



**Vêtements compressifs et
fournitures médicales spécialisées**

Mode de fonctionnement et guide de prise
de mesure pour les victimes de brûlures graves



Auteures

- › Valérie Émond, ergothérapeute, centre hospitalier universitaire (CHU) de Québec-Université Laval
- › Joëlle Doucet, ergothérapeute, CHU de Québec-Université Laval
- › Sylvie St-Cyr, ergothérapeute, Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux (CIUSSS) de la Capitale-Nationale

Révision linguistique

- › Anne-Marie Tourville, technicienne en administration, Direction de l'enseignement et des affaires universitaires (DEAU), CIUSSS de la Capitale-Nationale

Conception graphique

- › Karine Binette, technicienne en arts graphiques, DEAU, CIUSSS de la Capitale-Nationale
- › Edith Ramos Lau, technicienne en communication, DEAU, CIUSSS de la Capitale-Nationale

Tous droits réservés.

Dans le présent document, le générique masculin est utilisé sans aucune discrimination et uniquement dans le but d'alléger le texte.

Novembre 2021

Production

© Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale, 2021

Dépôt légal : 2021

Bibliothèque et Archives nationale du Québec

ISBN : 978-2-550-90589-9 (imprimé)

ISBN : 978-2-550-90590-5 (PDF)



Remerciements

Ce document est le résultat d'un travail d'élaboration et de collaboration.

Nous aimeraisons remercier :

- › Kate Bond, ergothérapeute, CIUSSS de la Capitale-Nationale
- › Chantale Couture, ergothérapeute, CIUSSS de la Capitale-Nationale
- › Hélène Thibeault, ergothérapeute, CHU de Québec-Université Laval
- › Carole Clouet, couturière

Pour leur implication ainsi que les échanges qui ont contribué à uniformiser le présent document dans le cadre du Centre d'expertise pour les victimes de brûlures graves de l'Est du Québec (CEVBGEQ).

Pour leurs précieux commentaires à la suite de la lecture de ce document, qui nous ont été très utiles dans la rédaction finale de cet ouvrage, nous remercions :

- › Nathalie Parent, chef du Programme des lésions musculosquelettiques, brûlures graves et amputations, CIUSSS de la Capitale-Nationale
- › Christine Rizzo, adjointe au directeur clientèle des soins critiques responsable de la trajectoire de soins en traumatologie et des grands brûlés, CHU de Québec-Université Laval
- › Valérie Brodeur, chef du programme d'aides techniques en appareillage, CIUSSS de la Capitale-Nationale
- › Johanne Martineau, agente administrative, révision de la mise en page et de l'orthographe, CIUSSS de la Capitale-Nationale

Et pour la deuxième édition, nous désirons remercier également :

- › Amély Coulombe, ergothérapeute, CIUSSS de la Capitale-Nationale
- › Anne-Sophie Guay, couturière, CIUSSS de la Capitale-Nationale
- › Louise Simard, couturière, CIUSSS de la Capitale-Nationale
- › Geneviève Bernard, couturière, CIUSSS de la Capitale-Nationale
- › Josée Bouchard, spécialiste en procédés administratifs, CIUSSS de la Capitale-Nationale
- › Johanne Larose, agente administrative, CIUSSS de la Capitale-Nationale

Nous aimeraisons également remercier l'équipe de la Direction de l'enseignement et des affaires universitaires du CIUSSS de la Capitale-Nationale pour leur implication.



Table des matières

Remerciements	3
Abréviations	6
Introduction.....	7
1 › Responsabilité des partenaires	8
1.1 › Responsabilités du Centre d'expertise pour les victimes de brûlures graves de l'Est du Québec	8
1.2 › Responsabilités de l'usager	8
2 › Clientèle cible selon les critères du guide.....	9
2.1 › Critères d'inclusion	9
2.2 › Critères d'exclusion	10
3 › Résumé de l'entente concernant les modalités conjointes d'attribution, de distribution et de suivi des vêtements compressifs et des fournitures médicales spécialisées	11
3.1 › Rôles des ergothérapeutes du CHU de Québec-Université Laval (Hôpital de l'Enfant-Jésus).....	11
3.2 › Rôle des ergothérapeutes du CIUSSS de la Capitale-Nationale	11
3.3 › Rôle des couturières	11
4 › Concepts théoriques sur les vêtements compressifs.....	12
4.1 › Port	13
4.2 › Entretien	13
5 › Concepts théoriques sur les gels de silicium.....	14
5.1 › Port	15
5.2 › Entretien	15
6 › Types de vêtements compressifs et essais/ajustements.....	16
6.1 › Matériel requis	16
6.2 › Types de vêtements	16
6.3 › Essai/ajustement	16
6.4 › Renouvellement	18
6.5 › Autres spécificités	19



7 › Prise de mesure	20
7.1 › Veste, camisole, maillot et manche.....	20
7.2 › Gant et gantelet	27
7.3 › Pantalon et jambière	31
7.4 › Bas	37
7.5 › Mentonnières et collet.....	40
8 › Conclusion.....	42

Annexes

Annexe 1 : Procédure pour un masque compressif	43
Annexe 2 : Critères de priorisation et explications des vêtements compressifs CEVBGEQ	46
Annexe 3 : Feuille de prescription des fournitures médicales spécialisées.....	49
Annexe 4 : Recommandations pour la protection solaire	50
Annexe 5 : Processus de cicatrisation et vêtements compressifs.....	51
Annexe 6 : Port et entretien des gels de silicone	53
Annexe 7 : Procédure de nettoyage.....	55
Annexe 8 : Temps de confection et réalisation des modifications.....	56
Annexe 9 : Procédure de paiement pour le troisième vêtement compressif	59
Annexe 10 : Contrat d'engagement.....	60
Annexe 11 : Feuilles de mesures pour les vestes, camisoles et maillots.....	61
Annexe 12 : Feuille de mesures pour la manche	64
Annexe 13 : Feuilles de mesures pour les gants et gantelets.....	66
Annexe 14 : Feuilles de mesures pour les pantalons	67
Annexe 15 : Feuilles de mesures pour les jambières	69
Annexe 16 : Feuilles de mesures pour les bas	71
Annexe 17 : Feuilles de mesures pour les mentonnières et collets	73



Abréviations

CEVBGEQ	Centre d'expertise pour les victimes de brûlures graves de l'Est du Québec
CHU	Centre hospitalier universitaire
CIUSSS	Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux
CNESST	Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail
F.L.A.M.	Force, liberté, amour, mouvement d'accueil (Association des Grands Brûlés)
FPS	Facteur de protection solaire
GB	Grands brûlés
IPD	Interphalangienne distale
IP	Interphalangienne
IPP	Interphalangienne proximale
IRDPQ	Institut de réadaptation en déficience physique de Québec
MP	Métacarpophalangienne
MSSS	Ministère de la santé et des services sociaux
SAAQ	Société de l'assurance automobile du Québec
IVAC	Indemnisation des victimes d'actes criminels
RAMQ	Régie de l'assurance maladie du Québec
TBSA	Total body surface area (surface corporelle totale atteinte)



Introduction

Le Centre d'expertise pour les victimes de brûlures graves de l'Est du Québec (CEVBGEQ) se veut la pierre angulaire du continuum de services pour cette clientèle. Ce document décrit l'offre de services cliniques concernant l'attribution des vêtements compressifs et des fournitures médicales spécialisées pour les victimes de brûlures graves, établie selon les directives du Cadre de gestion fournitures médicales et spécialisées pour les victimes de brûlures graves du MSSS (2006). Il constitue un outil de consultation et de référence pour les professionnels concernés de même que pour les autres intervenants désirant mieux connaître son fonctionnement et les modes d'attribution du fonds dédié assurant la gratuité aux victimes de brûlures graves répondant aux critères des centres d'expertise. Il s'agit d'un projet résultant de travaux conjoints réalisés au sein du CEVBGEQ dans un réel esprit de partenariat. Ces travaux ont permis d'uniformiser et d'harmoniser les processus et les approches mis en place avec la clientèle atteinte de brûlures graves afin de traiter de façon optimale le tissu cicatriciel.

Il est important de souligner que ce document représente le résultat d'un processus de réflexion et de rédaction entrepris et validé par les équipes d'intervenants et le comité directeur du CEVBGEQ. Ainsi, nous croyons avoir réussi à créer une complémentarité de soins entre les établissements partenaires. Ce faisant, le présent document assurera un fonctionnement efficace et efficient des services. Il s'agit d'un document vivant dont le contenu fera l'objet de révisions et d'améliorations continues tout en se basant sur les nouvelles données probantes.



1 › Responsabilité des partenaires

1.1 › Responsabilités du Centre d'expertise pour les victimes de brûlures graves de l'Est du Québec

- › Accueillir la clientèle et la servir selon ses besoins;
- › Reconnaître l'admissibilité de la personne au cadre de gestion selon la définition déterminée à cette fin;
- › Évaluer les patients et identifier leurs besoins spécifiques;
- › Effectuer des recommandations pour le produit à utiliser ou le type de vêtement compressif approprié;
- › Respecter les mécanismes convenus avec le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) quant à l'attribution des vêtements compressifs et fournitures médicales spécialisées;
- › S'assurer que les fournitures médicales spécialisées utilisées pour l'usager font l'objet d'une évaluation globale des besoins et correspondent à ce qui est recommandé, tant pour ce qui est de la prescription initiale que pour le suivi de cette dernière.

1.2 › Responsabilités de l'usager

- › Utiliser les fournitures reçues et les vêtements compressifs selon les recommandations des équipes médicales et cliniques;
- › Fournir toute pièce justificative demandée (agents payeurs ou Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ));
- › Aviser l'établissement qui assure sa prise en charge s'il déménage dans une autre région.



2 › Clientèle cible selon les critères du guide

Critères d'admissibilité

La définition retenue pour préciser la clientèle est tirée du cadre de gestion des fournitures médicales spécialisées pour les victimes de brûlures graves du ministère de la Santé et des Services sociaux diffusé en décembre 2006. Il est à noter que le jugement clinique prévaut sur les critères établis dans le cadre de gestion.

2.1 › Critères d'inclusion

Personnes adultes de 16 ans ou plus ayant subi des :

- › Brûlures du 2^e et du 3^e degré sur plus de 10 % de la surface corporelle (chez les adultes de plus de 50 ans);
- › Brûlures du 2^e et du 3^e degré sur plus de 20 % de la surface corporelle (chez les adultes de 16 ans à 50 ans);
- › Brûlures du 3^e degré sur plus de 5 % de la surface corporelle;
- › Brûlures du 2^e ou 3^e degré impliquant le visage, les mains, les pieds, les organes génitaux, le périnée ou les articulations majeures;
- › Brûlures électriques, y compris la foudre;
- › Brûlures chimiques;
- › Brûlures des voies respiratoires;
- › Lésions sévères secondaires à des atteintes du système cutané : épidermolyse bulleuse, syndrome de Steven Johnson, fasciiste nécrosante et dégantement cutané;
- › Brûlures accompagnées d'autres traumatismes ou maladies significatives pouvant compliquer les soins, allonger le temps de guérison ou affecter le risque de mortalité;
- › Brûlures accompagnées d'autres traumatismes pour lesquels le risque de mortalité et de morbidité est plus élevé à cause des brûlures.

Enfants ou adolescents de moins de 16 ans ayant subi des :

- › Brûlures du 2^e et du 3^e degré sur plus de 10 % de la surface corporelle (chez les enfants de moins de 10 ans);
- › Brûlures du 2^e ou du 3^e degré sur plus de 20 % de la surface corporelle (chez les enfants de plus de 10 ans et de moins de 16 ans);
- › Brûlures du 3^e degré sur plus de 5 % de la surface corporelle;
- › Brûlures du 2^e ou 3^e degré impliquant le visage, les mains, les pieds, les organes génitaux, le périnée ou les articulations majeures;
- › Brûlures électriques, y compris la foudre;
- › Brûlures chimiques;
- › Brûlures de voies respiratoires;



- › Lésions sévères secondaires à des atteintes du système cutané : épidermolyse bulleuse, syndrome de Steven Johnson, fasciite nécrosante et dégantement cutané;
- › Brûlures accompagnées d'autres traumatismes ou maladies significatives pouvant compliquer les soins, allonger le temps de guérison ou affecter le risque de mortalité;
- › Brûlures accompagnées d'autres traumatismes pour lesquels le risque de mortalité et de morbidité est plus élevé à cause des brûlures.

2.2 › Critères d'exclusion

Clientèle non couverte en totalité ou en partie :

Sont exclues de la gratuité, en totalité ou en partie, les personnes couvertes par un autre régime ou celles qui ne répondent pas aux critères d'admissibilité.

Ainsi,

- › Sont exclues les personnes évaluées en centre d'expertise qui correspondent à la définition de personnes victimes de brûlures graves, mais bénéficiant, pour certaines fournitures, d'un autre programme national, notamment de la Société de l'assurance automobile du Québec (SAAQ), de la Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail (CNEST), de l'Indemnisation des victimes d'actes criminels (IVAC), de la RAMQ ou de tout autre organisme ou ressource, notamment les programmes d'assurances privées, prenant en charge en totalité le coût relié à l'achat des fournitures couvertes dans le cadre de gestion.
- › Est exclue toute personne qui ne répond pas aux critères d'admissibilité du cadre de gestion.

Autres :

- › Pour les usagers du Nouveau-Brunswick, il importe de porter attention au mode de facturation et d'aviser le responsable du programme afin de s'assurer que les services sont facturés au besoin selon les ententes établies entre les provinces.



3 › Résumé de l'entente concernant les modalités conjointes d'attribution, de distribution et de suivi des vêtements compressifs et des fournitures médicales spécialisées

3.1 › Rôles des ergothérapeutes du CHU de Québec-Université Laval (Hôpital de l'Enfant-Jésus)

- › Suivi et prise de mesure pour la confection et l'ajustement des vêtements compressifs pour les usagers non référés au CIUSSS de la Capitale-Nationale, installation Institut de réadaptation en déficience physique de Québec (IRDPQ) Hamel, à l'exception de la clientèle pédiatrique référée à l'installation IRDPQ Saint-Louis;
- › Fabrication des masques compressifs pour tous les usagers (**voir annexe 1**);
- › Enseignement/suivi sur le port et l'entretien des fournitures médicales spécialisées pour les usagers non référés au CIUSSS de la Capitale-Nationale, installation IRDPQ Hamel, à l'exception de la clientèle pédiatrique référée à l'installation IRDPQ, installation Saint-Louis.

3.2 › Rôle des ergothérapeutes du CIUSSS de la Capitale-Nationale

- › Suivi et prise de mesure pour la confection et l'ajustement des vêtements compressifs pour les usagers référés à l'installation IRDPQ Hamel (admis et inscrits);
- › Enseignement/suivi sur le port et l'entretien des fournitures médicales spécialisées pour les usagers référés à l'installation IRDPQ Hamel (admis et inscrits).

3.3 › Rôle des couturières

- › Confection des patrons et des vêtements compressifs sur mesure;
- › Ajustements et suivi des modifications en collaboration avec les ergothérapeutes du CHU de Québec-Université Laval et du CIUSSS de la Capitale-Nationale.

Généralités :

La confection des vêtements compressifs et les modifications sont effectuées par les couturières du programme des aides techniques du CIUSSS de la Capitale-Nationale pour le CEVBGEQ.

Une cote de priorisation est utilisée pour les usagers sur la liste d'attente de l'atelier de couture selon différents critères (zones atteintes, superficie, risque d'ankylose, hypertrophie présente, âge, premier exemplaire, etc.) Celle-ci est calculée par l'ergothérapeute lors de la prise de mesure initiale et est inscrite sur la feuille de prise de mesure. L'évaluation de la cote s'effectue à chaque renouvellement. Veuillez vous référer au document en annexe pour les critères de priorisation (**Annexe 2**). Il importe de mentionner que cette grille a été validée par les plasticiens et le comité directeur du CEVBGEQ.

