

# Les plaies malignes:

L'humain au cœur des soins

Joanie Beaudin

Infirmière clinicienne stomothérapeute

## Déclaration des conflits d'intérêts réels ou potentiels

**Joanie Beaudin**



En relation ou non avec le contenu de cette présentation, j'ai eu au cours des deux dernières années une affiliation ou des intérêts financiers ou de tout ordre avec une société à but lucratif où j'estime que je dois divulguer à l'auditoire un intérêt ou une orientation particulière, non pécuniaire.

Noms des entreprises	Type d'affiliation (Subvention, honoraires, conférenciers, actionariat majoritaire, autres...)	Date
3M Canada	J'ai reçu des honoraires pour de la formation clinique terrain	2022
Centre de stomie Premier	Consultante rémunérée	2022 à ce jour
Hollister	J'ai reçu des honoraires pour des consultations en soins de stomie	2023 à ce jour
Welland	J'ai été logée et nourrie lors d'une rencontre de comité aviseur	2024

# Remerciements



LES PHOTOS QUE VOUS AVEZ VUES PROVIENNENT TOUTES DE PERSONNES MALADES QUI ONT ÉTÉ ACCOMPAGNÉES À LA MAISON MICHEL-SARRAZIN. ELLES ONT GÉNÉREUSEMENT ACCEPTÉ QUE CES PHOTOS PUISSENT ÊTRE PARTAGÉES DANS LE CADRE DE CETTE PRÉSENTATION. L'USAGE DE CES PHOTOS EST STRICTEMENT RÉSERVÉ À LA MAISON MICHEL-SARRAZIN.



**RQSP**

Regroupement québécois  
en soins de plaies

11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024

3

JE PANSE  
  
 DONC JE SUIS  
  
 (INFIRMIÈRE)

Source: <https://infirmiere-shop.fr/>



**RQSP**

Regroupement québécois  
en soins de plaies

11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024

4

# Objectifs

1. Adopter une approche adaptée aux soins palliatifs
2. Comprendre la physiopathologie des plaies malignes
3. Établir l'objectif des soins
4. Identifier les problèmes prioritaires
5. Reconnaître les impacts des plaies malignes sur les personnes atteintes et leurs proches
6. Reconnaître les enjeux vécus par les soignants



RQSP

Regroupement québécois  
en soins de plaies

11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024

5

# Plan de présentation

- Mise en contexte
- Définition et statistiques
- Physiopathologie
- Apparences
- Objectif des soins
- Impacts sur la personne malade et les proches
- Enjeux pour les soignants
- Approches
- Outils d'évaluation et prise en charge
- Conclusion



RQSP

Regroupement québécois  
en soins de plaies

11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024

6

## Questions Pré-test

- Quels sont les facteurs qui différencient les plaies malignes aux autres types de plaies?
- Qu'est-ce qui devrait guider vos soins auprès des personnes atteintes de plaies malignes?
- Quelle approche et quelles qualités personnelles considérez-vous comme essentielles pour fournir un soutien adapté aux personnes atteintes de plaies malignes ?



RQSP

Regroupement québécois  
en soins de plaies

11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024

7

## Mise en contexte



RQSP

Regroupement québécois  
en soins de plaies

11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024



Canva

- Est-ce que ma plaie s'améliore?
- Observer « l'ennemi » de l'extérieur...
- Ça, ce n'est pas moi!
- Allez-vous me le dire si je sens mauvais?
- Je ne peux plus manger en même temps que les autres
- Wow, vous avez mis un pansement couleur peau!
- Je m'écoeure!!!
- Comment vous faites pour regarder cela?

## Définition et épidémiologie

## Définition

Les plaies malignes sont définies comme l'infiltration d'une tumeur ou d'une métastase dans la peau et dans le réseau des vaisseaux sanguins et lymphatiques afférents. Elles peuvent se développer n'importe où sur le corps.

(traduction libre, EONS, 2015)



RQSP

Regroupement québécois  
en soins de plaies

11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024

11

## Statistiques

Aucunes données exactes existent, mais la prévalence des plaies malignes chez la population atteinte du cancer est estimée de **5 à 10%**.



