2.pdf

Oui Non

IDENTIFICATION SOIGNANTS

IDE*

Médecin référent*

Spécialiste*

Autre

** Préciser nom et ville du lieu d'exercice*

ÉVALUATION DE LA SITUATION DU PATIENT

Age

Sexe F M

Taille

Poids

IMC (= poids/taille²) <https://www.calculersonimc.fr/faites-le-test.html>

Retentissement	Psychologique	Social	Financier
Patient observant	Oui	Non	
Education du patient	Possible	Difficile	Impossible
Marche	Normale	Difficile	Impossible
Déplacement en consultation ou pour examen complémentaire	Possible	Difficile	Impossible

BILAN DE LA PLAIE

Date du bilan initial de la plaie/...../..... Date d'apparition de la plaie/...../..... ou ancienneté de la plaie..... jours/.....semaines/.....années

Type de plaie - cf liste de la notice d'utilisation

- Pansement de brûlure étendue (chimique ou thermique), surface > 5% de la surface corporelle
- Pansement de brûlure suite à une radiothérapie, surface > 2% de la surface corporelle
- Pansement d'ulcère étendu ou de greffe cutanée, surface > 60cm²
- Pansement d'amputation nécessitant détersion, épiluchage et régularisation
- Pansement de fistule digestive
- Pansement pour pertes de substance traumatique ou néoplasique, avec lésions profondes
- Pansement nécessitant un méchage ou une irrigation
- Pansement d'escarre profonde et étendue atteignant les muscles ou les tendons
- Pansement chirurgical avec matériel d'ostéosynthèse extériorisé
- Pansement d'ulcère ou de greffe cutanée avec pose de compression

RÉCIDIVE

oui non

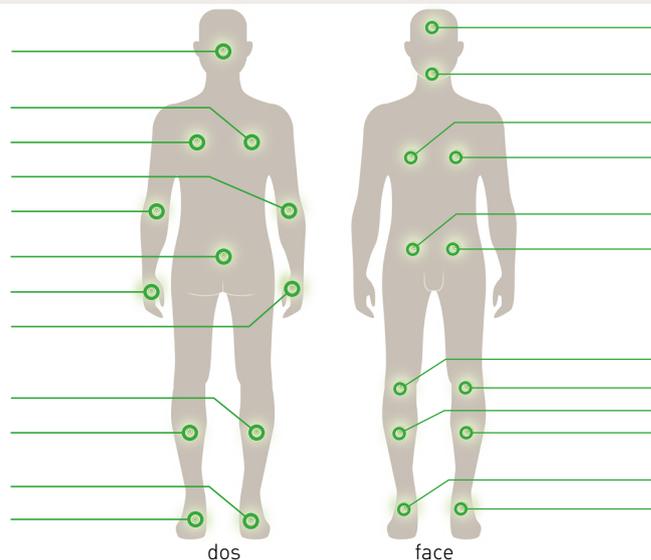
si oui, délai entre cicatrisation et récurrence > 2 mois ?

oui non

NIVEAU D'AUTONOMIE

- Patient autonome
- Aide AVS (auxiliaire de vie sociale)
- Aidant familial / non-professionnel
- Aidant professionnel
- Autre :

LOCALISATION



Préciser :

COMORBIDITES ET/OU ANTÉCÉDENTS POUVANT AFFECTER L'ÉVOLUTION DE LA PLAIE

Diabète Insuffisance veineuse Chirurgie (veineuse/amputation)
 HTA AOMI Tumeur maligne
 Insuffisance cardiaque Thrombose veineuse profonde Autre :

EN CAS DE PLAIE CHIRURGICALE

Date de l'intervention/...../..... Type de l'intervention

FACTEURS DE RISQUE

Obésité (IMC \geq 30)
 Dénutrition (https://www.mna-elderly.com/forms/mini/mna_mini_french.pdf)
 Tabac
 Alcool
 Anémie
 Anticoagulant / Antiagrégant plaquettaire
 Nicorandil
 Hydrée
 Corticoïdes au long cours

ALLERGIE OU INTOLÉRANCE CONNUE(S)

TRAITEMENTS CONCOMITANTS

EXAMENS COMPLÉMENTAIRES RÉALISÉS OU PRÉVUS

PRÉCISER LA DATE :

Radiologie
 Doppler veineux / artériel
 Biologie
 Biopsie
 Bactériologie
 Bilan vasculaire
 Autre :

DOULEUR : ÉVALUATION AVEC UNE ÉCHELLE NUMÉRIQUE (EN) OU UNE ÉCHELLE VISUELLE ANALOGIQUE (EVA)

EVA
 EN
 Limitée aux soins, préciser le score.....
 Lors des changements de position ou mobilisations,
 préciser le score.....
 Présente en continu, préciser le score.....

OBSERVATION ET ÉVALUATION DE LA PLAIE

Taille	Largeur .....cm	Longueur .....cm	Profondeur .....cm	Surface (L x L x 0.785).....cm ²	
Lit de la plaie / Stade (total égal à 100%)	Nécrose%	Fibrine.....%	Bourgeonnement.....%	Epidermisation.....%	
Contact Osseux	oui non				
Exposition tendineuse	oui non				
Odeur	oui non				
Décollement	oui non				
Fistule / tunnellation	oui non				
Peau périlésionnelle					
Saine	Inflammatoire	Oedémateuse	Phlyctène	Sèche	Livédoïdes
Erythémateuse	Macérée	Eczéma de contact	Hyperkératosique	Atrophique	
Berges					
Saines	Nécrotiques	Décollées	Hyperkératosiques	Irrégulières	Surélevées
Régulières	Ischémiques	Inflammatoires	Eversées	Atones	
Niveau d'exsudat					
Aucun	Minime	Moyen	Abondant	Très abondant	
Type d'exsudat					
Séreux	Purulent	Sanguin	Séro-sanguin		
Oedème des membres inférieurs					
Absent	Présent				
Signes d'infection					
Douleur	Rougeur	Chaleur	Gonflement des bords de la plaie		
Fièvre	Cellulite, abcès	Signes biologiques d'infection	Retard de cicatrisation ou dégradation de la plaie		