Un contact étroit et régulier doit être assuré auprès des plasticiens du CHU de Québec-Université Laval. Ce sont eux qui prescrivent le début du port des vêtements compressifs standards et l'arrêt de ceux-ci. Toute problématique particulière doit être discutée avec l'infirmière de plastie ou directement avec le plasticien (ex. : suspicion d'allergie aux vêtements compressifs, plaies récurrentes, ajout de gel de silicone, non-compliance du port, irritation suspecte, problématiques autres).



Concernant les gels de silicone, ceux-ci doivent être prescrits par le plasticien ou le médecin traitant au CIUSSS de la Capitale-Nationale à la suite de la recommandation de l'ergothérapeute ou du médecin (**Annexe 6**).

Il est recommandé de contacter l'infirmière en plastie afin d'obtenir les informations concernant les usagers. Celle-ci peut être jointe au 418 525-4444, poste 63181.

Toute situation problématique doit être rapportée à l'adjointe au directeur clientèle des soins critiques responsable de la trajectoire de soins en traumatologie et des grands brûlés (418 525-4444, poste 63717) au CHU de Québec-Université Laval et au chef de programme des aides techniques en appareillage (418 529-9141, poste 6221) du CIUSSS de la Capitale-Nationale.

4 › Concepts théoriques sur les vêtements compressifs

Les concepts théoriques issus de ce guide ont fait l'objet d'une mise à jour/révision dans un rapport de l'UETMISS ayant fait une revue de littérature récente sur les vêtements compressifs.

<https://www.ciusss-capitalenationale.gouv.qc.ca/ETMISS-SOMMAIRE-EXÉCUTIF-VÊTEMENTS-COMPRESSIFS-FRANÇAIS>

La pression appliquée par les vêtements compressifs standards confectionnés par les couturières devrait se situer autour de 25 mm d'Hg :

- › Mesure de la compression (tissu tricoté) : une formule mathématique était utilisée dans le cadre d'une étude effectuée en 1985 à l'Université Laval pour avoir une compression de 25 mm d'Hg (facteur de réduction). Actuellement, cette même formule est utilisée pour obtenir cette compression mais a été ajustée à l'évaluation empirique des nouveaux tissus.

Le tissu est du « powernet » et est composé de : 75 % de nylon et de 25 % de lycra (Spandex). Le tissu ne contient pas de latex.

Deux couleurs sont disponibles :

Beige	<ul style="list-style-type: none">• Épaisseur simple• Plus salissant• Laisse passer les rayons ultraviolets
Noir	<ul style="list-style-type: none">• Épaisseur simple• Plus chaud que le beige• Laisse passer les rayons ultraviolets• Certains usagers peuvent présenter une allergie à la couleur (1 à 2 %)

À noter que **le tissu n'offre pas une protection solaire** adéquate et suffisante pour protéger la peau de l'usager. Des recommandations sont émises quant aux soins de la peau pour assurer la protection solaire (**Annexe 4**). D'autres allergies ou intolérances aux tissus sont rapportées chez certains usagers. En cas de doute, une consultation au plasticien devra être effectuée.

Une analyse de la compression à appliquer pour chaque usager est nécessaire. Des insertions de *Velfoam* ou de silicone peuvent être installées aux zones plus problématiques (hypertrophie) chez l'adulte. Chez l'enfant, des insertions de *Velfoam* sont installées de façon préventive étant donné la cicatrisation très active.



Attention : chez les jeunes enfants (environ 6-7 ans et moins), on utilise du lycra seul, double ou en combinaison avec du tissu compressif standard afin d'offrir une compression adéquate. La morphologie des enfants nécessite un tissu plus malléable et flexible et un peu moins compressif afin d'éviter les déformations et les inconforts.

Après le premier ensemble, des insertions de *Velfoam* et du silicone peuvent être intégrés si aucune amélioration significative n'est observée ou si des zones hypertrophiques persistent. Certains usagers auront une maturation cicatricielle optimale avec un vêtement compressif standard tandis que d'autres en nécessiteront davantage.

Le plasticien indique la surface corporelle où il désire la compression, et l'ergothérapeute choisit le modèle adéquat pour l'usager. Lorsque l'ergothérapeute estime qu'un usager pourrait cesser le port d'un vêtement compressif, il en avise le plasticien afin qu'il prenne la décision finale. Concernant les changements de modèle (passage d'une veste à manche courte à une veste à manche longue par exemple), ceux-ci peuvent être décidés et effectués par l'ergothérapeute selon le jugement clinique (avis du plasticien au besoin).

4.1 › Port

L'usager reçoit deux exemplaires de chaque vêtement compressif (même couleur pour chaque ensemble). Il reçoit un enseignement sur la recommandation du port des vêtements 23 h/24. Il reçoit également un document explicatif sur l'étiologie et la définition des cicatrices, de même qu'une explication sur le traitement compressif (**Annexe 5**). Lors de l'alimentation et lors des traitements de réadaptation, le masque, le collier *Watusi/cervical* ou la mentionnière peuvent être retirés. L'heure prévue pour le retrait du vêtement permet d'effectuer les soins d'hygiène personnelle, l'hydratation de la peau et les massages cicatriciels.

Selon une étude publiée en 2008, *Pressure effects on the growth of human scar fibroblasts*, le port du vêtement pendant 18 heures avec une compression minimale de 20 mm d'Hg¹ serait efficace.

Il est recommandé de poursuivre les séances d'hydratation, mais non au détriment du port des vêtements compressifs. Il est important de bien faire pénétrer la crème avant d'enfiler le vêtement compressif pour éviter la friction et la macération de la peau. Les crèmes hydratantes recommandées doivent être à base d'eau (*Aveeno, Glaxal Base, Xeracalm*) et ne doivent pas être parfumées ou grasses.

4.2 › Entretien

Le vêtement compressif porté doit être lavé à la main tous les jours avec un savon doux (ex. : *La Parisienne biodégradable, Ivory neige pour bébé, Tide sans parfum*) et être séché à l'air libre afin de conserver son élasticité le plus possible ainsi que par mesure d'hygiène. Un document explicatif est remis à l'usager (**Annexe 5**).

Le vêtement compressif peut être nettoyé dans une laveuse frontale ou à chargement par le dessus à la fonction *lavage à la main ou cycle délicat*. Le vêtement doit toutefois être inséré dans un **filet de lavage**. L'utilisation de la sécheuse est **interdite**, car elle pourrait endommager les fibres fragiles du textile et rétrécir le vêtement.

¹ J. Burn Care REs. 2008 sept-oct; 29(5) : 835-41



5 › Concepts théoriques sur les gels de silicone

Ce traitement consiste à appliquer du silicone sur les cicatrices sous forme de plaques adhésives ou de gel topique. Comme il a été mentionné précédemment, l'utilisation des gels de silicone en combinaison avec les vêtements compressifs contribue à optimiser l'efficacité du traitement des cicatrices. Cependant, seul le silicone doit être utilisé pour certaines régions plus problématiques (pli interfessier et visage). Il est prouvé scientifiquement que le silicone améliore l'aspect des cicatrices par principe occlusif et par ses propriétés qui assouplissent le tissu cicatriciel².

Trois sortes sont utilisées actuellement :

Cica care	<ul style="list-style-type: none"> • Plaque adhésive • Transparente • Épaisseur : environ 3 mm • Feuille de 12 x 15 cm
Mépiform	<ul style="list-style-type: none"> • Plaque adhésive • Couleur : beige • Épaisseur : environ 1 mm • Feuille de 10 x 18 cm
Dermatix C	<ul style="list-style-type: none"> • Gel topique • Transparent • Format de 15 ml

Il existe aussi :

Gelskin	<ul style="list-style-type: none"> • Polyuréthane • Plus épais • À essayer en présence de réactions cutanées aux autres gels de silicone • Deux formats disponibles (4 x 8 cm ou 10 x 10 cm) • Deux épaisseurs disponibles (1 mm ou 3 mm)
----------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Habituellement, le silicone est prescrit par le médecin traitant du CEVBGEQ ou recommandé par l'ergothérapeute à la suite d'une discussion avec le médecin. L'ergothérapeute détermine, après l'évaluation des besoins de l'usager, la quantité requise par mois, de même que la sorte de silicone la plus appropriée. La feuille de prescription des fournitures médicales spécialisées est complétée par l'ergothérapeute et envoyée à la pharmacie. Une entente a été établie avec une pharmacie de la région de Québec qui distribue les produits pour tous les usagers du CEVBGEQ (La feuille de prescription est disponible à l'[annexe 3](#)).

Il importe de mentionner que certains usagers peuvent présenter une intolérance au silicone à la suite d'une application trop précoce sur un tissu fragile. De plus, une minorité d'usagers peuvent également démontrer une allergie. L'ergothérapeute doit donc demeurer attentif à tout signe d'irritation de la peau et de démangeaison. Dans les situations où l'usager présente une réaction allergique ou une intolérance, le silicone doit être cessé, après en avoir discuté avec le médecin ou l'infirmière en plastie, jusqu'à la disparition des symptômes.

² Practice guidelines for the application of nonsilicone or silicone gels and gel sheets after burn injury.



Par la suite, une nouvelle tentative d'application peut être faite avec le même produit ou une autre sorte. Si une 2^e réaction cutanée apparaît, le gel doit être cessé. Dès la disparition des symptômes, il doit être réappliqué en se limitant à une utilisation de 12 heures maximum par jour. D'autres sortes de gels peuvent être essayés au besoin avec l'accord du plasticien (ex.: Silipos), si l'usager présente une réaction cutanée.

5.1 › Port

L'usager reçoit la première plaque de gel ou tube de gel lors de sa rencontre avec l'ergothérapeute. Les ergothérapeutes du CEVBGEQ ont un inventaire des différents produits utilisés. La quantité nécessaire par mois est déterminée par l'ergothérapeute, à la suite de l'évaluation du tissu cicatriciel. L'ergothérapeute remet un document explicatif à l'usager ([Annexe 6](#)).

L'usager reçoit un enseignement sur la durée du port, qui varie de 16 à 23 h/24, selon ses activités. Les plaques de silicone sont portées sous les vêtements compressifs ou seules, selon le besoin. Elles doivent être retirées pour faire toute activité sportive afin de permettre à la peau de bien respirer. Si la plaque de silicone n'est pas retirée, la sudation peut causer une obstruction des glandes sudoripares et entraîner du milia (petit bouton blanc). Selon une étude publiée en 2014, *Practice guidelines for the application of nonsilicone or silicone gels and gel sheets after burn injury*, le début du port doit être d'une durée progressive :

- › Quelques heures le premier jour;
- › Augmenter d'environ 2 heures pour les autres journées jusqu'à atteindre 23 h/24.

La plaque de silicone doit être installée de façon à être plus grande que la cicatrice à couvrir (0,5 cm environ) et doit être mise sur une peau propre et sèche. L'application de la crème hydratante doit être poursuivie au besoin selon la sécheresse de votre peau. Elle doit être appliquée en fines couches et elle doit avoir bien pénétré la peau avant l'application du silicone. Aucun résidu blanc de crème hydratante ne doit être visible. Dans le but de bien garder en place les plaques adhésives de silicone lors de l'enfillement, une manche d'enfillement peut également être nécessaire, selon le type de vêtement compressif utilisé.

La durée de vie des différents produits est :

- › *Cica-Care* : environ 20 jours d'application sur la peau
- › *Mepiform* : 7 à 10 jours d'application sur la peau
- › *Gelskin* : environ 30 jours d'application sur la peau

Après ces délais, le produit est jeté et un nouveau morceau est appliqué.

Concernant le gel topique *Dermatix*, il doit être appliqué en fine couche mince sur la peau propre et sèche, et ce, deux fois par jour. Si des résidus collants sont présents, il suffit d'éponger l'excédent avec un mouchoir. Il est nécessaire d'enlever le surplus de gel, car le produit imperméabilisera le vêtement compressif.

5.2 › Entretien

La plaque de gel doit être nettoyée une fois par jour avec un savon doux, non huileux, et rincée à l'eau tiède. Il faut la laisser sécher 5-10 minutes à l'air libre avant de la recoller sur la peau. La plaque de silicone peut également être séchée par tamponnage avec un linge non pelucheux.



6 › Types de vêtements compressifs et essais/ajustements

6.1 › Matériel requis

- › Ruban à mesurer souple standard
- › Ruban à mesurer souple pour les doigts
- › Crayon de cire de couleur
- › Stylo
- › Feuille de prise de mesure ou ordinateur
- › Petites cordes au besoin et/ou Mépitac
- › Autre matériel pertinent : rideau/podium

6.2 › Types de vêtements

- › Visage : mentonnière avec ou sans lèvres, bandeau de tête, thermoplastique à haute ou faible densité
- › Cou : collier Watusi, collet, col Mao, thermoplastique à haute ou faible densité
- › Haut du corps : gant, gantelet, manche, veste, camisole, maillot, tube
- › Bas du corps : pantalon, *panty*, jambières, bas

Lors du choix du type de vêtement, il faut prendre en considération la physionomie de l'usager. Le vêtement compressif ne doit pas commencer ou se terminer au niveau d'un ventre musculaire. La contraction du muscle engendrera toujours une instabilité du vêtement compressif (ex. : une manche qui se termine au milieu du biceps).

6.3 › Essai/ajustement

6.3.1 › Principes de base

Tous les usagers doivent être vus pour l'essai initial du vêtement compressif à la suite d'une première prise de mesure. Il peut y avoir quelques cas d'exception où l'essai/ajustement peut se faire par visioconférence (usagers des Îles-de-la-Madeleine ou du Nord-du-Québec, par exemple). Il est toutefois **préférable de revoir l'usager en personne**.

Habituellement, un essai est suffisant pour la majorité des cas. Cependant, au début, il est pertinent de rencontrer l'usager une deuxième fois afin de valider l'exactitude des ajustements. Les cas les plus complexes (morphologie particulière, pantalon et veste juxtaposés, autres problématiques particulières) nécessitent également deux rencontres. Il est normal d'avoir des ajustements à effectuer lors du premier essai. Lorsqu'il est retourné à l'atelier, le vêtement doit avoir été nettoyé préalablement (**Annexe 7**).



Lorsque l'usager a déjà eu un renouvellement et que les mesures sont similaires, le premier exemplaire peut lui être envoyé par la poste. Toutefois, l'idéal est de rencontrer l'usager pour l'essai. Si l'usager n'est pas en mesure de se présenter sur place ou s'il habite en région éloignée et qu'il décide de se faire expédier le vêtement par la poste, il doit contacter l'ergothérapeute pour confirmer que le vêtement est adéquat lors de la réception de ce dernier. Aussi, une feuille d'information est jointe à l'envoi par la poste. Celle-ci indique à l'usager de laver le vêtement compressif avant de le porter et de contacter l'ergothérapeute pour commander le deuxième exemplaire.

6.3.2 › Méthodes d'enfilage

- › L'utilisation d'une manche et/ou d'une jambière d'enfilement est recommandée si l'usager a la peau fragile, qu'il a de petites plaies résiduelles, qu'il porte une veste compressive à manches longues, une manche longue, un pantalon compressif ou lorsqu'il porte un gel de silicone. Il est important de bien ouvrir tous les fermoirs avant d'enfiler et de retirer le vêtement afin de ne pas abîmer la peau.
- › Le vêtement doit être retiré à l'envers pour limiter la friction.
- › La durée de vie d'une manche ou d'une jambière d'enfilement est de six à neuf mois.
- › L'utilisation d'antidérapant (ex. : Dycem) pour faciliter l'enfilage des gants compressifs est recommandée.
- › La poudre pour bébé sans parfum peut être utile dans certains cas de peau très humide, particulièrement pour les pieds.

6.3.3 › Ajustements possibles

Un gant d'examen médical en nitrile doit être utilisé pour effectuer les pinces d'ajustement du vêtement. Il est important de vérifier au niveau des coutures la possibilité de prendre une pince ou non. Aucune pince ne peut être prise sur un vêtement compressif adéquat.

Il importe de toujours se rappeler que le vêtement compressif doit couvrir la cicatrice en ajoutant 2,5 cm en aval et en amont.