RQSP

Regroupement québécois  
en soins de plaies

11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024

12

# Statistiques

- La majorité de ces malades ont 70 ans et +
- ♀: 68% ♂: 32%
- Après le mélanome, la néoplasie du sein est le cancer qui ulcère le plus souvent à la peau (62%)



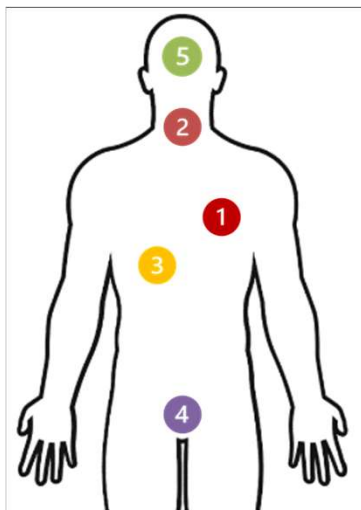
RQSP

Regroupement québécois  
en soins de plaies

11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024

13

## Les régions les plus fréquemment touchées



- |                                     |     |
|-------------------------------------|-----|
| 1. Seins :                          | 49% |
| 2. Cou :                            | 21% |
| 3. Thorax :                         | 18% |
| 4. Extrémités et organes génitaux : | 17% |
| 5. Tête :                           | 15% |