Si applicable

IPS (Indice de Pression Systolique)..... Score de Braden<https://www.escarre.fr/prevention/evaluation-des-risques/braden.php>

Compression : oui non si oui monocouche Multi types

Mise en décharge pied ou orteils oui non

Utilisation des supports de prévention oui non

PROTOCOLE ET PROJET DE SOINS

Objectifs de soins		.....
Nettoyage de la plaie	Oui/non	oui non
Détersion mécanique	Oui/non	oui non
Analgésie locale	Oui/non	oui non
Soin de la peau périlésionnelle	Oui/non	oui non
Pansement primaire si applicable (au contact de la plaie)	Dimensions en cm	.....
	Marque	.....
Pansement secondaire (pansement de recouvrement)	Dimensions en cm	.....
	Marque	.....
Fixation (Si applicable)	Dimensions en cm	.....
	Marque	.....
Renouvellement du pansement	Fréquence de renouvellement (tous les jours, tous les 2 jours, etc.)	.....
Photos	Oui/non	oui non
Orientation vers un spécialiste	Oui/non	oui non
Données complémentaires		.....

FICHE DE SUIVI DE PLAIE

ÉVALUATION

		DATE	...../...../20.....	...../...../20.....	...../...../20.....	...../...../20.....
Taille de la plaie	Longueur en cm	.....	.....	.....	.....	.....
	Largeur en cm	.....	.....	.....	.....	.....
	Profondeur en cm	.....	.....	.....	.....	.....
	Surface (l x L x 0.785) en cm ²	.....	.....	.....	.....	.....
Lit de la plaie total égal à 100%	Nécrose (noir) %%%%%
	Fibrine (jaune) %%%%%
	Granulation (rouge) %%%%%
Contact osseux	(oui/non)	oui non	oui non	oui non	oui non	oui non
Exposition tendineuse	(oui/non)	oui non	oui non	oui non	oui non	oui non
Odeur	(oui/non)	oui non	oui non	oui non	oui non	oui non
Décollement	(oui/non)	oui non	oui non	oui non	oui non	oui non
Fistule / tunellisation	(oui/non)	oui non				
Peau périlésionnelle	Saine - Inflammatoire Oedémateuse - Phlyctène - Sèche - Livédoïdes - Erythémateuse - Macérée - Eczéma de contact - Hyperkératosique - Atrophique					
Berges de la plaie	Saines - Régulières Nécrotiques - Ischémiques Décollées - Inflammatoires Hyperkératosiques - Eversées Irrégulières - Atones - Surélevées					
Niveau d'Exsudat	Aucun/Minime/Moyen/ Abondant/ Très Abondant	Aucun Minime Moyen Abondant Très Abondant	Aucun Minime Moyen Abondant Très Abondant	Aucun Minime Moyen Abondant Très Abondant	Aucun Minime Moyen Abondant Très Abondant	Aucun Minime Moyen Abondant Très Abondant
Type d'Exsudat	Séreux/sanguin/séro-sanguin/ purulent	Séreux Sanguin Séro-sanguin Purulent	Séreux Sanguin Séro-sanguin Purulent	Séreux Sanguin Séro-sanguin Purulent	Séreux Sanguin Séro-sanguin Purulent	Séreux Sanguin Séro-sanguin Purulent
Œdème des Membres Inférieurs	Absent / Présent	Absent Présent	Absent Présent	Absent Présent	Absent Présent	Absent Présent
Signes d'infection	Signes d'infection locaux (douleur, rougeur, chaleur, gonflement des bords de la plaie)	oui non	oui non	oui non	oui non	oui non
	Signes d'infection généraux (fièvre, cellulite, abcès, signes biologiques d'infection)	oui non	oui non	oui non	oui non	oui non
Douleur EVA /EN (score de douleur)	Limitée aux soins Lors de changements de position ou mobilisations Présente en continu	...............	...............	...............	...............	...............
Score de Braden	Score de Braden https://www.escarre.fr/prevention/evaluation-des-risques/braden.php pour qu'il soit visible directement	.....	.....	.....	.....	.....
Compression (Si applicable)	Oui / non (Si oui : Monocouche / Multi types)	oui non Si oui : Monocouche Multi types				
Mise en décharge pied/orteil (Si applicable)	Oui / non	oui non	oui non	oui non	oui non	oui non
Utilisation des supports de prévention	Oui / non	oui non	oui non	oui non	oui non	oui non

PROTOCOLE ET PROJET DE SOINS

Objectifs de soins		.....
Nettoyage de la plaie	Oui/non	oui non
Détersion mécanique	Oui/non	oui non
Analgésie locale	Oui/non	oui non
Soin de la peau périlésionnelle	Oui/non	oui non
Pansement primaire si applicable (au contact de la plaie)	Dimensions en cm	.....
	Marque	.....
Pansement secondaire (pansement de recouvrement)	Dimensions en cm	.....
	Marque	.....
Fixation (Si applicable)	Dimensions en cm	.....
	Marque	.....
Renouvellement du pansement	Fréquence de renouvellement (tous les jours, tous les 2 jours, etc.)	.....
Photos	Oui/non	oui non
Orientation vers un spécialiste	Oui/non	oui non
Données complémentaires		.....

FRWC07362103