Vêtement trop serré ou trop grand

- › Toute marque laissée par les coutures du vêtement compressif sur la peau devra être disparue entre 20 et 40 minutes à la suite du retrait de celui-ci.
- › Aucun picotement ou bleuissement des extrémités ne doit être ressenti lors du port des vêtements compressifs.
- › Il est important de rappeler à l'usager que le but du vêtement est la compression et qu'un temps d'adaptation sera nécessaire. Un confort relatif doit toutefois être présent.
- › Un vêtement est trop grand lorsqu'il est possible de prendre une pince avec les doigts au niveau des coutures.



Ajustements ou modifications possibles

- › Retrait de tissu
- › Ajout de tissu :
 - Tissu compressif standard
 - Tissu compressif et lycra
 - Lycra double
 - Lycra simple
- › Insertions de *Velfoam*
- › Antidérapant/forme spéciale/cordelettes pour faciliter l'enfilage
- › Vêtements compressifs de nuit
- › Changement de place du fermoir
- › Ajout de lycra pour l'obtention de confort

Il importe toutefois de considérer le temps requis pour les différents ajustements souhaités et d'opter, lorsque possible, pour la solution la plus simple. Il est aussi parfois indiqué d'effectuer certaines modifications seulement sur le 2^e vêtement. Se référer à l'**annexe 8** pour plus d'informations sur le temps de réalisation pour les modifications de vêtements compressifs.

Informations supplémentaires

Il faut indiquer sur le tissu, avec un crayon (de plomb ou gras), les modifications à faire ou les pochettes de *Velfoam* à ajouter. Il est important de mentionner que les insertions de *Velfoam* diminuent l'élasticité du tissu, donc le vêtement sera plus serré. Il faut faire attention pour ne pas installer les insertions de façon circonférentielle ou sur une trop grande surface, car elles rendraient le vêtement difficile à enfiler et trop serré.

Il importe de se rappeler que le vêtement compressif peut toujours être ajusté par les couturières selon les recommandations de l'ergothérapeute afin de répondre à la condition de l'usager.

6.4 › Renouvellement

Délais standards :

- › Bas et gants : deux mois
- › Autres vêtements compressifs : trois mois

Certaines modifications peuvent s'imposer lors des premiers mois de port chez les cas plus complexes étant donné la fluctuation de poids, l'œdème ou les problématiques cutanées diverses (inconfort, friction, phlyctènes, etc.).

Il importe de tenir compte de la date du renouvellement dans les décisions cliniques avant d'effectuer de nouvelles modifications sur le modèle actuel afin d'éviter des coûts inutiles.



6.5 › Autres spécificités

- › Il est possible de fournir plus de deux exemplaires gratuitement à certains usagers : enfant, travailleur manuel (gants seulement), blessés médullaires en fauteuil roulant (vêtement de jour et de nuit), agriculteur.
- › Une prescription médicale est requise pour les usagers avec agent payeur : CNESST, IVAC, SAAQ et Croix Bleue.
- › Les deux exemplaires doivent être de la même couleur soit beige ou noir. Un usager ne peut choisir un beige et un noir lors de la même commande. Il sera possible de choisir une autre couleur lors des renouvellements seulement.
- › En cas de bris de vêtement durant la période de garantie, il est possible de faire réparer le vêtement. S'il est impossible de le réparer, un nouvel exemplaire sera fabriqué. Par contre, l'usager a droit à un seul vêtement remplacé gratuitement. Les autres exemplaires seront payés par l'usager. Cette situation doit être discutée avec l'ergothérapeute.
- › Lorsqu'un usager souhaite obtenir un vêtement compressif supplémentaire, mais qu'il n'est pas admissible pour le recevoir gratuitement dans le cadre du programme ministériel d'attribution des vêtements compressifs, il devra le payer (voir la procédure en **annexe 9**).
- › L'usager doit signer un contrat d'engagement au moment de la prise de mesures initiale afin d'être sensibilisé aux coûts élevés reliés aux vêtements compressifs et à son implication requise dans ce traitement (**Annexe 7**).



7 › Prise de mesure

Des feuilles de mesures sont disponibles pour quatre catégories de vêtement : visage/cou, haut du corps, mains et bas du corps. Il faut se référer aux feuilles de mesures correspondantes aux annexes 11 à 17.

Toutes les mesures de circonférence se prennent avec une légère tension dans le ruban à mesurer. Il est également important de maintenir le ruban dans le plan horizontal.

Toutes les mesures de longueur se prennent sans tension.

7.1 › Veste, camisole, maillot et manche



- A** Col
- B** Soutien-gorge
- C** Parmenture de fermeture éclair au-devant de la veste
- D** Latérale - bande de lycra double
- E** Élastique à la taille
- F** Fermeture éclair pour bas de manche
- G** Bande de lycra double sous le bras
- H** Renforcement en lycra aux coudes
- I** Finition du bas de la manche (sans fermeture éclair)



PARTICULARITÉS DE LA VESTE

A → MODÈLE DU COL

Un formulaire incluant un menu déroulant permet de choisir les éléments requis pour la fabrication du vêtement.

- * Menu déroulant : choisir le col désiré

Encolure en rond (bordure de lycra) : indiquer la hauteur du dégagement voulu à partir de la fourche sternale. Mettre « 0 » si non désiré.

Encolure en V (bordure de lycra) : indiquer la hauteur du dégagement voulu à partir de la fourche sternale. Mettre « 0 » si non désiré.

Col Mao (lycra double ou en nylon doublé lycra) : prendre la mesure de la circonférence à la fin de la hauteur désirée du col. Prendre aussi les mesures de la hauteur désirée à l'avant et à l'arrière.

B → MODÈLE DU SOUTIEN-GORGE (voir annexe 11)

- * Menu déroulant : choisir le tissu selon le modèle de soutien-gorge

Bandé de lycra : modèle style bandeau de la largeur des seins. Il est fait en lycra double.

Bonnet de soutien-gorge : Ce modèle permet de donner de la forme et d'avoir une meilleure compression au niveau de l'aisselle. Il peut être en lycra double ou en nylon doublé lycra. Il vient d'emblée avec des pochettes de Velfoam sous les seins afin d'offrir un meilleur soutien.

C → PARMENTURE DE FERMETURE ÉCLAIR AU-DEVANT

- * Menu déroulant : 1. choisir avec ou sans rabat
- 2. choisir entre *nylon régulier* ou *nylon doublé lycra*

D → LATÉRALE - BANDE DE LYCRA DOUBLE (mesure finie en cm)

- * Menu déroulant : indiquer la largeur de la bande de lycra que vous désirez en latéral du tronc tant du côté droit que du côté gauche (choisir entre 2, 2,5, 3, 3,5, 4 et 4,5 cm). Cette bande peut permettre un peu d'expansion à la taille si vous prévoyez que l'usager prendra du poids ou de la masse musculaire.



E › ÉLASTIQUE À LA TAILLE

- * Menu déroulant : choisir entre *standard*, *antidérapant petit simple* et *antidérapant large simple*.

S'il s'agit d'un ensemble incluant une veste et un pantalon, six Velcros de 2,5 cm seront installés en avant, en arrière et sur les côtés (prendre la mesure du pantalon plus haut de 3 cm à partir de la fin de la veste).

PARTICULARITÉS DE LA MANCHE

F › FERMETURE ÉCLAIR POUR BAS DE MANCHE

- * Menu déroulant : déterminer la zone où vous désirez la fermeture éclair de chacune des manches. Choisir entre : D1, D3 dessus, D3 dessous et D5. Il est important de choisir la zone non seulement selon l'impact possible sur les brûlures, mais également selon l'emplacement de la fermeture éclair du gant s'il y en a un.

G › BANDE DE LYCRA DOUBLE SOUS LE BRAS (mesure finie en cm)

- * Menu déroulant : indiquer la largeur de la bande de lycra que vous désirez sous la manche tant pour la droite que pour la gauche (choisir entre : 1,5, 2, 2,5 et 3 cm). Cette bande peut permettre un peu d'expansion à la manche si vous prévoyez que l'usager prendra de la masse musculaire ou du poids.

H › RENFORCEMENT EN LYCRA AUX COUDES (15 cm)

- * Indiquer par oui ou non si vous désirez un renforcement en lycra aux coudes (côté droit et gauche).



I › FINITION DE LA MANCHE

Bas de la manche

* Menu déroulant : indiquer le type de finition que vous désirez au bas de la manche

Choisir entre :

- Couture simple
- Bande de nylon
- Élastique régulier
- Élastique antidérapant petit
- Élastique antidérapant large
- Bande de lycra

* Ce choix peut être influencé par la présence de gant ou non.

Haut de la manche

* Menu déroulant, choisir la finition entre :

- Élastique régulier
- Élastique antidérapant petit
- Élastique antidérapant large

› MANCHE D'ENFILEMENT

* Menu déroulant : déterminer la longueur de la manche d'enfilement que vous désirez. Ce choix peut être influencé par la longueur du bras de l'usager. La mesure de la manche d'enfilement est prise avec le tissu replié sur lui-même.

Voici les choix disponibles :

- Adulte (régulier) : 57 cm
- Adulte (extra longue) : 72 cm
- Enfant : 32 cm
- Bébé : 24 cm



Informations supplémentaires

Manche patte d'épaule : recommandée seulement si l'usager a une brûlure en latéral de l'épaule/haut du bras, car il n'y a pas de compression au niveau du creux axillaire.

Camisole : recommandée si l'usager a une brûlure à l'abdomen et/ou au bas du dos, mais qu'il n'a pas de brûlure au niveau des seins, du thorax ou du haut du dos.

Bandage de taille : à utiliser si l'usager a une brûlure localisée à l'abdomen ou au bas du dos. Prendre trois à quatre mesures de la circonférence de même que la hauteur désirée de la bande de taille. Ce modèle s'attache avec une fermeture éclair.

Prendre note que toutes les vestes ont un renfort en lycra au niveau des aisselles.

Les insertions de Velfoam sont à ajouter lors des essais. Il faut dessiner sur le vêtement l'emplacement souhaité pour les insertions. Si l'usager a des particularités physionomiques, celles-ci devront être précisées.

Afin de faciliter le travail des couturières, il est recommandé de prendre en photo les particularités physionomiques de l'usager. La prise de photo devra se faire sur trois plans (de face, de dos, en latéral) pour faciliter la réalisation du patron.



À titre de repère anatomique, au besoin, mettre :

- › Une corde à la taille en faisant pencher l'usager de côté pour délimiter la taille anatomique ou quatre adhésifs de type Mépitac peuvent être mis en place au besoin afin d'assurer la stabilité du repère si l'usager change de position;
- › Une corde ou adhésif de type Mépitac autour du corps à la fin de la veste (pour déterminer sa longueur);
- › Une corde ou adhésif de type Mépitac autour du tronc sous l'aisselle (horizontale);
- › Une corde ou adhésif de type Mépitac autour du bras à la hauteur de l'aisselle (horizontale);
- › Une corde ou adhésif de type Mépitac à la fin du poignet (pour déterminer la longueur des manches);
- › Si la prise de mesures d'un pantalon est également prévue, mettre aussi une corde à l'endroit où le pantalon doit commencer soit 2,5 cm au-dessus de la fin de la veste.

DIAMÈTRE DU CORPS

- | | |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A | Carrure devant : point de repère en bas de la tête humérale (sans épouser la forme, mesure horizontale), en ligne avec le pli de l'aisselle |
| B | Carrure dos : point de repère en bas de la tête humérale (sans épouser la forme, mesure horizontale), en ligne avec l'aisselle |
| C | Acromion à acromion : distance entre les pointes d'acromion (en latéral) droite et gauche au dos, en passant par-dessus les omoplates (mesure horizontale) |
| D | Dégagement de l'encolure devant à partir de la fourche sternale : déterminer la distance entre le commencement de la veste au niveau du cou et la fourche sternale |

CIRCONFÉRENCE SOUS L'AISSELLE

- 1 **Circonférence du cou** : prendre la mesure à la base du cou (à la partie la plus large)
- 2 **Circonférence sous l'aisselle** : ne pas épouser la forme du dos s'il y a un creux entre les omoplates
- 3 **Sous l'aisselle 3 cm plus bas** : prendre la mesure 3 cm plus bas que l'aisselle
- 4 **Buste au point le plus fort** : mesurer la circonférence du buste en soutenant les seins au besoin ou prendre la mesure avec le soutien-gorge
- 5 **Sous le buste** : mesurer la circonférence en soutenant les seins au besoin ou prendre la mesure avec le soutien-gorge
- 6 Prendre la mesure 3 cm plus bas que la circonférence sous le buste
- 7 Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
- 8 Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
- 9 Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
- 10 **Taille anatomique** : mesure de la taille anatomique (point de repère : la flexion latérale du tronc aide à visualiser la taille), une corde ou un Mépitac appliqué sur la peau peut être utilisé comme repère



- | | |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11 | Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente |
| 12 | Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente |
| 13 | Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente |
| 14 | Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente |
| 15 | Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente |
| 16 | Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente |
| 17 | Fin de veste : mesurer la circonférence à la fin désirée de la veste |
| 18 | Maillot/fourche du body : mesure d'avant en arrière, à partir de la fin de la veste en avant, en passant par-dessus les organes génitaux et en se rendant à la fin de la veste à l'arrière |

LONGUEUR DU CORPS

- | | |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| E | Épaule à taille anatomique devant : commencer la mesure au niveau du trapèze supérieur et ne pas passer le ruban à mesurer sur le sein directement, mais plutôt sur le côté (flanc).
Pour des seins de petite taille, le ruban à mesurer peut passer par-dessus. |
| F | Épaule à longueur désirée devant : commencer la mesure au niveau du trapèze supérieur et passer le ruban à mesurer sur le côté/flanc et non directement sur le sein |
| G | Épaule à taille anatomique au dos : commencer la mesure au niveau du trapèze supérieur en épousant les formes surtout s'il y a une cyphose dorsale |
| H | Épaule à longueur désirée au dos : commencer la mesure au niveau du trapèze supérieur en épousant les formes surtout s'il y a une cyphose dorsale |
| I | Taille anatomique à aisselle en latéral : mesure verticale entre la taille anatomique et l'aisselle ipsilatérale |

HAUTEUR DU BUSTE

- | | |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| J | Épaule à haut du sein : mesure de la base du cou au niveau du trapèze supérieur jusqu'au début du sein |
| K | Épaule à la pointe du sein (femme) : mesure de la base du cou jusqu'à la pointe du sein. Prendre la mesure avec le soutien-gorge si possible. |
| L | Haut du sein à sous le sein : prendre la mesure verticale en soutenant le sein |
| M | Sous le sein à taille anatomique : mesure verticale prise de la base du sein jusqu'à la taille anatomique |

CIRCONFÉRENCE DU BUSTE

- | | |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| N | Largeur du sein : prendre la mesure horizontale en soutenant le sein. Prendre deux mesures si la taille des seins n'est pas identique. |
| O | Écart pointe du sein à l'autre : largeur prise de la pointe d'un sein jusqu'à l'autre (femme) |

SI ABDOMEN (VENTRE)

- | | |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| P | Fourche sternale à haut du ventre : mesure à partir de la fourche sternale jusqu'au début du ventre |
| Q | Haut du ventre à sous le ventre : mesurer l'abdomen à l'avant, de la taille anatomique jusqu'à sous le ventre |
| R | Latérale haut du ventre jusqu'à sous le ventre (de côté au niveau du flanc) : mesurer en latéral de la taille anatomique jusqu'à sous le ventre sans épouser la forme |



CIRCONFÉRENCE DU BRAS

- 19 **Aisselle/emmanchure :** mesure verticale (en passant par-dessus l'épaule) de la circonférence de l'aisselle. Il faut mettre peu de tension pour éviter de créer une plaie ou de provoquer une friction. Pour obtenir plus de précision, utiliser une corde pour prendre la mesure.
- 20 **Bras à la hauteur de l'aisselle :** prendre la mesure horizontale en s'appuyant sur le creux de l'aisselle
- 21 Prendre une mesure 3 cm plus bas que la mesure bras-aisselle
- 22 Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
- 23 Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
- 24 Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
- 25 Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
- 26 Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
- 27 Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
- 28 **Coude :** prendre la mesure de la circonférence au niveau du coude avec une légère flexion de celui-ci
- 29 Prendre une mesure 3 cm plus bas que le coude
- 30 Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
- 31 Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
- 32 Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
- 33 Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
- 34 Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
- 35 Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
- 36 **Poignet (os) :** prendre la mesure à la circonférence au niveau du processus styloïde
- 37 **Poignet (pli) :** prendre la mesure de la circonférence à la ligne articulaire

LONGUEUR DU BRAS

- S **Épaule :** prendre la mesure à partir de la base du cou au niveau du trapèze supérieur jusqu'à la mesure de la circonférence de l'aisselle/emmanchure (jonction de la manche)
- T **Acromion à la longueur désirée de la manche :** prendre la mesure à partir de la pointe latérale de l'acromion jusqu'à la longueur désirée
- U **Aisselle au coude :** mesure du creux de l'aisselle jusqu'à l'olécrâne
- V **Aisselle au poignet :** mesure du creux de l'aisselle jusqu'à la hauteur à la ligne articulaire
- W **Aisselle à longueur désirée :** mesure du creux de l'aisselle jusqu'à la longueur désirée
- X **Coude à longueur désirée :** mesure du coude jusqu'à la longueur désirée

SI MANCHE SEULE

MESURE DE LONGUEUR

- U **Aisselle au coude :** mesure du creux de l'aisselle jusqu'à l'olécrâne
- V **Aisselle au poignet :** mesure du creux de l'aisselle jusqu'à la hauteur à la ligne articulaire
- W **Aisselle à longueur désirée :** mesure du creux de l'aisselle jusqu'à la longueur désirée
- X **Coude à longueur désirée :** mesure du coude jusqu'à la longueur désirée
- Y **Coude à la hauteur désirée :** mesure du coude jusqu'à la hauteur désirée



7.2 › Gant et gantelet



A Modèle de gant

D Fermeture éclair

B Coutures antipalmures

E Velfoam

C Finition du haut du gant

PARTICULARITÉS DU GANT

A › MODÈLE DE GANT (Voir annexe 13)

Gant à bouts ouverts : recommandation courante pour les usagers grands brûlés.