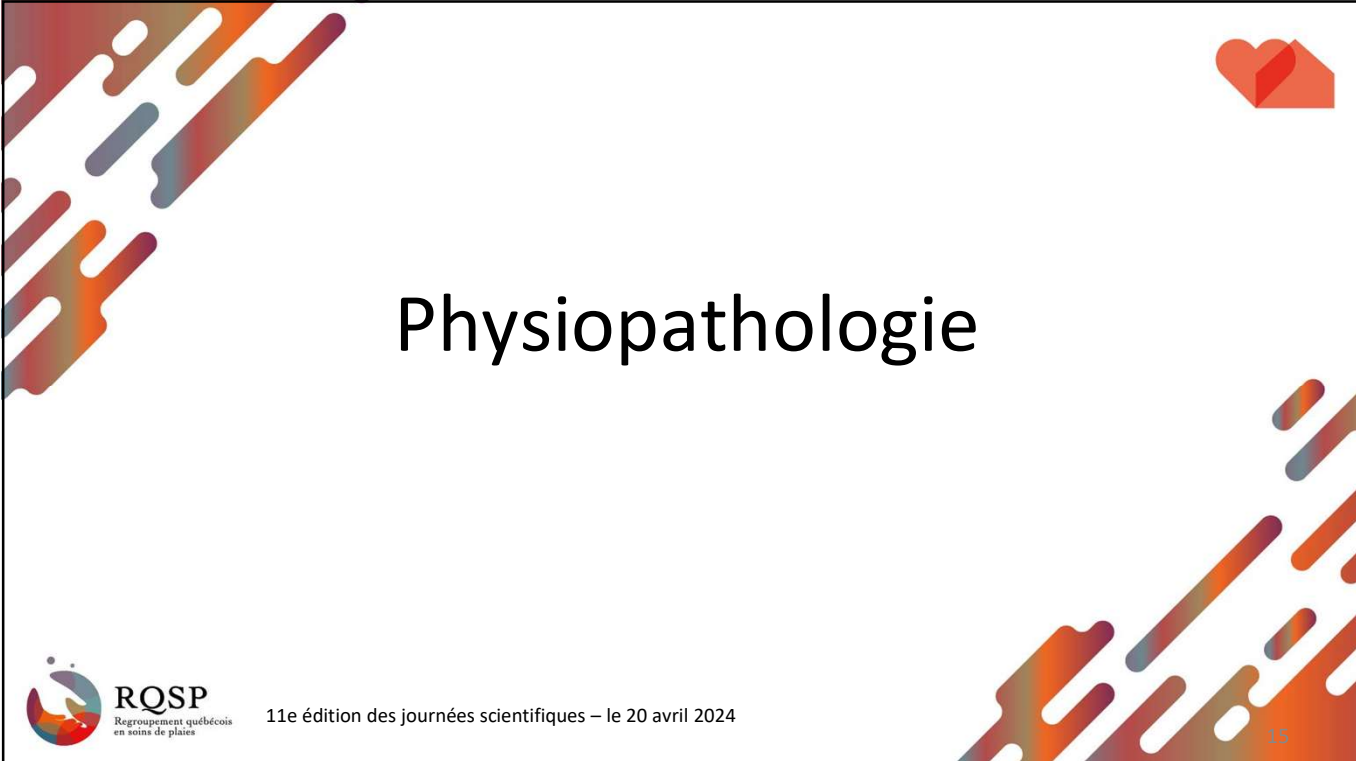


RQSP


Regroupement québécois  
en soins de plaies

Beaudin, 2023  
11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024

14



# Physiopathologie

 **RQSP**  
Regroupement québécois  
en soins de plaies

11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024

15

## Du cancer à la plaie maligne

**Cellules cancéreuses infiltrent:**


Vaisseaux sanguins et lymphatiques


↓

Tumeur envahit les tissus environnants

↓

**Bris de la microcirculation** avoisinante



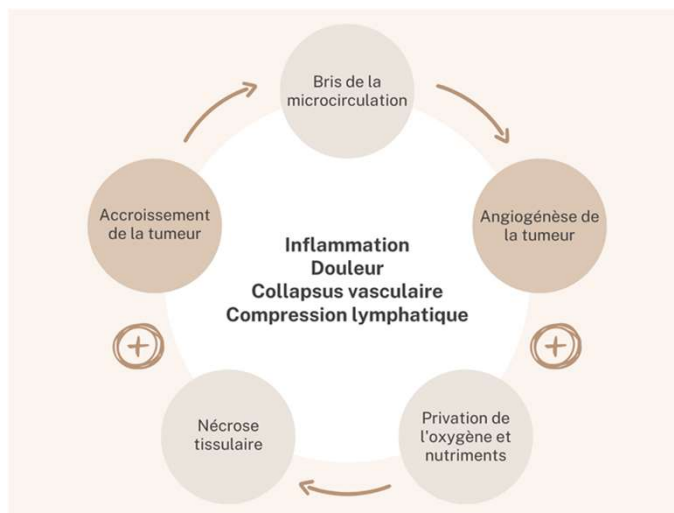
 **RQSP**  
Regroupement québécois  
en soins de plaies

11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024

16



# Physiopathologie



Beaudin, 2023

# Particularités

Lésion cutanée dont le lit est tumoral

- Le développement est **anarchique et imprévisible**
- Évolution **constante**

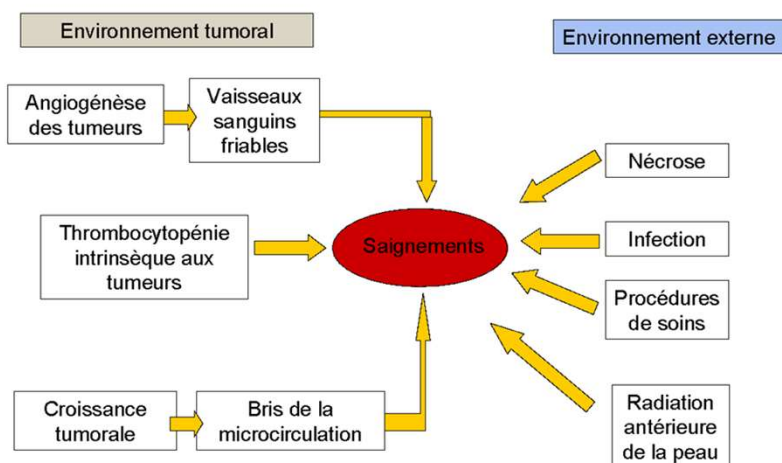
# Physiopathologie

## Influencée par:

- Fonction plaquettaire altérée par les cellules tumorales
- Déficience en leucocytes au site de la plaie
- Hyperperméabilité des capillaires
- Anémie
- Ralentissement métabolique
- Comorbidités
- Pharmacologie



## Origine des saignements dans une plaie maligne



# Origine des odeurs



Croissance tumorale



Bris de la microcirculation



Hypoxie cellulaire et  
↓ apport en nutriments



Perte de viabilité des tissus (nécrose)



Prolifération bactérienne et fongique



Production de gaz et de particules aériennes

# Apparences

## Nodule fermé

Présentation initiale:

- Peau d'orange
- Nodule de taille variable
- Plaques érythémateuses
- Plaque d'alopecie
- Papules violacées



11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024

Source: Maison Michel-Sarrazin

23

Pour l'usage exclusif de la Maison Michel-Sarrazin. Ne pas reproduire.

## Nodule ouvert



11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024

Source: Maison Michel-Sarrazin

24

Pour l'usage exclusif de la Maison Michel-Sarrazin. Ne pas reproduire.

## Fongiforme

Aucun consensus francophone sur l'appellation de ce type de lésion caractéristique  
Fongoïde, Fongueuse, Extériorisée, Fongiforme...



**RQSP**

Regroupement québécois  
en soins de plaies

11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024

Source: Maison Michel-Sarrazin

25

Pour l'usage exclusif de la Maison Michel-Sarrazin. Ne pas reproduire.

## Histoire de cas

- Homme avec un adénocarcinome du colon
- Métastases: foie, poumon, péritoine, cerveau, os
- Soins palliatifs
- Drain percutané pancréatique
- Croissance rapide en moins de 3 semaines
- Déstabilisé et inquiet
- Sa femme est sa principale proche aidante
- Soins par le CLSC

Source: Maison Michel-Sarrazin



**RQSP**

Regroupement québécois  
en soins de plaies

11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024

26

Pour l'usage exclusif de la Maison Michel-Sarrazin. Ne pas reproduire.

# Ulcéré ou cavitaire

Source photo Maison Michel-Sarrazin

Source photo Maison Michel-Sarrazin

Exemple d'évolution d'une plaie ulcérée apparue en  
cours de séjour



11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024

27

Pour l'usage exclusif de la Maison Michel-Sarrazin. Ne pas reproduire.

