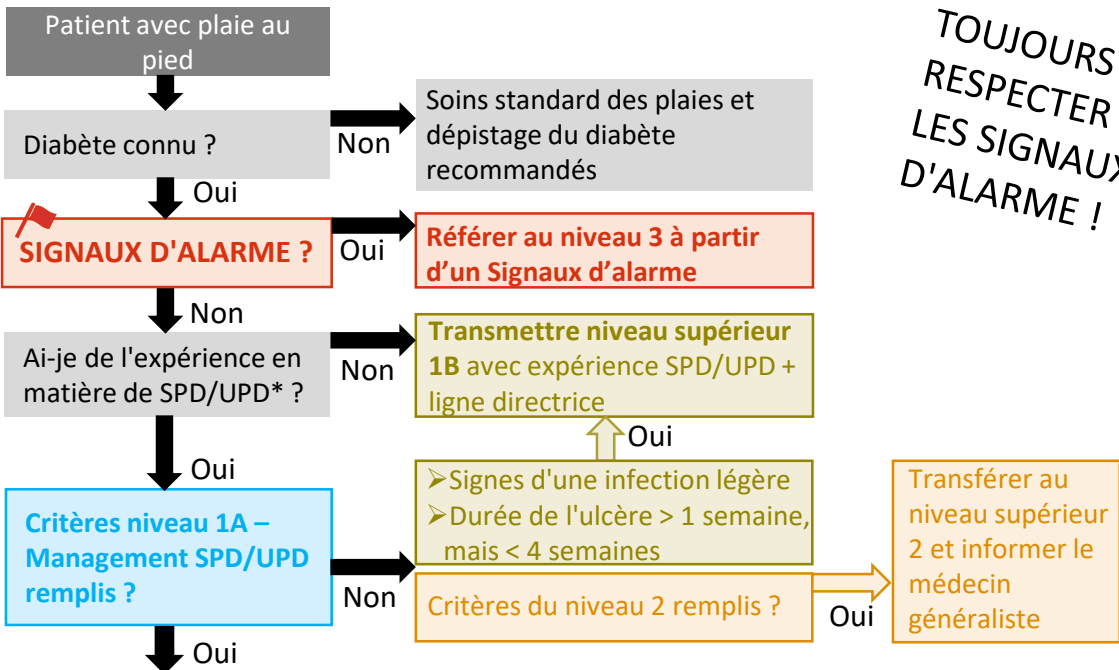


Aide à l'application du guide pratique niveau 1A (professionnels de la santé non-médecins)

**TOUJOURS
RESPECTER
LES SIGNAUX
D'ALARME !**

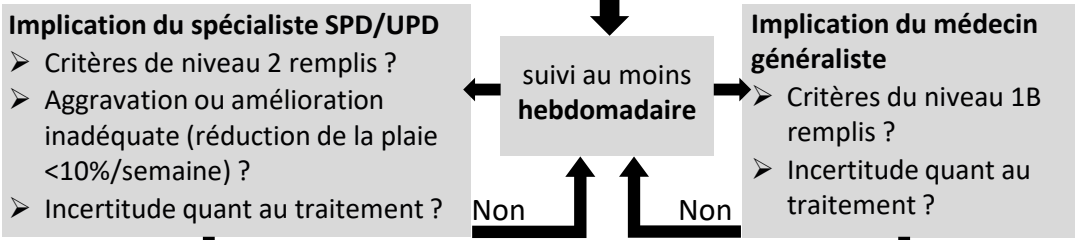


- Liste de contrôle détaillée**
« Procédure en cas de SPD/UPD au niveau des soins primaires (niveau 1A/1B) »
- Données générales
 - 1. Anamnèse individuelle du patient
 - 2. Examen clinique
 - 3. Évaluation de la plaie (avec documentation photo)
 - Protocole d'évolution

Traitement niveau 1A (durée maximale du traitement : 1 à 2 semaines)

- Traitement standard des plaies et instructions au patient
- Pansement conventionnel, le changement quotidien doit être effectué

Remarque: Pas de bains de pieds, pas de pommades antibiotiques, pas d'occlusion, pas de pansements circulaires constrictifs



Traitement niveau 2

- Anamnèse et examen approfondis
- Traitement standard des plaies et instruction au patient
- Mise en décharge ciblée et efficace
- Examen médical vasculaire approfondi
- Suivi obligatoire au moins 1 fois par semaine

Traitement niveau 1B (max. 3-4 semaines)

- Anamnèse et examen approfondis
- Traitement standard des plaies et instruction au patient
- Mise en décharge ciblée et efficace
- Suivi obligatoire au moins 1 fois par semaine

*Syndrome du pied diabétique et ulcère du pied

SIGNAUX D'ALARME

- Infection locale avec symptômes systémiques ou progression rapide (fièvre, IDSA* 4)
- Suspicion d'ischémie critique** d'urgence
- À envisager si ulcère de grade 3
- Aggravation des résultats ou absence de progrès adéquats (Réduction de la taille de la plaie < 50 % en 4 semaines)
- Suspicion de nécrose (plaie noire)
- Déformation grave nécessitant une correction chirurgicale
- Charcot suspecté
- Neuropathie douloureuse aiguë
- Insuffisance rénale au stade terminal (dialyse)

Niveau 3 :

équipe interprofessionnelle de soins des pieds

Niveau 2 – SPD Management

Critères pour une prise en charge structurée des soins :

- Amputation précédente/UPD
- Déformation
- Ulcère de stade ≥ 2 (voir annexe) et/ou ulcère plantaire (exposé à la pression)
- Aucune amélioration après 4 semaines de prise en charge optimale de niveau 1
- Signes d'infection modérée (rougeur > 2 cm, IDSA stade 3)
- L'intervention nécessite une imagerie vasculaire

Niveau 2 :

réseau de spécialistes SPD

Médecine de famille, angiologie, diabétologie, infectiologie, radiologie interventionnelle, technique orthopédique de chaussures et cordonnerie, chirurgie orthopédique, podologie HES, médecine des plaies, chirurgie vasculaire et autres selon les besoins

Niveau 1B – SPD Management

Critères autorisant un traitement standard (max. 3 à 4 semaines) :

- Ulcère de stade 1 (voir classification en annexe)
- Durée > 4 semaines
- Localisation non exposée à la pression (non plantaire)
- Pas de neuropathie (monofilament = 4/4, pallesthésie > 4/8)
- Pas d'AOMI significative (= 2 pulsations palpables au pied, ABI ≥ 0.9)
- Pas d'infection ou infection légère (IDSA stade 1 et 2)

Niveau 1B :

Médecin de famille

Niveau 1A – SPD Management

Critères pour un traitement standard (1 à 2 semaines)

- Ulcère de stade 1 (voir annexe)
- Durée < 1 semaine
- Localisation non exposée à la pression (non plantaire)
- Pas de neuropathie (monofilament = 4/4, pallesthésie > 4/8)
- Pas d'AOMI significative (= 2 pulsations palpables au pied, ABI ≥ 0.9)
- Pas d'infection (IDSA* stade 1)

Niveau 1A :

Pharmacien/ne, assistant/e médical/e, podologue ES, infirmier/ière

* Infectious Diseases Society of America (IDSA)

** ABI < 0.5, tcPO2 < 25 mmHg, pression à l'orteil < 30 mmHg