Gant à bouts fermés : pour les usagers ayant subi une greffe au bout des doigts (rare) ou une amputation.

Gantelet : gant avec pouce seulement et qui arrête au pli palmaire distal de la main.

N.B. Si l'usager a une brûlure jusqu'aux MP : choisir un gant avec des doigts longs pour le 1^{er} ensemble afin d'optimiser le confort et la diminution de l'œdème. Lors du renouvellement, la longueur des doigts peut être diminuée sous l'articulation IPP selon l'évolution de la condition.



B → COUTURES ANTIPALMURES

- ★ Menu déroulant : choisir entre : oui, non ou autres informations supplémentaires (inscrire oui pour la majorité des usagers grands brûlés [GB]). Par contre, cette couture n'est pas recommandée lorsqu'il s'agit d'un lymphœdème.

C → FINITION DU HAUT DU GANT (non standard)

- ★ Menu déroulant : choisir le type de finition désirée entre *bande de nylon*, *élastique régulier*, *élastique antidérapant petit*, *élastique antidérapant large*.

D → FERMETURE ÉCLAIR (fermoir 10 cm)

- ★ Menu déroulant : choisir la localisation désirée : D1-côté, D3-dessus, D5-côté ou autres informations supplémentaires. Il est important de choisir la zone non seulement selon l'impact possible sur les brûlures, mais également selon l'emplacement de la fermeture éclair de la veste s'il y en a une.

E → VELFOAM

Velfoam interdigitaux rectangulaire (4 cm x 1 cm) : Indiquer par un « X » à l'emplacement désiré pour les Velfoam parmi D2 et D3, D3 et D4, D4 et D5 (droite et/ou gauche). Le Velfoam peut contribuer à augmenter la compression en présence de palmes.

Velfoam goutte d'eau (2 formes) : Indiquer par un « X » à l'emplacement désiré pour les Velfoam parmi D1 et D2, D2 et D3, D3 et D4, D4 et D5 (droite et/ou gauche). Le Velfoam peut contribuer à augmenter la compression en présence de palmes.



Dessiner le contour de la main sur la page prévue à cet effet, en s'assurant :

- › De ne pas trop creuser et de bien épouser la forme des doigts avec le crayon perpendiculaire;
- › De délimiter la fin du gant à chaque doigt et de l'indiquer sur le dessin;
- › D'indiquer les points de repère pour les articulations interphalangiennes proximales (IPP) et interphalangiennes distales (IPD) et où les mesures sont prises pour la mesure de la paume de la main « 16 » et de la largeur de main « 17 ».

Prise de mesure

D5 - AURICULAIRE

- | | |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Fin du gant : mesure de la circonférence de l'endroit où le gant se terminera |
| 2 | Jointure du haut : mesure de la circonférence de l'IPD |
| 3 | Jointure du bas : mesure de la circonférence de l'IPP |

D4 - ANNULAIRE

- | | |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 4 | Fin du gant : mesure de la circonférence de l'endroit où le gant se terminera |
| 5 | Jointure du haut : mesure de la circonférence de l'IPD |
| 6 | Jointure du bas : mesure de la circonférence de l'IPP |

D3 - MAJEUR

- | | |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 7 | Fin du gant : mesure de la circonférence de l'endroit où le gant se terminera |
| 8 | Jointure du haut : mesure de la circonférence de l'IPD |
| 9 | Jointure du bas : mesure de la circonférence de l'IPP |

D2 - INDEX

- | | |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | Fin du gant : mesure de la circonférence de l'endroit où le gant se terminera |
| 11 | Jointure du haut : mesure de la circonférence de l'IPD |
| 12 | Jointure du bas : mesure de la circonférence de l'IPP |

D1 - POUCE

- | | |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 13 | Fin du gant : mesure de la circonférence de l'endroit où le gant se terminera |
| 14 | Jointure : mesure de la circonférence de l'articulation interphalangienne (IP) du pouce |
| 15 | À son plus large : mesure de la circonférence du pouce à son plus large au niveau de la métacarpophalangienne (MP). Prendre la mesure en angle en suivant le pli de l'articulation |



CIRCONFÉRENCE

- | | |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 16 | Paume de la main : prendre la mesure en épousant le creux de la main |
| 17 | Largeur de la main : main à plat sur la table, prendre la mesure la plus large avec le pouce collé sur le 2 ^e métacarpe et épouser le creux de la main |
| 18 | Poignet (pli) : prendre la mesure à la ligne articulaire |
| 19 | Avant-bras (os) : mesure de la circonférence à l'apophyse styloïde |
| 20 | Fin du gant régulier : mesure de la fin du gant standard |
| 21 | Mesure 3 cm plus bas que la fin du gant si vous désirez un gant qui montera à l'avant-bras |
| 22 | Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente |
| 23 | Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente |
| 24 | Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente |
| 25 | Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente |
| 26 | Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente |
| 27 | Fin du gant (non standard) : dernière mesure de la circonférence déterminant la fin du gant |

LONGUEUR

- | | |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A | Poignet à la longueur désirée : longueur de la ligne articulaire jusqu'à la longueur désirée du gant sur l'avant-bras (régulier = 5,5 cm) |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

N.B.

- Au niveau de l'avant-bras, prendre des mesures supplémentaires en gardant en tête que le vêtement doit toujours couvrir la peau sur 2,5 cm de plus que la zone de brûlure.
- Si la brûlure se prolonge jusqu'au coude, il est préférable de faire un gant et une manche.
- La longueur des doigts du gant doit avoir au minimum 1 cm.
- **Gant jusqu'au coude :**
Si vous optez pour un gant jusqu'au coude, choisissez une fermeture éclair longue ou centrale, selon la condition de l'usager.



7.3 › Pantalon et jambière



A Choix du pubis

B Bande de lycra double

C Fermeture éclair au bas

D Renforcement de lycra aux genoux

E Élastique à la taille



PARTICULARITÉS DU PANTALON

A

› CHOIX DU PUBIS

- ★ Menu déroulant : choisir entre : *pubis fermé sans ouverture* ou *pubis fermé avec ouverture*.

B

› BANDE LYCRA DOUBLE (mesure finie en cm)

- ★ Menu déroulant : déterminer la largeur de la bande de lycra que vous désirez du côté externe de la jambe tant pour la droite que pour la gauche (choisir entre : 1,5, 2, 2,5 et 3 cm). Cette bande peut permettre un peu d'expansion à la jambe du pantalon si vous prévoyez que l'usager prendra de la masse musculaire ou du poids.

C

› FERMETURE ÉCLAIR AU BAS DU PANTALON

- ★ Menu déroulant : choisir la localisation de la fermeture éclair soit à l'intérieur de la jambe ou à l'extérieur. Il est important de choisir la zone non seulement selon l'impact possible sur les brûlures, mais également selon l'emplacement de la fermeture éclair du bas, s'il y en a un. Si c'est le cas, on place la fermeture éclair du pantalon à l'intérieur, et celle du bas à l'extérieur de la jambe.
- ★ Menu déroulant : indiquer le type de finition au bas du pantalon sans fermeture éclair (choisir entre : *couture simple*, *bande de nylon*, *élastique régulier*, *élastique antidérapant petit*, *élastique antidérapant large* et *bande de lycra*). Ce choix peut être influencé par la présence de bas ou non.

D

› RENFORCEMENT DE LYCRA AUX GENOUX (20 cm)

Indiquer par *oui* ou *non* tant pour le côté droit que pour le côté gauche.

E

› ÉLASTIQUE À LA TAILLE

- ★ Menu déroulant : choisir le type d'élastique requis : *standard*, *antidérapant petit* ou *antidérapant large*. S'il s'agit d'un ensemble composé d'une veste et d'un pantalon, 6 Velcros de 5 cm seront installés en avant, en arrière et sur les côtés (la mesure du pantalon doit être plus haute de 3 cm après la fin de la veste).



› JAMBIÈRE D'ENFILEMENT

- ★ Menu déroulant : déterminer la longueur de la jambière d'enfilement. Ce choix peut être influencé par la longueur de la jambe de l'usager.

Voici les choix disponibles :

- Adulte (régulier) : 86 cm
- Adulte (extra longue) : 101 cm
- Bébé : 24 cm

Informations supplémentaires

Possibilité d'avoir un vêtement de nuit afin d'augmenter la compression dans certaines régions, par exemple derrière les genoux.



Possibilité d'avoir une bande sous le pied (habituellement fait pour les enfants) qui part de la malléole externe jusqu'à la malléole interne en passant sous le pied (bande élastique) afin de favoriser le maintien du pantalon en distal.



PARTICULARITÉS DE LA JAMBIÈRE

› FINITION DU BAS

Fermeture éclair

* Menu déroulant : choisir la localisation de la fermeture éclair soit à l'intérieur de la jambe ou à l'extérieur. Il est important de choisir la zone non seulement selon l'impact possible sur les brûlures, mais également selon l'emplacement de la fermeture éclair du bas, s'il y en a un. Si c'est le cas, on place la fermeture éclair de la jambière à l'intérieur, et celle du bas à l'extérieur de la jambe.

Finition au bas

* Menu déroulant : choisir le type de finition tant pour la jambe droite que pour la gauche si nécessaire.

Voici les choix possibles :

- Bande de nylon standard
- Élastique régulier
- Élastique antidérapant petit
- Élastique antidérapant large
- Bordure de lycra

› FINITION EN HAUT

* Menu déroulant : choisir le type d'élastique tant pour la jambe droite que pour la gauche si nécessaire.

Voici les choix possibles :

- Élastique régulier
- Élastique antidérapant petit
- Élastique antidérapant large

Informations supplémentaires

Possibilité d'avoir un vêtement de nuit afin d'augmenter la compression dans certaines régions, par exemple derrière les genoux.



Mettre des cordes ou adhésif de type Mépitac au besoin aux endroits suivants :

- › À la taille anatomique de l'usager;
- › À la ceinture du pantalon à la longueur désirée;
- › À la fin du pantalon à la longueur désirée;
- › Au pli interfessier.

Prise de mesure

CIRCONFÉRENCE

10	Taille anatomique : mesure de la taille anatomique. La flexion latérale du tronc aide à visualiser la taille. Une corde ou un Mépitac appliqué sur la peau peut être utilisé comme repère.
11	Prendre une mesure 3 cm plus bas que la taille anatomique
12	Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
13	Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
14	Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
15	Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
16	Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
17	Fesses : prendre la mesure de la circonférence la plus forte au niveau des fesses
18	Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente

Longueur de la jambe

19	Cuisse (aine) : prendre la mesure de la circonférence au niveau du pli fessier
20	Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
21	Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
22	Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
23	Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
24	Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
25	Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
26	Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
27	Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
28	Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
29	Genoux : prendre la mesure à la mi-rotule avec une légère flexion du genou
30	Prendre la mesure de la circonférence 3 cm plus bas que la mesure précédente (environ sous la rotule où le pli du genou)
31	Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
32	Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
33	Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
34	Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
35	Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
36	Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente



- 37 Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
- 38 Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
- 39 Mesure 3 cm plus bas que la mesure précédente
- 40 **Cheville** : prendre la mesure de la circonférence au centre de la malléole interne

Si l'usager à un ventre proéminent (abdomen), qu'il n'a pas de veste et qu'il désire un pantalon haut, installer une corde en haut et une en bas du ventre et prendre deux mesures supplémentaires, soit :

- A **Taille anatomique à sous le ventre (au centre devant)** : mesurer l'abdomen à l'avant à partir de la taille anatomique jusqu'à sous le ventre
- B **Aine à début du ventre** : mesure du centre de l'aine au début du ventre

Pantalon 1 jambe

- C **Hauteur de la bande de taille** : mesure à prendre seulement pour faire un pantalon avec une seule jambe.
La longueur de la bande de taille standard est d'environ 10 cm.

HAUTEUR DÉSIRÉE DE LA TAILLE DU PANTALON

- D **Fourche totale** : mesure entre la taille anatomique à l'avant et la taille anatomique à l'arrière (en passant entre les jambes)
- E **Hauteur finie du pantalon devant à la taille anatomique** : mesure entre la taille anatomique et l'endroit où on veut faire commencer le pantalon en avant
- F **Hauteur finie du pantalon au dos jusqu'à la taille anatomique** : mesure entre la taille anatomique et l'endroit où on veut faire finir le pantalon en arrière

MESURE EN HAUTEUR

- G **Taille à genou** : mesure de la taille anatomique jusqu'au centre de la rotule
- H **Taille à longueur désirée** : mesure de la taille anatomique à la longueur désirée
- I **Taille à cheville** : mesure de la taille anatomique jusqu'au centre de la malléole interne. Si le pantalon se termine en haut de la cheville, il n'est pas nécessaire de prendre cette mesure.
- J **Aine à genou** : commencer la mesure à l'intérieur de la cuisse et descendre jusqu'à la mi-rotule. Attention de ne pas mettre le ruban à mesurer trop haut à l'intérieur de l'aine.
- K **Aine à longueur désirée** : commencer la mesure à l'intérieur de la cuisse et descendre jusqu'à la longueur désirée. Attention de ne pas mettre le ruban à mesurer trop haut à l'intérieur de l'aine.
- L **Aine à cheville** : commencer la mesure à l'intérieur de la cuisse et descendre jusqu'au centre de la malléole interne. Si le pantalon se termine en haut de la cheville, vous n'avez pas à prendre cette mesure. Attention de ne pas mettre le ruban à mesurer trop haut à l'intérieur de l'aine.
- M **Longueur de la bande sous le pied (habituellement fait pour les enfants)** : mesure de la malléole externe jusqu'à la malléole interne en passant sous le pied (bande élastique)

SI JAMBIÈRE SEULE

MESURE DE LONGUEUR

- N **Longueur finie de la jambière** : inscrire la longueur désirée de la jambière
- O **Haut de jambière à genou** : inscrire la distance à partir du haut de la jambière jusqu'à la mi-rotule
- P **Genou à la fin de la jambière** : inscrire la distance entre la mi-rotule jusqu'à la fin de la jambière



7.4 › Bas



PARTICULARITÉS DU BAS

A › MODÈLE DE BAS (Voir annexe 16)

› Le choix du modèle dépend de l'emplacement de la brûlure :

Standard : sans couture à l'avant au niveau du mollet/pied, avec coutures au cou-de-pied et en postérieur mollet/pied.