# Évolution

7 jours avant son décès

Source photo Maison Michel-Sarrazin

Source photo Maison Michel-Sarrazin



11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024

28

Pour l'usage exclusif de la Maison Michel-Sarrazin. Ne pas reproduire.

# Objectif des soins



11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024

## Établir le but des soins

	Traitement possible?	Comorbidités et pharmacologiques	Objectifs
<b>Curable</b>	-	-	-
<b>Maintien</b>	-	-	-
<b>Palliatif (non-curable)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostic</li> <li>• Stade</li> <li>• Choix de la personne malade</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Douleur</li> <li>• Malnutrition</li> <li>• Déshydratation</li> <li>• Bilan sanguin altéré</li> <li>• Immunosuppression</li> <li>• Corticostéroïde</li> <li>• Chimiothérapie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prévenir les détériorations ou la création de lésions traumatiques.</li> <li>• Prévenir et surveiller l'infection des plaies</li> <li>• Promouvoir le confort</li> <li>• Optimiser la gestion de la douleur et des autres symptômes.</li> </ul>


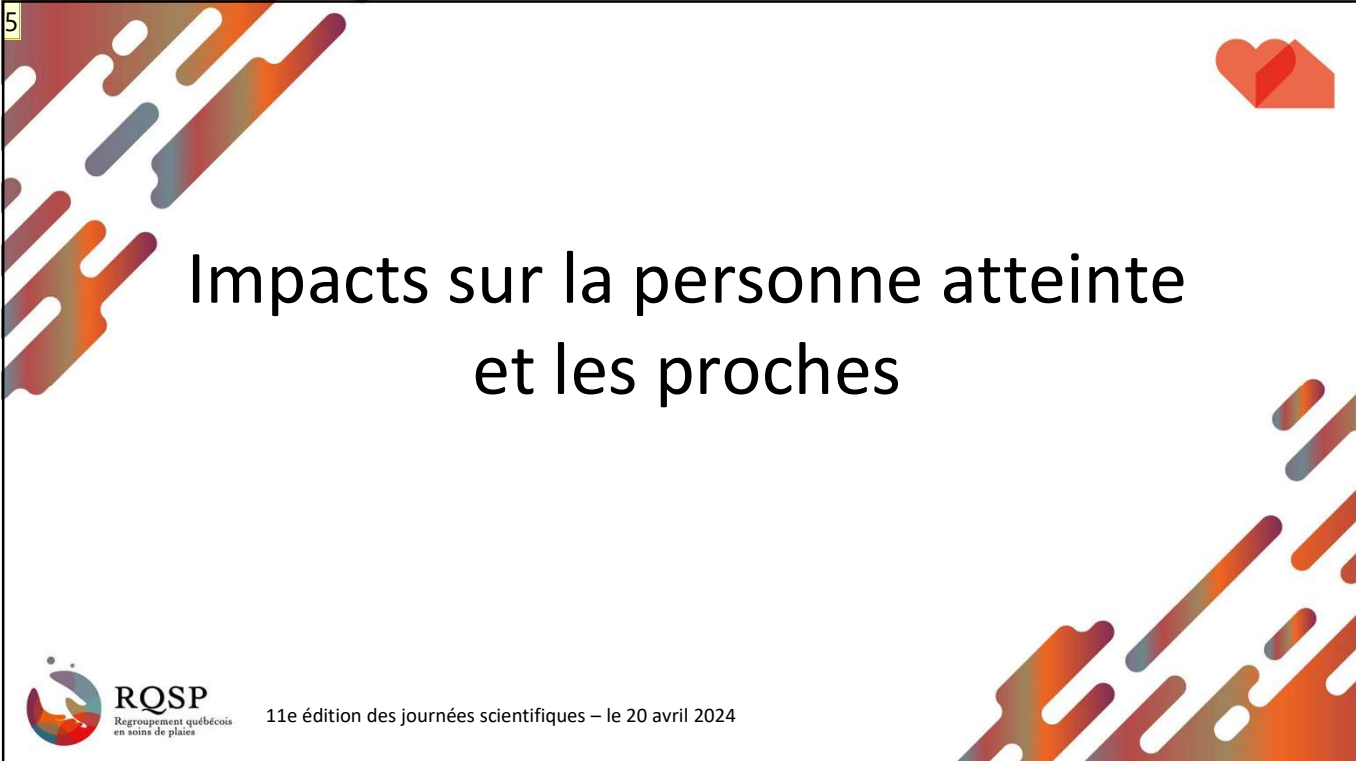


11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024


Traduction libre, Woo & Sibbald, 2010

30

5




# Impacts sur la personne atteinte et les proches



11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024

## Défis psychologiques

- Image du corps
- Estime de soi
- Deuil
- Isolement
- Difficulté d'adaptation
- Anxiété / Peur



11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024

32



## Diapositive 31

---

- 5 **Personnes atteintes**  
Blanchette, Virginie; 2024-04-01

# Défis Physiques

- Saignement
- Odeur
- Douleur
- Démangeaison
- Exsudat
- Infection



## Mnémotechnique **HOPES**

**H** emorrhage

**O** dor

**P** ain/pruritus

**E** xudate

**S** uperficial infections



## Fonctionnement psychosocial



Capacité à discuter de la plaie et à la regarder



Détresse par rapport aux symptômes et l'épuisement



Impact sur l'aidant naturel



Ressources d'aide et d'accompagnement



Effet sur la vie sociale et le travail



11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024

35

## Enjeux pour les soignants



11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024

9

# Défis

Lésions éprouvantes à soigner...

Odeurs difficiles à supporter

Apparences repoussantes

Constat d'impuissance



Canva



**RQSP**

Regroupement québécois  
en soins de plaies

11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024

37

# Besoins des soignants

- Formation continue en soins de plaies malignes et en soins palliatifs
- Soutien clinique
- Connaissance des ressources ou organismes communautaires
- Équipe interdisciplinaire
- Soutien psychologique



**RQSP**

Regroupement québécois  
en soins de plaies

11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024

38

## Diapositive 37

---

- 6 Ajouter du crédit de la photo ou le CC  
Blanchette, Virginie; 2024-04-14
- 9 photo canva, usage autorisé sans copyright  
Joanie Beaudin; 2024-04-14



# Approches

11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024



39


## Théorie de l'Humain Devenant de Parse

Rêves Espoirs

Respect

Présence vraie

Rythme




Dignité

Choix

Unicité

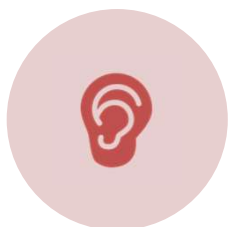
11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024



Beaudin, 2023

40

## Savoir-être essentiel



**ÉCOUTE**



**DÉLICATESSE**



**DISCRÉTION**

Personne aidante

Fait partie intégrante de  
l'équipe

L'inclure tout au long du  
processus, dans l'évaluation  
et l'offre de service

# Approche



Approche hollistique centrée sur la personne et les proches

L'enseignement pour l'auto-prise en charge et les ressources d'aide

Soins orientés sur la qualité de vie et les besoins

Adaptation constante selon la progression



11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024

43

# Centré sur la personne

- Compréhension de l'étiologie, du pronostic et des comorbidités
- Préoccupations, peurs et perceptions
- Reconnaître l'expertise de la personne en validant et soutenant les essais déjà tentés
- Reconnaître les émotions



11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024

44



## Centré sur la personne

- Équipe interdisciplinaire autour des besoins de la personne malade et des proches
- Forces et défis personnels, familiaux et sociaux
- Dynamique familiale
- Valeurs, culture, croyances et spiritualité



## Humilité culturelle



Processus continu



Connaissance des  
impacts des facteurs  
culturels



Curiosité et ouverture  
sur les différents  
points de vue



Connaissance de ses  
propres biais et  
conflits

# Conclusion



- **Défis des plaies malignes:**
  - Évolution **imprévisible et anarchique**
  - Expérience **éprouvante** pour les personnes malades et les proches
  - Défis pour les soignants qui se butent à des caractéristiques et des **symptômes complexes**
  - Nécessite des réajustements constants du plan de traitement



11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024

47



Canva

Interdisciplinarité  
 Communication  
 Humanité  
 Bienveillance  
 Centré sur la personne  
 Dignité



11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024

48

## Le plus important



CONFORT



QUALITÉ DE VIE

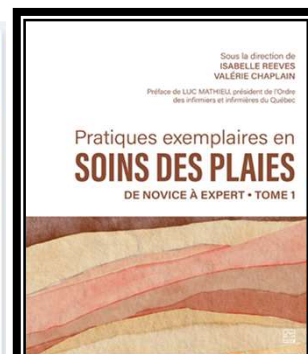
## Questions Post test

- Quels sont les facteurs qui différencient les plaies malignes aux autres types de plaies?
- Qu'est-ce qui devrait guider vos soins auprès des personnes atteintes de plaies malignes?
- Quelle approche et quelles qualités personnelles considérez-vous comme essentielles pour fournir un soutien adapté aux personnes atteintes de plaies malignes ?