Pieuvre : sans couture au talon/sous le pied et à l'arrière au mollet ni couture au cou-de-pied. Coutures en latéral des jambes (à l'arrière des malléoles) et sur le dessus du pied. Il s'agit d'un modèle plus complexe au niveau de l'ajustement, donc envisager d'abord les autres options.

Bandé à l'avant : sans couture au cou-de-pied. Coutures en postérieur et sous le pied et celles de la bande.

› Choix du bas :

Bas à bout fermé : Indiquer votre choix dans menu déroulant : bout en lycra (simple ou double), doublé en lycra ou en nylon.

Bas à bout ouvert : Indiquer votre choix dans menu déroulant : régulier ou sandale.



B → FERMETURE ÉCLAIR

- ★ Menu déroulant : choisir la localisation de la fermeture éclair, soit à l'intérieur ou à l'extérieur du pied. Il est important de choisir la zone non seulement selon l'impact possible sur les brûlures, mais également selon l'emplacement de la fermeture éclair de la jambière s'il y en a une. Si c'est le cas, on place la fermeture éclair de la jambière à l'intérieur, et celle du bas, à l'extérieur de la jambe.

Possibilité de ne pas mettre de fermoir selon l'évolution (il sera alors remplacé par une bande de lycra de 3,5 cm) ou s'il s'agit d'un bas en lycra double.

C → BANDE LYCRA DOUBLE POUR LE MODÈLE BANDE À L'AVANT (mesure finie en cm)

- ★ Menu déroulant : indiquer la largeur désirée entre 2, 2,5, 3, 3,5 cm.

D → FINITION DU HAUT DU BAS

- ★ Menu déroulant :

Choisir la finition entre :

- Bande de nylon (standard)
- Élastique régulier
- Élastique antidérapant petit
- Élastique antidérapant large

Informations supplémentaires

- Toujours mettre le bas par-dessus le pantalon.
- Il est conseillé d'attendre qu'il n'y ait plus de pansement et que l'œdème se soit résorbé avant de prendre les mesures.
- Si le bas doit monter plus haut que le genou, il est préférable de recommander une jambière et un bas.
- Il est également possible de faire un bas en définissant individuellement chacun des orteils.



Dessiner le contour du pied lorsqu'il est posé à plat sur une feuille.

- › Si le bas est à bout ouvert, indiquer sur le dessin par un trait l'endroit où se termine le bas
Il faut aussi indiquer la région où le lycra devra être posé (simple ou double) pour maximiser le confort, s'il n'y a pas de brûlure à la partie distale du pied. Si c'est le cas, il faut alors l'indiquer sur le dessin.

Prise de mesure

CIRCONFÉRENCE DE LA JAMBE

- | | |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 26 | 3 cm plus haut |
| 27 | 3 cm plus haut |
| 28 | 3 cm plus haut |
| 29 | Genou : mesure prise à la mi-rotule avec une légère flexion du genou. |
| 30 | Prendre la mesure de la circonférence 3 cm plus haut que la mesure précédente (environ sous la rotule où le pli du genou) |
| 31 | Mesure 3 cm plus haut que la mesure précédente |
| 32 | Mesure 3 cm plus haut que la mesure précédente |
| 33 | Mesure 3 cm plus haut que la mesure précédente |
| 34 | Mesure 3 cm plus haut que la mesure précédente |
| 35 | Mesure 3 cm plus haut que la mesure précédente |
| 36 | Mesure 3 cm plus haut que la mesure précédente |
| 37 | Mesure 3 cm plus haut que la mesure précédente |
| 38 | Mesure 3 cm plus haut que la mesure précédente |
| 39 | Mesure 3 cm plus haut que la mesure précédente |
| 40 | Contour de cheville : Prendre la mesure de la circonférence au centre de la malléole interne |

CIRCONFÉRENCE DU PIED

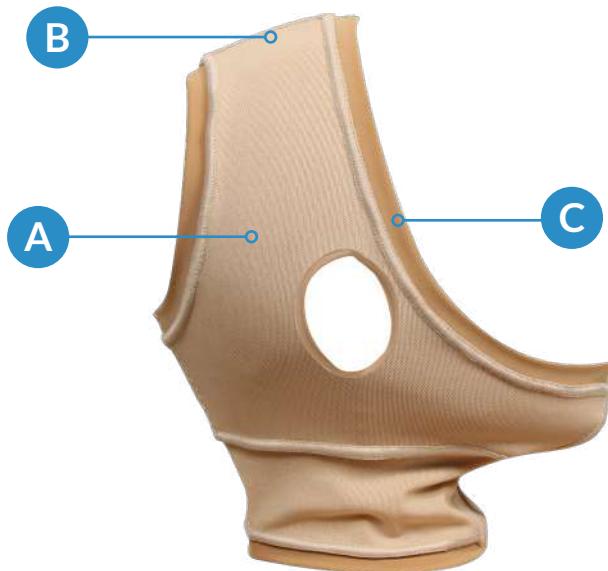
- | | |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 41 | Contour cou-de-pied : prendre la mesure du devant de l'articulation de la cheville jusqu'à derrière le talon sans mettre de tension pour éviter de provoquer de l'inconfort à ce niveau |
| 42 | Contour de pied : prendre la mesure de la circonférence à partir du dessus du pied en passant sous le pied, et ce, en moulant l'arche plantaire |
| 43 | Contour du pied : prendre la mesure de la circonférence à 3 cm de distance de la mesure précédente, en moulant l'arche plantaire |
| 44 | Contour du pied : prendre la mesure de la circonférence à 3 cm de distance de la mesure précédente, en moulant l'arche plantaire |
| 45 | Contour du pied : prendre la mesure de la circonférence à 3 cm de distance de la mesure précédente, en moulant l'arche plantaire (vous devriez être rendu à la hauteur des métatarses) |

LONGUEUR

- | | |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A | Longueur du bas : mesure du sol jusqu'à la hauteur désirée du bas (mesure verticale) |
| B | Longueur de la cheville au talon : prendre la mesure vis-à-vis le centre de la malléole interne (mesure verticale) jusqu'au sol |
| C | Longueur du talon jusqu'à vis-à-vis le dessus du pied : mesure horizontale de l'arrière du talon jusqu'au cou-de-pied (alignée avec la ligne perpendiculaire). |
| D | Longueur du talon au petit orteil : mesure horizontale de l'arrière du talon jusqu'à l'extrémité du petit orteil |
| E | Longueur du talon au gros orteil : mesure horizontale de l'arrière du talon jusqu'à l'extrémité du gros orteil |



7.5 › Mentonnières et collet



A Choix du modèle

C Finition

B Bande de lycra double au-dessus
de la tête

PARTICULARITÉS DE LA MENTONNIÈRE ET DU COLLET

A › CHOIX DU MODÈLE (Voir annexe 17)

* Menu déroulant, indiquer vos choix :

- Mentonnière avec trous d'oreilles
- Mentonnière avec lèvres et trous d'oreilles
- Mentonnière sans trous d'oreilles
- Collet

B › BANDE LYCRA DOUBLE AU-DESSUS DE LA TÊTE (mesure finie en cm)

* Menu déroulant : indiquer votre choix entre 2, 3, 4, 5 et 6 cm.

C › FINITION

Il est à noter que le contour du visage, le pourtour du dégagement à l'arrière de la tête de même que le bas de la mentonnière sont finis avec une bordure de lycra. Les contours d'oreilles ont quant à eux une finition en nylon.



- › La délimitation de l'oreille sera faite au moment du premier essai. Il est important de tenir compte qu'il s'agit d'un tissu compressif et que celui-ci va s'étirer au moment du port de la mentonnière. Il faut donc dessiner sur la mentonnière un orifice qui sera légèrement plus petit que le pavillon de l'oreille.
- › La délimitation de la bouche sera faite au moment du premier essai, dans le cas des mentonnières avec clèvres. Il est important de tenir compte qu'il s'agit d'un tissu compressif que celui-ci va s'étirer au moment du port de la mentonnière.

Prise de mesure

Mentonnières

Collet

1	Menton à la bouche : distance entre le menton et la pointe externe de la bouche.		
2	Largeur de la bouche : distance entre les deux pointes externes de la bouche.		
3	Circonférence du menton jusqu'à l'apex : distance à partir de la pointe du menton jusqu'à l'apex du crâne, juste devant les oreilles.		
4	Circonférence de la tête, du cou jusqu'à l'apex : distance à partir de la jonction entre le cou et le menton jusqu'à l'apex du crâne, juste devant les oreilles en inclinaison.		
5	Circonférence du cou : circonférence au centre du cou.		
6	Circonférence du cou (bas du collet) : circonférence au bas du cou où le collet commence.		
7	Circonférence du cou (haut du collet) : circonférence en haut du cou où le collet se termine.		
8	Creux occipital à la fin de la mentonnière/collet : distance entre l'occiput et la fin de la mentonnière.		
9	Gorge à cran sternal : distance entre la jonction du menton et du cou jusqu'à la fourchette sternale en ligne droite.		
10	Menton au bas du nez (pour mentonnière avec lèvre seulement) : distance entre le menton et la base du nez.		
11	Lèvre supérieure à la base du nez (pour mentonnière avec lèvre seulement) : distance entre la base du nez et le début de la lèvre supérieure.		

Informations complémentaires

Il est possible de fabriquer un masque facial en tissu compressif. Toutefois, l'utilisation de thermoplastique à haute température (*Silon-STS*) et à faible température (*Silon-LTS*) est à privilégier pour l'esthétisme, pour l'optimisation de la compression de même que pour le confort. Il est possible d'utiliser le thermoplastique en combinaison avec la mentonnière.

Dans certains cas, il est aussi possible de fabriquer un masque avec visage ouvert, mais il s'agit de situations moins fréquentes.

Collet :

- › Afin d'assurer la stabilité du tissu et une compression optimale, des « baleines » (support) sont insérées. L'emplacement de celles-ci sera à déterminer lors de l'essayage.
- › Il est aussi possible d'ajouter une section « plastron ».



8 › Conclusion

Somme toute, le traitement des cicatrices chez les victimes de brûlures représente une expertise de pointe pour les équipes de soins du CEVBGEQ. Cette expertise fait appel à une grande diversité de professionnels de la santé, et le présent document se veut un outil de consultation et de formation essentiel.

Cet ouvrage a permis de mettre en lumière le fonctionnement lors de l'attribution des vêtements compressifs et des fournitures médicales spécialisées afin de guider les intervenants travaillant directement auprès des usagers.

Les participants à cet ouvrage sont fiers du résultat d'un travail concerté entre les intervenants du CHU de Québec-Université Laval et du CIUSSS de la Capitale-Nationale qui assurent des soins et services efficaces, optimaux et uniformes à l'usager. Il importe de mentionner que le présent document demeure sujet à modifications selon l'évolution des pratiques, de même que selon les données probantes.



Annexe 1

Procédure pour un masque compressif

Matériel requis :

- › Tubes naso-laryngés (*Bardex*) de grosseur variable (2 tubes)
- › Chapeau protecteur (chirurgical)
- › Lidocaïne (disponible dans la salle de chirurgie maxillo-faciale)
- › Gelée de pétrole (*Vaseline*) (1 tube)
- › Bandelettes de plâtre à séchage rapide (la moitié d'une boîte)
- › Ciseaux
- › Feuille de thermoplastique transparent avec silicone (*Silon-STS*)
- › Fusil à air chaud
- › Gants isolants
- › Instruments de modelage (petits bâtons)
- › *Vaccum Former Apparatus* (machine pour masque)
- › Plaque chauffante
- › Alginate et pierre jaune (disponible dans la salle de chirurgie maxillo-faciale)

Étapes d'exécution :

A- Avec l'usager :

1. Installer l'usager sur la chaise de traitement maxillo-facial.
2. Installer des champs stériles sur l'usager (thorax-cou) et derrière la tête.
3. Aller chercher la poudre d'alginate rapide, les bols, les spatules et le bac contenant l'eau froide (matériel présent dans la salle de chirurgie maxillo-faciale).
4. Couper des bandelettes de plâtre en deux (environ la moitié de la quantité nécessaire).
5. Mettre le chapeau et la gelée de pétrole partout sur le visage. L'usager doit alors garder les yeux fermés pour la suite.
6. Mettre de la lidocaïne dans les narines au besoin si de la sensibilité est présente et fixer les tubes de *Bardex* avec une seringue et de la poudre d'alginate rapide.
7. Étendre de l'alginate sur tout le visage en quantité épaisse (consistance de glaçage épais).
Portions : cinq portions d'alginate pour portions d'eau.
8. Appliquer ensuite les bandes de plâtres deux par deux sur tout le visage. Pour faire la structure, commencer par le contour (haut et bas du visage et remplir l'intérieur et le contour du nez). Faire ensuite la finition avec les demi-bandelettes à l'intérieur du visage et du nez (exécuter assez rapidement).
9. Attendre que le plâtre devienne chaud (environ 5-7 minutes) et enlever l'empreinte initiale.



B- Sans l'usager :

1. Boucher les trous du nez et autres trous présents avec de la cire chaude ou de l'alginate rapide.
2. Remplir l'empreinte de pierre jaune. Portions : cinq portions de pierre jaune pour cinq portions d'eau environ. Pour le fond, le mélange doit avoir une consistance de crémage lisse. Pour le remplissage, il doit être plus épais.
3. Faire les contours pour que l'empreinte soit pleine et se tienne à l'horizontale et ne pas mettre de pierre jaune sur le plâtre pour éviter de forcer et de briser le masque lors du démoulage.
4. Attendre quelques heures avant de le démouler, jusqu'à ce que l'empreinte soit durcie et froide.

C- Moulage avec thermoplastique (attendre au moins une journée)

Moulage sur l'empreinte

1. Préchauffer la plaque chauffante.
 2. Enlever la pellicule de plastique qui recouvre le thermoplastique.
 3. Mettre le thermoplastique sur la plaque chauffante lorsqu'elle est prête. Le dessus de la pellicule de silicone doit être orienté vers le haut. Faire chauffer quelques minutes jusqu'à ce que le thermoplastique devienne ramolli, sans bulle au-dessus.
- * Le thermoplastique peut également être chauffé dans un four conventionnel à 350° Fahrenheit sur une plaque antiadhésive si la plaque chauffante n'est pas disponible ou pour toute autre raison.
4. Le moulage se fait à deux personnes. Il faut ouvrir la machine VFA (*Vacuum Former Apparatus*) avant de procéder au moulage initial. L'empreinte doit être installée sur le support prévu à cette fin avec la plaque de silicone en place pour bien former le vide d'air.
 5. Mettre rapidement le thermoplastique (silicone vers le bas) sur l'empreinte et prendre chacun des quatre coins en les tirant vers le bas avec des gants isolants.
 6. La machine effectue ainsi une succion permettant un moulage optimal des structures du visage. Il est possible d'appuyer sur les ailes du nez afin d'optimiser les résultats. Par la suite, il est pertinent de chauffer les zones qui demeurent surélevées avec le fusil à air chaud afin de maximiser l'ajustement (avec machine VFA en marche).
 7. Tracer au crayon-feutre le contour du masque afin d'enlever les parties excédantes en laissant un jeu de 1 cm environ. Le faire tailler par un moniteur de réadaptation avec la scie.
 8. Enlever tout résidu de sciage en passant le masque sous l'eau. Ces résidus colleront au masque avec la chaleur.
 9. Sabler le contour du visage avec la sableuse de l'atelier.
- * Le moulage du masque peut également être fait de façon manuelle avec deux personnes directement sur l'empreinte en tirant les quatre coins du thermoplastique lors d'empreinte non standard, de bris de l'appareil ou pour toute autre raison pertinente.