# Ressources utiles

- Les plaies malignes (2012). Maison Michel-Sarrazin
- Guide spécialisé en soins palliatifs de l'Association des pharmaciens en établissements de santé (APES), 5<sup>e</sup> édition
- Guide et normes en soins de plaies de l'INESSS (2023) <https://www.inesss.qc.ca/publications/repertoire-des-publications/publication/soins-de-plaies-evaluation-prise-en-charge-et-usage-optimal-des-traitements.html>
- Pratiques exemplaires en soins des plaies, de novice à expert, Tome 1 et 2 (2023)



11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024

51

Sources des photos sur leur site internet respectif soit Presses ULAVAL, APES, INESSS et MMS

## Échelle d'évaluation validée MWAT-C

Schulz (2009)

B. Symptom Assessment		
Symptom	Patient Report	Clinical Assessment
B1. PAIN	<p>On a scale from 0 to 10, with 0 being "no pain" and 10 being "pain as bad as you can imagine", how would you rate your pain:</p> <p>a) in the wound, at its worst, in the past 24 hours?</p> <p>b) around the wound, at its worst, in the past 24 hours?</p> <p>c) during dressing changes, at its worst?</p> <p>d) between dressing changes, at its worst?</p> <p>e) other:</p> <p>Does anything help to relieve the pain?</p> <p>Does anything make the pain worse?</p>	
B2. ODOUR	<p>Do you notice any odour from the wound? (Describe)</p>	<p><input type="checkbox"/> Strong odour evident upon entering room (6-10 feet away from patient); dressing is intact</p> <p><input type="checkbox"/> Moderate odour evident upon entering room (5-10 feet) and dressing is removed.</p> <p><input type="checkbox"/> Slight odour evident at close proximity when dressing is removed.</p> <p><input type="checkbox"/> No odour evident even when at patient's bedside with dressing removed.</p> <p>Clinician's description:</p>



11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024

52

## Échelle d'évaluation validée MWAT-C (extraits)

<b>B3. EXUDATE:</b>	Do you have any drainage from the wound? Do dressings prevent leakage? Number of dressing changes per day: _____ Comment:	Amount: <input type="checkbox"/> dry <input type="checkbox"/> minimal <input type="checkbox"/> moderate <input type="checkbox"/> heavy Characteristics (check all that apply): <input type="checkbox"/> serous <input type="checkbox"/> serosanguinous <input type="checkbox"/> purulent <input type="checkbox"/> not applicable (no exudate) <input type="checkbox"/> odors (specify): _____
<b>B4. BLEEDING</b>	Do you have any bleeding from the wound: <input type="checkbox"/> none <input type="checkbox"/> occasional <input type="checkbox"/> constant When does the wound bleed? (check all that apply) <input type="checkbox"/> dressing change <input type="checkbox"/> spontaneous <input type="checkbox"/> odors Comment:	Amount: <input type="checkbox"/> minimal <input type="checkbox"/> moderate <input type="checkbox"/> heavy Comment:
<b>B5. EDEMA</b>	Do you have any swelling in the area of the wound? (Comment)  Do you have swelling anywhere else? (Comment)	Location (check all that apply): <input type="checkbox"/> in wound <input type="checkbox"/> around wound <input type="checkbox"/> hand <input type="checkbox"/> neck <input type="checkbox"/> arm (specify L, R, or both): _____ <input type="checkbox"/> leg (specify L, R, or both): _____ <input type="checkbox"/> other (specify): _____ Is there lymphoedema? (Comment)



## Échelle d'évaluation validée MWAT-C (extraits)

<b>B6. OTHER SYMPTOMS</b>	Do you have any other symptoms?
<b>B7. FUNCTION</b>	Does the wound affect your physical movement in your daily living? (Comment) Does the patient have difficulty moving as a result of the wound?
<b>B8. SOCIAL</b>	Does the wound affect your participation in social activities? (Comment)
<b>B9. SUPPORT</b>	Describe your support from healthcare, family and friends.
<b>B10. EMOTIONAL</b>	How does the wound make you feel? (Comment)
<b>B11. PATIENT'S OVERALL CONCERN</b>	What bothers you the most about living with the wound?



# Nouveauté à venir

Malignant Wounds: Canadian Best Practice Recommendations  
Été 2024 (anglais/français)



NURSES SPECIALIZED IN  
WOUND, OSTOMY AND CONTINENCE  
CANADA  
INFIRMIÈRES SPÉCIALISÉES EN  
PLAIES, STOMIES ET CONTINENCE  
CANADA



**RQSP**

Regroupement québécois  
en soins de plaies

11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024

55

# Merci

Il nous fera plaisir de vous soutenir

Joanie Beaudin: [jbeaudin@michel-sarrazin.ca](mailto:jbeaudin@michel-sarrazin.ca)

Laetitia Blanc: [lblanc@michel-sarrazin.ca](mailto:lblanc@michel-sarrazin.ca)