Découpage

1. Tracez au crayon-feutre les ouvertures des yeux, des narines et de la bouche ou autre selon le modèle désiré.
2. Yeux : bien libérer les paupières afin que celles-ci ne touchent pas au masque lors du clignement des yeux, ne pas faire l'ouverture trop grande, car ce sera moins esthétique et inefficace dans le cas d'ectropions. Dans les cas d'ectropions, un masque de nuit avec les yeux fermés peut être fait pour optimiser le travail si le patient peut le tolérer.
3. Narines : ne pas les faire trop petites sinon il se produira de la condensation quand le patient respirera.
4. Bouche : suivre la lèvre supérieure et bien dégager les commissures des lèvres.
5. Découper les ouvertures en utilisant l'embout pointu de la petite sableuse (Dremel).

Essai/ajustement

1. Prévoir une à deux heures avec l'usager.
2. Ajustement du masque sur le visage de l'usager : les cicatrices doivent blanchir à l'application du masque compressif afin d'offrir une compression adéquate. Des ajustements sont à faire selon l'essai avec le fusil à air chaud, l'instrument de moulage et l'empreinte faciale.
3. Faire trois courroies élastiques (une au front, une aux côtés des yeux et une aux joues) ou autre type de courroies selon le cas pour le maintien du masque (ex. : courroie large en néoprène, ajout de rivet, etc.)

L'ajustement de la compression doit être habituellement effectué après environ les deux premières semaines de port. La durée du masque est variable selon l'évolution cutanée, mais il est pertinent de le réajuster tous les un à deux mois et selon l'enseignement fait à l'usager.



Annexe 2

Critères de priorisation et explications des vêtements compressifs CEVBGEQ

CRITÈRES DE PRIORISATION DES VÊTEMENTS COMPRESSIFS

CRITÈRES	COTES	EXPLICATIONS	PONDÉRATION	NOTE	POINTAGE
Zones à risque	1	Esthétique seulement	X 10	50	
	2	Zones peu à risque et localisées			
	3	Zones à risque, impact fonctionnel			
	4	Zones très à risque et/ou très étendues, cordon/hypertrophie en installation			
	5	3 zones à risques ou TBSA > 25%			
Âge	1	Plus de 65 ans	X 7,5	37,5	
	2	45-65 ans			
	3	20-45 ans			
	4	6 à 20 ans			
	5	0-5 ans			
Prise de mesure	0	Renouvellement + de 6 mois post-brûlures	X 10	20	
	1	1 ^{er} renouvellement ou moins de 6 mois post-brûlures			
	2	1 ^{re} prescription			
Impact psychosocial du vêtement compressif	0	Impact faible	X 10	20	
	1	Impact modéré			
	2	Impact élevé			
			Cote de priorisation :		

Résultat maximum : 127,5

Résultat minimum : 17,5

RÉSULTATS	CATÉGORIES	DÉLAI MAXIMAL ACCEPTABLE EN JOURS
100 et plus	1	Moins de 7
80-99	2	Moins de 14
60-79	3	Moins de 21
59 et moins	4	Moins de 30



EXPLICATIONS CONCERNANT LES CRITÈRES DES ZONES À RISQUE

Définition « zones à risque » :

COTES	RISQUE ASSOCIÉ AUX ZONES	IMPACTS FONCTIONNELS	EXPLICATIONS
1	Aucun risque	Aucun Impact esthétique seulement	<ul style="list-style-type: none"> › Aucun impact sur la mobilité d'une articulation › Brûlures sur une petite surface corporelle (TBSA < 10 %) › Possibilité d'une cicatrice apparente (ex. : sites donneurs, sur un sein)
2	Peu à risque Localisée	Léger	<ul style="list-style-type: none"> › Brûlures (TBSA < 10 %) avec peu d'impact sur la mobilité d'une articulation pouvant cependant laisser une cicatrice apparente › (ex. : 7 à 8 % au dos près d'une articulation, avant-bras près du coude, dos de la main...)
3	Risque modéré	Modéré	<ul style="list-style-type: none"> › Brûlures ayant un impact sur la mobilité d'une articulation du membre supérieur ou sur la mobilité des membres inférieurs. › (ex. : avant-bras circonférentiel, épaule zone axillaire, deux jambes, etc.)
4	Risque élevé ou cordon/ hypertrophie en installation	Élevé	<ul style="list-style-type: none"> › Brûlures avec deux zones à risque ayant un impact sur la mobilité fonctionnelle (ex. : deux mains, tronc avec les aisselles, cou/menton, etc.)
5	Trois zones à risque ou TBSA > 25 %	Très élevée	<ul style="list-style-type: none"> › Brûlures avec trois zones à risque ayant un impact sur la mobilité fonctionnelle (ex. : deux mains avec épaule, deux mains avec cou/menton, etc.)

- Cou > MS avec mains > MS > MI > thorax > dos
- Surfaces articulaires flexion/abduction > extension/adduction > > esthétique



Explications de l'impact psychosocial

0 : impact faible

- › L'usager ne désire pas porter le vêtement compressif.
- › L'usager porte les vêtements en ne respectant pas les recommandations.
- › La zone est non visible sur le plan de l'image corporelle.

1 : impact modéré

- › L'usager porte les vêtements selon les recommandations.
- › Le port du vêtement permet l'augmentation des activités en réduisant les picotements aux membres inférieurs en position debout.
- › Le vêtement protège la peau, réduit le prurit.

2 : impact élevé

- › Le retour au travail est compromis sans les vêtements.
- › Le retour au domicile est retardé.
- › La durée du séjour est plus longue.
- › L'image corporelle est perturbée.

Tout ajustement est exécuté dès la réception de la demande, et le deuxième exemplaire est également fabriqué immédiatement s'il est commandé selon le code de priorisation accordé.

Situations particulières :

Pour les situations suivantes, les critères de priorisation ne s'appliquent pas. La confection des vêtements compressifs de l'usager passe en priorité 1. Le processus doit alors être fait à l'intérieur d'une journée ou au maximum deux journées.

- › L'usager réside dans une région éloignée du CEVBGEQ.
- › L'usager doit prendre l'avion pour la prise de mesure et la confection de ses vêtements compressifs.
- › L'usager doit faire plus de six heures de route pour la prise de mesure et la confection de ses vêtements compressifs.
- › Une problématique d'organisation particulière chez les usagers en région.

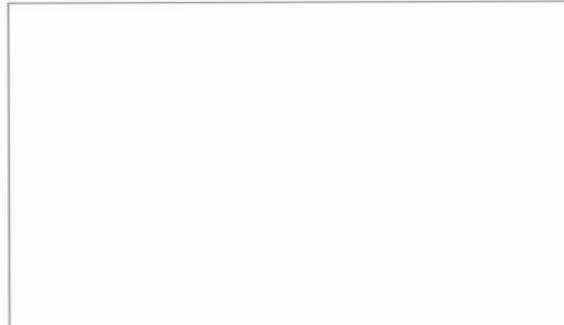
Par exemple, une mère monoparentale ayant peu de ressources et qui doit faire garder ses enfants et qui ne peut s'absenter de son travail trop souvent.

Pour toutes ces situations, chaque cas doit être rapporté au responsable de la liste d'attente et devrait être signalé à l'avance, à moins d'une situation exceptionnelle.



Annexe 3

Feuille de prescription des fournitures médicales spécialisées



ORDONNANCE DE GELS DE SILICONE ET PRODUITS SIMILAIRES GRANDS BRÛLÉS

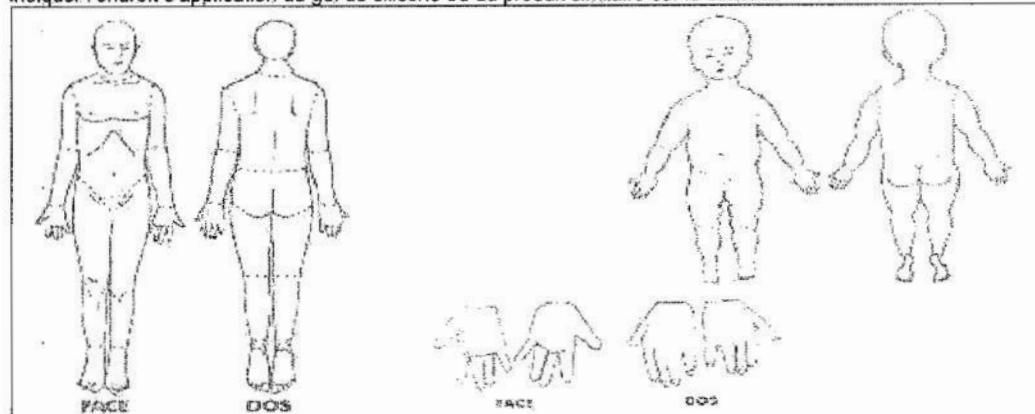
Date/heure _____ Agent payeur : SAAQ CSST IVAC Aucun
(Prescription valide pour 3 mois seulement)

Curatif Préventif

Type de produit :

- Cica-care
 Mépiform
 Dermatix
 Autres _____

Indiquer l'endroit d'application du gel de silicone ou du produit similaire sur le schéma



Signature médecin

Numéro de pratique

722518 (2010-03-03) HEJ/cr
V.F2

Dossier Médical

ORDONNANCE DE GELS DE SILICONE ET PRODUITS
SIMILAIRES GRANDS BRÛLÉS



Annexe 4

Recommandations pour la protection solaire

Informations importantes à savoir :

- › Les cicatrices sont **plus vulnérables** aux coups de soleil à la suite des brûlures.
- › Les rayons solaires peuvent faire **brunir** les cicatrices (hyperpigmentation) jusqu'à deux ans après les brûlures. Ceci se produit dès que nous sommes exposés à la lumière du jour. Les rayons de soleil passent à travers les nuages et à travers le verre.

Recommandations :

- › Lors d'activités extérieures, porter une attention particulière à la **protection** des cicatrices de brûlure.
- › **Éviter le soleil** et demeurer à l'ombre entre **10 h et 16 h**.
- › Faire attention à l'eau, à la neige et au sable qui reflètent le soleil.

Si vous allez à l'extérieur :

- › Porter des vêtements de protection (avec un facteur de protection solaire (FPS) 50, vêtement épais, chapeau à large rebord, casquette, lunettes de soleil, etc.).
- › Utiliser des **écrans solaires** sans parfum, peu importe la couleur de la peau :
 - Avec un écran solaire FPS 60 ou 50+
 - Avec large spectre (UVA et UVB)
 - Résistant à l'eau
 - Une once de crème solaire est la quantité nécessaire pour recouvrir un adulte
 - Attendre 15 à 20 minutes pour l'absorption dans la peau
 - Réappliquer aux deux heures, après la baignade ou lors de sudation excessive
- › Éviter les lits solaires.



POUR TOUTE INFORMATION SUPPLÉMENTAIRE

- Centre d'expertise de brûlures graves de l'Est du Québec du CHU de Québec-Université Laval
T. 418 525-4444, poste 64084
- Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale
T. 418 529-9141, poste 6908.

Ce document est aussi disponible sur le site Internet de F.L.A.M. : www.grands-brules.ca



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale





Annexe 5

Processus de cicatrisation et vêtements compressifs



**Centre d'expertise
pour les victimes de brûlure graves
de l'Est du Québec (CEVBGEQ)**

LES CICATRICES HYPERTROPHIQUES

Définition

- › Lors de la cicatrisation d'une brûlure, l'équilibre entre l'élimination et la fabrication du nouveau collagène ne s'obtient pas. Un surplus de collagène (jusqu'à quatre fois plus) peut être formé sans être accompagné d'une décomposition de collagène correspondant. Cela se traduit par la formation d'une cicatrice plus épaisse que la normale (cicatrice hypertrophique).
- › Une cicatrice hypertrophique est rouge, relevée et rigide. Elle restera active jusqu'à un à deux ans après la brûlure et deviendra par la suite pâle, amincie et souple.

Traitements : la compression

- › L'application de pression sur la cicatrice diminuera la circulation sanguine. En créant une diminution de l'oxygène au niveau des tissus, il y a réduction de la multiplication des fibres de collagène.
- › De plus, la pression aidera au collagène déjà établi à bien s'aligner. La compression doit être commencée le plus tôt possible, soit dès la guérison des plaies. La compression est requise tant que la cicatrice est active sinon, il peut y avoir rechute.
- › Le traitement compressif contribue également à :
 - Diminuer l'enflure
 - Diminuer les démangeaisons
 - Assurer une protection de la peau

Protection solaire

- › Éviter l'exposition au soleil
- › Appliquer de la crème solaire **FPS 60 ou 50+ à large spectre (UVA et UVB)**
- › Porter des vêtements avec protection solaire FPS 50 disponibles en magasin grande surface ou en ligne
- › Ne pas oublier que le vêtement compressif n'a pas de protection solaire.

Veuillez vous informer auprès de votre ergothérapeute pour toute autre question.



VÊTEMENTS COMPRESSIFS

- › Deux exemplaires de chaque vêtement compressif vous sont fournis.

Ils se portent **23 h/24 h par jour** (du temps pour l'hygiène étant requis). Prendre note qu'il ne faut pas le retirer pendant plus d'une heure consécutive.

Lotion hydratante (non grasse et non parfumée, sans vitamine E) :

- › Appliquer trois à quatre fois par jour.
- › Faire pénétrer complètement la lotion avant d'enfiler le vêtement compressif (il ne doit pas rester de résidu blanc).

Travaux lourds :

- › Porter un gant/vêtement de protection par-dessus le vêtement compressif.

Entretien :

- › Laver le vêtement tous les jours
- › Laver le vêtement à la main ou à la laveuse frontale (cycle délicat) dans un filet de lavage avec un savon doux, **sans javellisant, ni parfum, ni assouplisseur**.
- › Essorer le vêtement en le roulant dans une serviette.
- › Étendre le vêtement pour le sécher.

LE VÊTEMENT COMPRESSIF DOIT ÊTRE LAVÉ AVANT D'ÊTRE PORTÉ POUR LA PREMIÈRE FOIS.

Renouvellement :

- › Gant/bas compressif : renouvellement aux deux mois
- › Autre vêtement compressif : renouvellement aux trois mois
- › Le renouvellement se fait lors de votre rendez-vous à l'Unité des grands brûlés (plastie-ergothérapie) ou lors du rendez-vous avec votre ergothérapeute. Pour les usagers suivis en ergothérapie au CIUSSS de la Capitale-Nationale, il est de votre responsabilité de nous contacter pour fixer un rendez-vous cette même journée.



POUR TOUTE INFORMATION SUPPLÉMENTAIRE

- Centre d'expertise de brûlures graves de l'Est du Québec du CHU de Québec-Université Laval
T. 418 525-4444, poste 64084
- Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale
T. 418 529-9141, poste 6908.

Ce document est aussi disponible sur le site Internet de F.L.A.M. : www.grands-brules.ca



Annexe 6

Port et entretien des gels de silicone



**Centre d'expertise
pour les victimes de brûlure graves
de l'Est du Québec (CEVBGEQ)**

PORT ET ENTRETIEN DES GELS EN SILICONE

- Cica-care (durée de vie de 20 jours d'application sur la peau)
- Mepiform (durée de vie de 7 à 10 jours d'application sur la peau)
- Gelskin (durée de vie de 30 jours d'application sur la peau)

1. Découper la plaque de gel un peu plus grande que la cicatrice à couvrir (0,5 cm environ) et la coller directement sur la peau propre et sèche. La lotion hydratante doit avoir complètement pénétré, sans avoir laissé de résidu blanc à la surface de la peau.
2. Enfiler le vêtement compressif par-dessus, si applicable.
3. Tous les jours, laver la surface adhésive du gel en la frottant délicatement avec du savon corporel sans parfum. Rincer à l'eau tiède et laisser sécher quelques minutes avant de recoller le gel sur la peau.
4. Au besoin, selon la recommandation de l'ergothérapeute, appliquer une mince couche de crème hydratante sous le gel de silicone. Il importe de bien laisser la crème pénétrer avant de mettre la plaque de gel.

-
- Dermatix C (deux fois par jour)
 1. Nettoyer la zone à traiter avec de l'eau et du savon, puis assécher la peau.
 2. Appliquer une petite quantité de Dermatix sur la cicatrice (une couche très mince qui ne laissera pas de résidu collant sur la peau).
 3. Laisser sécher deux à trois minutes avant d'enfiler le vêtement compressif. **Cette étape est importante, car autrement le produit imperméabilisera votre vêtement.** Si le produit demeure humide, éponger l'excédent avec un mouchoir.
 4. Appliquer la crème hydratante par-dessus le Dermatix, selon les fréquences recommandées par l'ergothérapeute.



Autres

- › Le port du gel en plaque est à commencer de façon progressive les premiers jours pour s'assurer que la peau le tolère bien :
 - Quelques heures le premier jour (3-4 heures);
 - Augmenter d'environ 2-3 heures les autres journées, jusqu'à atteindre 23 h/24.
- › Le temps de port du gel est de 16 à 23 h/24 (à déterminer avec votre ergothérapeute).
- › Le gel doit être enlevé pour faire du sport ou pour toutes activités soutenues (sudation).
- › Contactez-nous en présence de toute réaction cutanée.

Renouvellement :

Par téléphone : **418 688-3234** ou **1-888-688-3234**

Pharmacie Brunet J-F Boulanger, M-C Lebel

830, avenue Ernest-Gagnon, local 42, Québec (Québec) G1S 3R3
(Complexe Samuel-Holland)

Veuillez contacter votre ergothérapeute pour toute question ou problématique.



POUR TOUTE INFORMATION SUPPLÉMENTAIRE

- Centre d'expertise de brûlures graves de l'Est du Québec du CHU de Québec-Université Laval
T. 418 525-4444, poste 64084
- Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale
T. 418 529-9141, poste 6908.

Ce document est aussi disponible sur le site Internet de F.L.A.M. : www.grands-brules.ca



Annexe 7

Procédure de nettoyage

CHAMPS D'APPLICATION

Cette procédure s'adresse à l'ensemble des ergothérapeutes du CHU de Québec-Université Laval et du CIUSSS de la Capitale-Nationale ainsi qu'aux couturières du programme des aides techniques du CIUSSS de la Capitale-Nationale pour le CEVBGEQ.

ACTIONS À RÉALISER

À la suite de l'essai initial du vêtement compressif après une première prise de mesure et/ou d'un essai subséquent nécessitant des modifications par les couturières de l'atelier de couture :

- › Désinfecter la surface interne du vêtement compressif porté par l'usager avec une lingette de Virox ou tout autre produit équivalent afin d'éliminer les résidus (peau, crème ou autres). Le port de gants de nitrile est recommandé lors de la désinfection des vêtements compressifs.
- › Lorsque des résidus de liquides biologiques sont présents sur le vêtement compressif, il est impératif d'appliquer la méthode nommée ci-haut, en plus de nettoyer le vêtement avec un savon doux.

RECOMMANDATIONS À L'USAGER

- › À la suite de cette procédure, il a également été convenu de recommander à l'usager de toujours laver ses vêtements compressifs lors de la réception de ceux-ci avant de les porter pour une première fois.



Annexe 8

Temps de confection et réalisation des modifications

TEMPS DE CONFECTION	
VÊTEMENT	TEMPS
GANT enfant lycra	2,5 à 4 heures
VESTE	5 heures à 1,5 journée
MANCHE	20 minutes à 2 heures
PANTALON	2,5 h à 1 journée
MENTONNIÈRE	1,5 à 4 heures
BAS	1,25 à 3 heures
JAMBIÈRE	25 minutes à 2 heures



TEMPS DE RÉALISATION POUR LES MODIFICATIONS DE VÊTEMENTS COMPRESSIFS

*¹Le temps indiqué inclut la réception, la priorisation, la correction du patron, la confection, la facturation et l'expédition.

*² Les cas spéciaux ou complexes peuvent demander plus de temps.

VÊTEMENT	DÉTAIL	TEMPS				
		30-45 min.	30-45 min.	60-90 min.	90-105 min.	Plus de 105 min.
GANT		1 pince	2 pinces	3 pinces et plus		
	Raccourcir	1 doigt	2-3 doigts	4 doigts	5 doigts	
	Fermoir		Raccourcir	Allonger		
	Bandes entre-doigts	1 bande	2 bandes	3 bandes	4 bandes	
MANCHE	Raccourcir une manche	Manche courte	Manche longue			
	Ajouter une bande de lycra				Latérales et manches	
	Ajouter un renforcement	Petit	Coude	Plus complexe		
	Encolure			Baisser	Échantrer ou agrandir	
	Poignet	1 pince	2 pinces			
	Rétrécir		Manche complète	Latérales		
	Allonger une veste		Dos ou devant			
	Raccourcir une veste					Dos ou devant
MANCHE	Remplacer une bande de lycra		Manche			
	Ajouter une bande de lycra			Manche		
	Ajouter un renforcement		Coude			
	Raccourcir	Manche	Avec fermoir			
	Ajustement de la circonférence	1 pince	2 pinces			
	Diminuer		Manche complète			
	Raccourcir le fermoir	Manche				
	Élastique	Ajouter	Enlever			



VÊTEMENT	DÉTAIL	TEMPS				
		30-45 min.	30-45 min.	60-90 min.	90-105 min.	Plus de 105 min.
PANTALON	Raccourcir la longueur de jambe	Sans fermoir	Avec fermoir	+ biais lycra		
	Ajouter du renforcement		Genoux			
	Ajouter une bande de lycra		Latérale	Latérales		
	Raccourcir la taille		Dos et devant			
	Remonter la taille			Dos et devant		
	Diminuer la circonférence de la jambe		1 jambe complète	2 jambes		
MENTONNIÈRE	Bande de lycra	Ajout au dessus de la tête				
	Ajustement		Trous d'oreilles ou contour du visage			
	Ajustement		Petites pinces 1 ou 2	3 pinces et +		
	Ajustement réduction		Cou hauteur			
	Modifier	Velcro ou parementure		Doublure		
BAS	Pince	Talon	Cou-de-pied	Dessous de pied, bout fermé		
	Raccourcir			Fermoir		
	Allonger				Fermoir	+ biais lycra
	Élastique		Bas			
	Bande de lycra					
JAMBIÈRE	Pince	Petite				
	Diminuer		Jambière complète			
	Élastique	x				
	Raccourcir le fermoir					
	Allonger					



Annexe 9

Procédure de paiement pour le troisième vêtement compressif

Voici la procédure à suivre lorsqu'un usager souhaite obtenir un vêtement compressif supplémentaire, mais qu'il n'est pas admissible pour le recevoir gratuitement dans le cadre du programme ministériel d'attribution des vêtements compressifs :

- › **Lors de la commande,** l'ergothérapeute doit mentionner à la couturière que l'usager désire payer pour son vêtement compressif. La couturière produira alors une facture/soumission afin de renseigner l'usager sur le prix exact. La couturière devra par la suite aller porter la facture au magasinier de l'installation IRDPQ. Les ergothérapeutes du centre d'expertise ont également en main une liste de prix afin de permettre à l'usager de connaître le coût approximatif de son vêtement compressif.
- › **La couturière avise l'ergothérapeute lorsque la facture est livrée au magasin des aides techniques.** L'ergothérapeute informe l'usager qu'il devra appeler au **418 529-9141, poste 6349** au magasin des aides techniques afin de déterminer de quelle façon le paiement s'effectuera. L'usager peut se présenter sur place pour payer sur place également, ou par téléphone par carte de crédit.
- › **Lorsque le paiement de la facture est effectué, la couturière peut procéder à la confection du vêtement compressif.**



Annexe 10

Contrat d'engagement

CONTRAT D'ENGAGEMENT

Moi, _____,

Par la présente, je m'engage à :

- › Me présenter à mes rendez-vous aux dates et aux heures fixées pour l'essai des vêtements compressifs afin d'avoir l'ajustement nécessaire;
- › Porter les vêtements compressifs comme prescrit;
- › Communiquer avec mes intervenants lors d'une problématique particulière ou si je ne suis pas en mesure de me présenter à un rendez-vous.

Ceci me permettra d'assurer un processus optimal de guérison de la peau et de me sensibiliser aux coûts élevés reliés aux vêtements compressifs.

Signature

Date



Annexe 11

Feuilles de mesures pour les vestes, camisoles et maillots

Section 1

**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale**

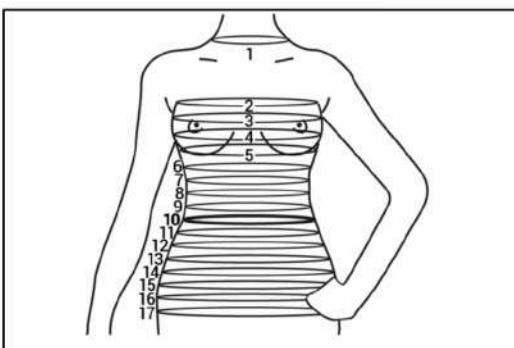
Québec

NOM:				
PRÉNOM:				
MESURE PRISE PAR :				
TISSUS:				
COULEUR :				

VESTE - MAILLOT 1/3

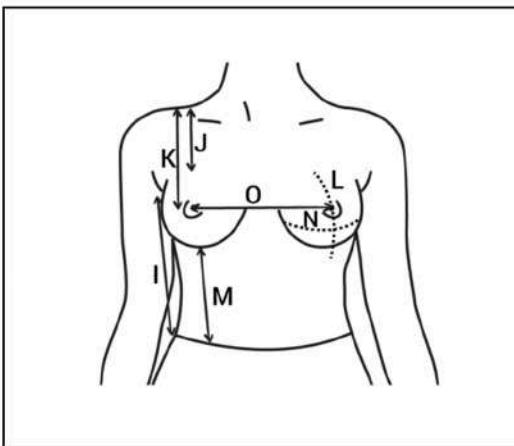
D) Dégagement de l'encolure devant à partir de la fourche sternale		
--------------------------------------------------------------------	--	--

1) Circonférence du cou		
-------------------------	--	--



SI ABDOMEN (VENTRE)	ERGO
P) Fourche sternale à haut du ventre	
Q) Haut du ventre à sous le ventre	
R) Latérale haut du ventre à sous le ventre	

DIAMÈTRE DU CORPS	ERGO	ATELIER
A) Carrure devant	Noir	Beige
B) Carrure dos		
C) Acromion à acromion (dos)		
CIRCONFÉRENCE DU CORPS	ERGO	ATELIER
2) Circonférence à l'aisselle	Noir	Beige
3) Sous l'aisselle 3 cm plus bas		
4) Buste au point le plus fort		
5) Sous le buste		
6) 3 cm plus bas		
7) 3 cm plus bas		
8) 3 cm plus bas		
9) 3 cm plus bas		
10) Taille anatomique		
11) 3 cm plus bas		
12) 3 cm plus bas		
13) 3 cm plus bas		
14) 3 cm plus bas		
15) 3 cm plus bas		
16) 3 cm plus bas		
17) Fin de la la veste		
18) Maillot - Fourche du body		



LONGUEUR DU CORPS	ERGO	
E) Épaule à taille anatomique DEVANT		
F) Épaule à longueur désirée DEVANT		
G) Épaule à taille anatomique DOS		
H) Épaule à longueur désirée DOS		
I) Taille anatomique à l'aisselle en latérale		
HAUTEUR BUSTE	ERGO	
J) Épaule à haut du sein		
K) Épaule à la pointe du sein		
L) Haut du sein à sous le sein (GALBE)		
M) Sous le sein à taille anatomique		
CIRCONFÉRENCE DU BUSTE	ERGO	ATELIER
N) Largeur du sein		
O) Écart pointe du sein à l'autre		



Section 2

Annexe 11

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale

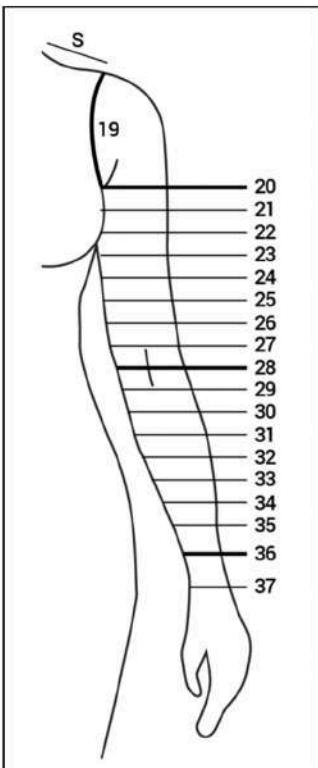
Québec



NOM:	0
PRÉNOM:	0

VESTE-MAILLOT - MANCHE 2/3

MESURE (CIRCONFÉRENCE BRAS)



	DROITE		GAUCHE		
	ERGO	ATELIER	ERGO	ATELIER	
Noir	Beige	Noir	Beige	Noir	Beige
19) Emmanchure- Aisselle					
20) Bras à la hauteur de l'aisselle					
21) 3 cm plus bas					
22) 3 cm plus bas					
23) 3 cm plus bas					
24) 3 cm plus bas					
25) 3 cm plus bas					
26) 3 cm plus bas					
27) 3 cm plus bas					
28) Coude					
29) 3 cm plus bas					
30) 3 cm plus bas					
31) 3 cm plus bas					
32) 3 cm plus bas					
33) 3 cm plus bas					
34) 3 cm plus bas					
35) 3 cm plus bas					
36) Poignet (os)					
37) Poignet (pli)					

MESURE (LONGUEUR BRAS):	ERGO	
	DROITE	GAUCHE
S) Épaule		
T) Acromion à la longueur désirée (chute d'épaule)		
U) Aisselle à coude		
V) Aisselle au poignet		
W) Aisselle à longueur désirée		
X) Coude à la longueur désirée		



Section 3

Annexe 11

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*

Québec



NOM:	0
PRÉNOM:	0

VESTE-MAILLOT - PARTICULARITÉS 3/3

PARTICULARITÉS DE LA VESTE

MODÈLE DU COL

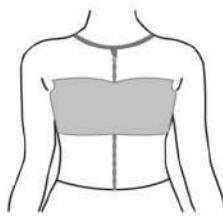
Modèle d'encolure	
Si col Mao	

Circonférence fin du col	ERGO		ATELIER	
	NOIR	BEIGE	NOIR	BEIGE

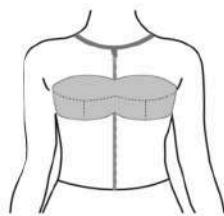
Hauteur avant	Hauteur arrière
---------------	-----------------

MODÈLE DE SOUTIEN-GORGE ET CHOIX DU TISSU

#1 BANDE DE LYCRA



#2 BONNET
SOUTIEN-GORGE



PAREMENTURE FERMETURE ÉCLAIR DEVANT DE VESTE	RABAT	TISSU
LATERALE - BANDE DE LYCRA DOUBLE (MESURE FINIE EN CM)		
ÉLASTIQUE TAILLE		

PARTICULARITÉS MANCHES

FERMETURE ÉCLAIR POUR BAS DE MANCHE	DROITE	GAUCHE
BANDE DE LYCRA DOUBLE - SOUS BRAS (MESURE FINIE EN CM)	DROITE	GAUCHE
RENFORCEMENT DE LYCRA AUX COUDES (15 CM)	DROITE	GAUCHE
FINITION BAS DE MANCHE (SANS FERMETURE ÉCLAIR)	DROITE	GAUCHE
MANCHE D'ENFILEMENT		

INFOS SUPPLÉMENTAIRES

1)	
2)	
3)	
4)	



Annexe 12

Feuille de mesures pour la manche

Section 1

**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale**

Québec

NOM:				
PRÉNOM:				
MESURE PRISE PAR :				
TISSUS:				
COULEUR :				

MANCHE - SEULE

	MESURE (CIRCONFÉRENCE BRAS)							
	DROITE				GAUCHE			
	ERGO	ATELIER	ERGO	ATELIER	ERGO	ATELIER	ERGO	ATELIER
19) Emmanchure- Aisselle								
20) Bras à la hauteur de l'aisselle								
21) 3 cm plus bas								
22) 3 cm plus bas								
23) 3 cm plus bas								
24) 3 cm plus bas								
25) 3 cm plus bas								
26) 3 cm plus bas								
27) 3 cm plus bas								
28) Coude								
29) 3 cm plus bas								
30) 3 cm plus bas								
31) 3 cm plus bas								
32) 3 cm plus bas								
33) 3 cm plus bas								
34) 3 cm plus bas								
35) 3 cm plus bas								
36) Poignet (os)								
37) Poignet (pli)								