**RQSP**

Regroupement québécois  
en soins de plaies

11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024

56

- Adderley, U. J., Smith, R. (2010). Topical agents and dressings for fungating wounds. *The Cochrane Collaboration*, (14), 1-22.
- Alexander, S. J. (2010). An intense and unforgettable experience: the lived experience of malignant wounds from the perspectives of patients, caregivers and nurses. *International Wound Journal*, 7, 456-465.
- Alves dos Santos, W., dos Santos Claro Fuly, P., Salvador Caldeira dos Santos, M. L., Dutra Souto, M., Marques Reis, C., & Freitas de Castro, M. C. (2017). Evaluation of Social Isolation among Patients with Odor in Neoplastic Wounds: Integration Review. *Journal of Nursing UFPE / Revista de Enfermagem UFPE*, 3, 1495-1503. <https://doi-org.acces.bibl.ulaval.ca/10.5205/reuol.10263-91568-1-RV.1103sup201723>
- Asnaani, Anu, *A Cultural Humility and Social Justice Approach to Psychotherapy: Seven Applied Guidelines for Evidence-Based Practice* (New York, 2023; online edn, Oxford Academic, 22 June 2023), doi: 10.1093/oso/9780197635971.001.0001.
- Bates-Jensen, B. M. (2016). Assessment of the patient with a wound. In D. B. Doughty & L.L. McNicol (Eds.), *Wound Ostomy and Continence Nurses Society Core Curriculum Wound Management* (pp 38-68). Philadelphia: Wolters Kluwer.
- Bauer, C. (2016). Oncology-Related Skin and Wound Care. In D. B. Doughty & L.L. McNicol (Eds.), *Wound Ostomy and Continence Nurses Society Core Curriculum Wound Management* (pp 587-610). Philadelphia: Wolters Kluwer.
- Bergstrom, K. J. (2011). Assessment and Management of Fungating Wounds. *Journal of Wound, Ostomy and Continence Nursing*, 38(1), 31-37. doi: 10.1097/WON.0b013e318202c274
- Cornish, L. (2019). Holistic management of malignant wounds in palliative patients. *British Journal of Community Nursing*, 24(sup9), S19-S23. <https://doi-org.acces.bibl.ulaval.ca/10.12968/bjcn.2019.24.Sup9.S19>
- Emmons, K. R., & Dale, B. A. (2016). Palliative Wound Care. In D. B. Doughty & L.L. McNicol (Eds.), *Wound Ostomy and Continence Nurses Society Core Curriculum Wound Management* (pp 690-703). Philadelphia: Wolters Kluwer.
- European Oncology Nursing Society (EONS). (2015). *Recommendations for Care of Malignant Fungating Wounds*, First Edition [PDF].
- Finlayson, K., Teleni, L., & McCarthy, A. L. (2017). Topical Opioids and Antimicrobials for the Management of Pain, Infection, and Infection-Related Odors in Malignant Wounds: A Systematic Review. *Oncologie Nursing Forum*, 44(5), 626-632. <http://dx.doi.org.acces.bibl.ulaval.ca/10.1188/17.ONF.626-632> .
- Fromantin, I. (2005). Les plaies cancéreuses. *Soins; La Revue De Reference Infirmière*, 50(701), 25-27.