MESURE (LONGUEUR BRAS):	ERGO	
	DROITE	GAUCHE
U) Aisselle à coude		
V) Aisselle au poignet		
W) Aisselle à longueur désirée		
X) Coude à la longueur désirée		
Y) Coude à la hauteur désirée de la manche		



Section 2

Annexe 12

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*

Québec



NOM:	0
PRÉNOM:	0

PARTICULARITÉS DE LA MANCHE SEULE

FERMETURE ÉCLAIR POUR BAS DE MANCHE	DROITE	GAUCHE
BANDE DE LYCRA DOUBLE - SOUS BRAS (MESURE FINIE EN CM)	DROITE	GAUCHE
RENFORCEMENT DE LYCRA AUX COUDES (15 CM)	DROITE	GAUCHE
FINITION HAUT DE MANCHE	DROITE	GAUCHE
FINITION BAS DE MANCHE (SANS FERMETURE ÉCLAIR)	DROITE	GAUCHE
MANCHE D'ENFILEMENT		

INFOS SUPPLÉMENTAIRES

1)	
2)	
3)	



Annexe 13

Feuilles de mesures pour les gants et gantelets

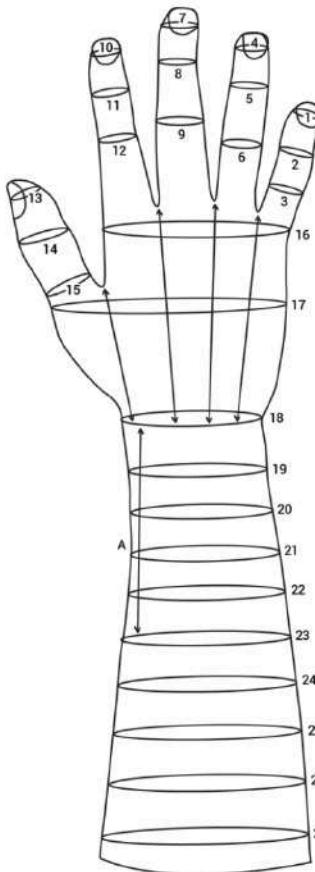
Section 1

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale

Québec

NOM:		
PRÉNOM:		
MESURE PRISE PAR :		
TISSUS:		
COULEUR :		

GANT 1/2								
CIRCONFÉRENCE DE LA MAIN								
	DROITE				GAUCHE			
	ERGO		ATELIER		ERGO		ATELIER	
	Noir	Beige	Noir	Beige	Noir	Beige	Noir	Beige
D5 - Auriculaire			8 et +				8 et +	
1) Fin du gant								
2) IPD								
3) IPP								
D4 - Annulaire								
4) Fin du gant								
5) IPD								
6) IPP								
D3 - Majeur								
7) Fin du gant								
8) IPD								
9) IPP								
D2 - Index								
10) Fin du gant								
11) IPD								
12) IPP								
D1 - Pouce								
13) Fin du gant								
14) IP								
15) Pouce à son plus large								
CIRCONFÉRENCE	ERGO		ATELIER		ERGO		ATELIER	
	Noir	Beige	Noir	Beige	Noir	Beige	Noir	Beige
16) Paume de la main								
17) Largeur de la main								
18) Poignet (pli)								
19) Avant-bras (os)								
20) Fin du gant régulier								
21) 3 cm plus bas								
22) 3 cm plus bas								
23) 3 cm plus bas								
24) 3 cm plus bas								
25) 3 cm plus bas								
26) 3 cm plus bas								
27) Fin du gant (non standard)								
LONGUEUR								
A) Poignet à la longueur désirée								





Annexe 14

Feuilles de mesures pour les pantalons

Section 1

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale

Québec



NOM:				
PRÉNOM:				
MESURE PRISE PAR :				
TISSUS:				
COULEUR :				

PANTALON 1/2

CIRCONFÉRENCE								
				ERGO		ATELIER		
	Noir	Beige	Noir	Beige		Noir	Beige	
10) Taille anatomique								
11) 3 cm plus bas								
12) 3 cm plus bas								
13) 3 cm plus bas								
14) 3 cm plus bas								
15) 3 cm plus bas								
16) 3 cm plus bas								
17) Fesses (circonférence la plus forte)								
18) 3 cm de plus								
JAMBE	DROITE				GAUCHE			
	ERGO		ATELIER		ERGO		ATELIER	
	Noir	Beige	Noir	Beige	Noir	Beige	Noir	Beige
19) Cuisse (aine)								
20) 3 cm plus bas								
21) 3 cm plus bas								
22) 3 cm plus bas								
23) 3 cm plus bas								
24) 3 cm plus bas								
25) 3 cm plus bas								
26) 3 cm plus bas								
27) 3 cm plus bas								
28) 3 cm plus bas								
29) Genou								
30) 3 cm plus bas								
31) 3 cm plus bas								
32) 3 cm plus bas								
33) 3 cm plus bas								
34) 3 cm plus bas								
35) 3 cm plus bas								
36) 3 cm plus bas								
37) 3 cm plus bas								
38) 3 cm plus bas								
39) 3 cm plus bas								
40) Cheville								



Section 2

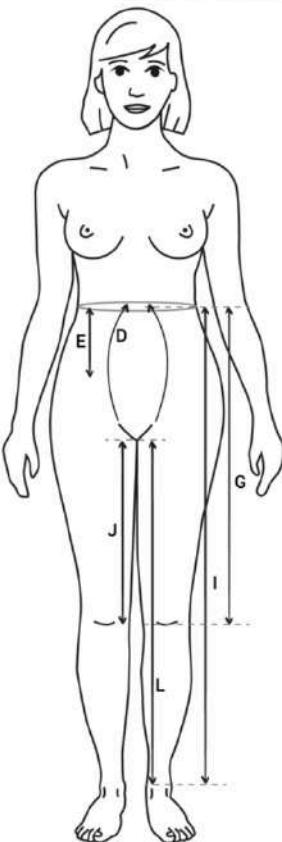
Annexe 14

**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale**

Québec

NOM:	0
PRÉNOM:	0

PANTALON 2/2



SI ABDOMEN (VENTRE)	ERGO			
A) Taille anatomique à sous le ventre (au centre devant)				
B) Aine à début du ventre				
PANTALON 1 JAMBE	ERGO			
C) Hauteur de la bande de taille				
HAUTEUR DÉSIRÉE DE LA TAILLE DU PANTALON	ERGO			
	ERGO	ATELIER		
	Noir	Beige	Noir	Beige
D) Fourche totale (taille anatomique)				
E) Hauteur finie du pantalon devant à la taille anatomique (-)				
F) Hauteur finie du pantalon dos à la taille anatomique (-)				

MESURE EN HAUTEUR	ERGO	
	DROITE	GAUCHE
G) Taille à genou		
H) Taille à longueur désirée		
I) Taille à cheville		
J) Aine à genou		
K) Aine à longueur désirée		
L) Aine à cheville		
M) Longueur de la bande sous le pied		

PARTICULARITÉS

CHOIX DU PUBIS:			
FERMETURE ÉCLAIR POUR BAS DE PANTALON	DROITE		GAUCHE
BANDE DE LYCRA DOUBLE (MESURE FINIE EN CM)	DROITE		GAUCHE
RENFORCEMENT DE LYCRA AUX GENOUX (20 CM)	DROITE		GAUCHE
ÉLASTIQUE TAILLE			
FINITION BAS DU PANT. (Ø FERMETURE ÉCLAIR)	DROITE		GAUCHE
JAMBIÈRE D'ENFILEMENT			
INFOS. SUPPLÉMENTAIRES			
1)			
2)			
3)			



Annexe 15

Feuilles de mesures pour les jambières

Section 1

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale

Québec

NOM:				
PRÉNOM:				
MESURE PRISE PAR :				
TISSUS:				
COULEUR :				

JAMBIÈRE							
JAMBE	CIRCONFÉRENCE						
	DROITE		ATELIER		GAUCHE		ATELIER
	ERGO	Beige	Noir	Beige	Noir	Beige	Noir
19) Cuisse (aine)							
20) 3 cm plus bas							
21) 3 cm plus bas							
22) 3 cm plus bas							
23) 3 cm plus bas							
24) 3 cm plus bas							
25) 3 cm plus bas							
26) 3 cm plus bas							
27) 3 cm plus bas							
28) 3 cm plus bas							
29) Genou							
30) 3 cm plus bas							
31) 3 cm plus bas							
32) 3 cm plus bas							
33) 3 cm plus bas							
34) 3 cm plus bas							
35) 3 cm plus bas							
36) 3 cm plus bas							
37) 3 cm plus bas							
38) 3 cm plus bas							
39) 3 cm plus bas							
40) Cheville							
MESURE EN HAUTEUR							
N) Longueur finie de la jambière	ERGO						
	DROITE			GAUCHE			
O) Haut de jambière à genou							
P) Genou à fin de la jambière							



Section 2

Annexe 15

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale

Québec



NOM:	0
PRÉNOM:	0

PARTICULARITÉS - JAMBIÈRE

FERMETURE ÉCLAIR (POUR BAS DE JAMBIÈRE)	DROITE	GAUCHE
BANDE DE LYCRA DOUBLE (MESURE FINIE EN CM)	DROITE	GAUCHE
RENFORCEMENT DE LYCRA AUX GENOUX (20 CM DE HAUTEUR)	DROITE	GAUCHE
FINITION HAUT DE LA JAMBIÈRE	DROITE	GAUCHE
FINITION AU BAS DE LA JAMBIÈRE	DROITE	GAUCHE
JAMBIÈRE D'ENFILEMENT		

INFOS SUPPLÉMENTAIRES

1)	
2)	
3)	



Annexe 16

Feuilles de mesures pour les bas

Section 1

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*
Québec

NOM:	
PRÉNOM:	
MESURE PRISE PAR :	
TISSUS:	
COULEUR :	

BAS 1/2								
JAMBE	CIRCONFÉRENCE DE LA JAMBE							
	DROITE		GAUCHE					
	ERGO	ATELIER	ERGO	ATELIER	ERGO	ATELIER	ERGO	ATELIER
Noir	Beige	Noir	Beige	Noir	Beige	Noir	Beige	
26) 3 cm plus haut								
27) 3 cm plus haut								
28) 3 cm plus haut								
29) Genou								
30) 3 cm plus haut								
31) 3 cm plus haut								
32) 3 cm plus haut								
33) 3 cm plus haut								
34) 3 cm plus haut								
35) 3 cm plus haut								
36) 3 cm plus haut								
37) 3 cm plus haut*								
38) 3 cm plus haut*								
39) 3 cm plus haut*								
40) Contour cheville								

The diagram shows a side view of a human leg from the knee down to the foot. Circumference measurements are taken at various points along the leg and foot. Points are labeled 26 through 45. Dimension A is the vertical distance from the top of the knee to point 40. Dimension B is the vertical distance from point 40 to the heel. Dimension C is the horizontal width of the foot at the widest point. Dimension D is the horizontal width of the foot at the toe. Dimension E is the total length of the foot.



Section 2

Annexe 16

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*

Québec



NOM:	0
PRÉNOM:	0

CIRCONFÉRENCE DU PIED								
	DROIT				GAUCHE			
	ERGO		ATELIER		ERGO		ATELIER	
	Noir	Beige	Noir	Beige	Noir	Beige	Noir	Beige
41) Contour cou-de-pied								
42) Contour du pied								
43) Contour du pied								
44) Contour du pied								
45) Contour du pied								
LONGUEUR	DROIT				GAUCHE			
A) Longueur du bas								
B) Longueur de la cheville au talon								
C) Longueur du talon jusqu'à vis-à-vis le dessus du pied								
D) Longueur du talon au petit orteil								
E) Longueur du talon au gros orteil								
PARTICULARITÉS								
#1 BAS STANDARD		#2 BAS PIEUVRE		#3 BAS BANDE À L'AVANT DU PIED				
CHOIX DU MODÈLE	DROIT				GAUCHE			
CHOIX DU BAS (BOUT FERMÉ OU OUVERT)	DROIT				GAUCHE			
FERMETURE ÉCLAIR	DROIT				GAUCHE			
BANDE DE LYCRA DOUBLE (MESURE FINIE EN CM)	DROIT				GAUCHE			
FINITION HAUT DU BAS	DROIT				GAUCHE			
INFOS SUPPLÉMENTAIRES								
1)								
2)								
3)								



Annexe 17

Feuilles de mesures pour les mentonnières et collets

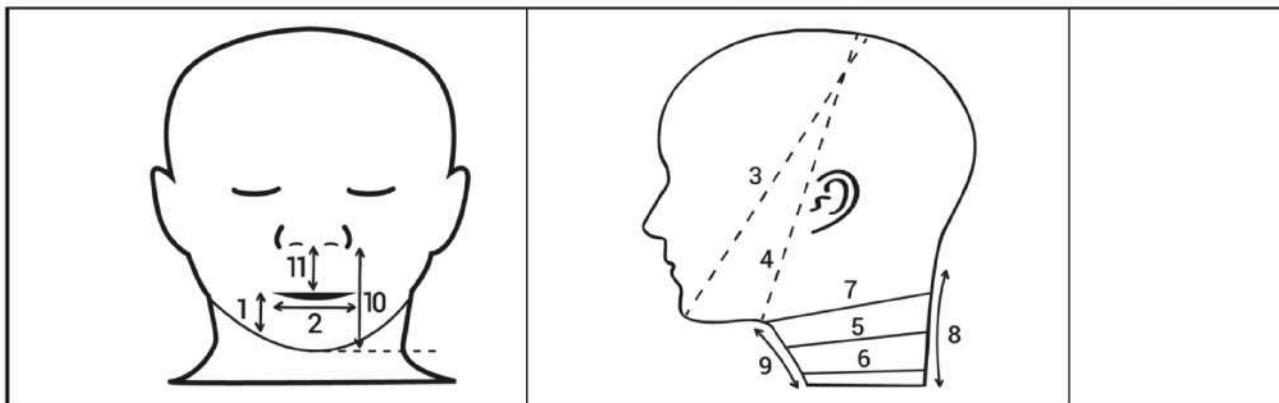
Section 1

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale

Québec

NOM:	
PRÉNOM:	
MESURE PRISE PAR :	
TISSUS:	
COULEUR :	

MENTONNIÈRE 1/2



	MENTONNIÈRES				COLLET			
	ERGO		ATELIER		ERGO		ATELIER	
	Noir	Beige	Noir	Beige	Noir	Beige	Noir	Beige
1) Menton à la bouche								
2) Largeur de la bouche								
3) Circonférence de la tête: menton à apex								
4) Circonférence de la tête: cou à apex								
5) Circonférence du cou								
6) Circonférence du cou (bas du collet)								
7) Circonférence du cou (haut du collet)								
8) Creux occipital à la fin de la mentonnière / collet								
9) Gorge à cran sternal								
10) Menton au bas du nez (modèle avec lèvre)								
11) Lèvre supérieure à base du nez (modèle avec lèvre)								



Section 2

Annexe 17

**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale**

Québec



NOM:	0
PRÉNOM:	0

MENTONIÈRE 2/2

CHOIX DU MODÈLE

#1 MENTONNIÈRE
AVEC TROUS D'OREILLES



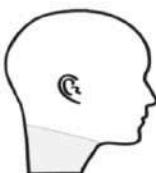
#2 MENTONNIÈRE
AVEC LÈVRES ET TROUS
D'OREILLES



#3 MENTONNIÈRE
SANS TROUS D'OREILLES



#4 COLLET



PARTICULARITÉS

BANDE DE LYCRA DOUBLE DESSUS DE TÊTE (MESURE FINIE EN CM)

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

1)

2)

3)



**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale**

Québec 


CHU
de Québec
Université Laval