**RQSP**  
Regroupement québécois  
en soins de plaies

11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024

57

- Fromantin, I. (2006). Suivi en ambulatoire des plaies cancéreuses, le rôle de l'infirmière expert. *Soins; La Revue De Reference Infirmière*, 702(702), 47-50
- Fromantin, I., Rollot, F., Nicodeme, M., & Kriegel, I. (2015). Les plaies tumorales en soins palliatifs. *Soins*, 60(792), 31-34. doi: 10.1016/j.soin.2015.01.002
- Krasner, D. L. (2016). Wound Pain: Impact and Assessment. In R. A. Bryant & D. P. Nix (Eds.), *Acute and Chronic Wounds: Current Management Concepts* (pp 386-398). Saint-Louis: Elsevier Health Sciences.
- Leadbeater, M. (2016). Assessment and treatment of fungating, malodorous Wounds. *British Journal of Community Nursing*, 21(suppl.3), S6-S10.
- Lévesque, M. H. (2019). Soins de plaies. Association des pharmaciens experts en établissements de santé (Éd.), *Guide pratique des soins palliatifs: Gestion de la douleur et autres symptômes* (5ème éd., pp. 386-412). Format PDF récupéré de <https://www.apesquebec.org>
- Lo, S. F., Hayter, M., Hu, W. Y., Tai, C. Y., Hsu, M. Y., & Li, Y. F. (2011). Symptom burden and quality of life in patients with malignant. *Journal of advanced nursing*, pp. 1312-1321.
- Martineau I., & Bergeron C. (2012) Les plaies malignes chez les malades en phase terminale: évaluation et traitement.
- Nadeau, O., & Chaplain, V. (2023). Plaies palliatives non malignes et malignes. Dans I. Reeves & V. Chaplain (Eds.), *Pratiques exemplaires en soins des plaies, de novice à expert* (Vol. 2, pp. 431-455). Les Presses de l'Université Laval.
- Naylor, W. (2002). Part 1: Symptom control in the management of fungating wounds. *World Wide Wounds*. Repéré à <http://www.worldwidewounds.com/2002/march/naylor/sympton-control-fungating-wounds.html>
- Nicodème, M., Cheron, M., Labeledade, É., Fromantin, I., & Lefort, H. (2021). Prise en charge des patients porteurs de plaies tumorales hémorragiques. *Soins; La Revue De Reference Infirmière*, 70(273), 27-30. Doi : 10.1016/j.revinf.2021.06.007
- Parse RR. Living Quality: A Reprise and More. *Nursing Science Quarterly*. 2021;34(1):54-58. doi:10.1177/0894318420965222
- Portenoy, R. K., & Dhingra, L. K. (2019). Assessment of cancer pain. Dans D.MF. Savarese (Ed.), *UpToDate*, Repéré à [https://www.uptodate.com/contents/assessment-of-cancer-pain?search=malignant%20pain&source=search\\_result&selectedTitle=5~150&usage\\_type=default&display\\_rank=5](https://www.uptodate.com/contents/assessment-of-cancer-pain?search=malignant%20pain&source=search_result&selectedTitle=5~150&usage_type=default&display_rank=5)



**RQSP**  
Regroupement québécois  
en soins de plaies

11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024

58

- Nicodème, M., Cheron, M., Labedade, É., Fromantin, I., & Lefort, H. (2021). Prise en charge des patients porteurs de plaies tumorales hémorragiques. *Soins; La Revue De Reference Infirmière*, 70(273), 27–30. Doi : 10.1016/j.revinf.2021.06.007
- Schulz, V. M. (2001). *The Development of a Malignant Wound Assessment Tool* (Master's thesis, University of Alberta). Edmonton: Department of Public Health Sciences. Repéré à <http://www.collectionscanada.gc.ca/obj/s4/ft2/dsk3/ftp04/MQ60406.pdf>
- Schulz, V., Kozell, K., Biondo, P., Stiles, C., Tonkin, K., & Hagen, N. (2009). The malignant wound assessment tool: a validation study using a Delphi approach. *Palliative Medicine*, 23(3), 266–273. doi : 10.1177/0269216309102536
- Tashkandi, H. (2021). Honey in wound healing: An updated review. *Open Life Sciences*, 16(1), 1091-1100. <https://doi.org/10.1515/biol-2021-0084>
- Tilley, C. P., Lipson, J., & Ramos, M. (2016). Palliative Wound Care for Malignant Fungating Wounds: Holistic Considerations at End-of-Life. *Nurs Clin North Am*, 51(3), 513-531. doi:10.1016/j.cnur.2016.05.006
- Tilley, C. P., Fu, M. R., Van Cleeve, J., Crocilla, B. L., & Comfort, C. P. (2020). Symptoms of Malignant Fungating Wounds and Functional Performance among Patients with Advanced Cancer: An Integrative Review from 2000 to 2019. *Journal of Palliative Medicine*, 23(6), 848–862. <https://doi-org.acces.bibl.ulaval.ca/10.1089/jpm.2019.0617>
- Tilley, C. P., Fu, M. R., Qiu, J. M., Comfort, C., Crocilla, B. L., Li, Z., Axelrod, D. (2021). The Microbiome and Metabolome of Malignant Fungating Wounds: A Systematic Review of the Literature From 1995 to 2020. *J Wound Ostomy Continence Nurs*. 01;48(2):124-135. doi: 10.1097/WON.0000000000000749.
- Winardi, A., & Irwan, A. M. (2019). Topical treatment for controlling malignant wound odour. *EWMA Journal*, 20(2), 7–17.
- Woo, K. (2017). HOPES for palliative wounds. *International Journal of Palliative Nursing*, 23(6), 264-268.
- Woo, K. Y., Krasner, D. L., Kennedy, B., Wardle, D., & Moir, O. (2015). *Palliative Wound Care Management Strategies for Palliative Patients and Their Circles of Care*. 28(3), 130-140. doi: 10.1097/01.Asw.0000461116.13218.43
- Young, T. (2017). Caring for patients with malignant and end-of-life wounds. *Wounds UK*, 13, 20-29.



**RQSP**  
Regroupement québécois  
en soins de plaies

11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024

59



**RQSP**  
Regroupement québécois  
en soins de plaies

11e édition des journées scientifiques – le 20 avril 2024

60