

Rapport de suivi

23 févr. 2026, 09h57

Informations patient

MF

MARCUS Ferratus

Né(e) le 1962-03-14
890848

Examen général du 8 déc. 2025, 16h15

Examen patient

Motif de consultation

Ulcere du pied diabetique evoluant malgre soins locaux.

Antécédents (médicaux, chirurgicaux, traitement)

Diabete de type 2 depuis 18 ans, mal equilibre (HbA1c 8,9 %).

Neuropathie peripherique.

Arteriopathie obliterante moderee des MI.

Hypertension arterielle.

Dyslipidemie.

Histoire de la maladie

Le patient presente depuis 3 semaines une plaie au bord lateral du pied droit, apparue apres un frottement repete dans une chaussure inadaptée.

Les soins realises a domicile ont ete irreguliers.

Depuis 7 jours, le patient note : rougeur croissante, odeur discrete, douleur moderee a l'appui, apparition de zones noiratres.

Examen clinique

Localisation : Pied droit, bord lateral.

Type : Ulcere du pied diabetique neuropathique, infecte debutant.

Aspect general : Plaie creusante, contours reguliers mais inflammatoires.

Fond fibrino-bourgeonnant.

Zone centrale necrotique debutante.

Oedeme perilesionnel : Oui.

Douleur : EVA 4/10.

Odeur : Discrete.

Mesures estimees : Longueur 2,4 cm ; largeur 1,6 cm ; surface $\approx 3,8 \text{ cm}^2$; profondeur : superficielle a moyenne.

Examen complémentaire

CRP : 18 mg/L (moderee).

GB : 11 G/L.

Index de pression systolique (IPS) : 0,78 (ischemie moderee).

Glycemie : 2,10 g/L.

Conduite à tenir

Detersion douce.

Pansement a l'argent (risque infectieux).

Changement tous les 2 jours.

Decharge : Semelle amovible therapeutique.

Education therapeutique : hygiene + controle glycemique.

Antibiotherapie probabiliste : amoxicilline-acide clavulanique 7 jours.

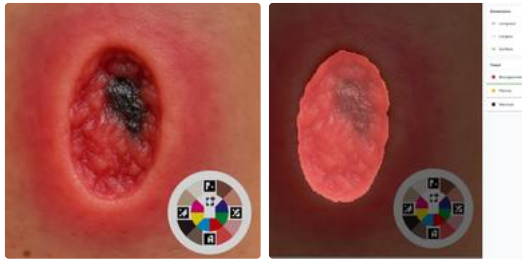
Surveillance rapprochee : J7, J14, J21, J28.

Teleexpertise possible via Pixacare.

Ajouté par Theopropides Volusenus



8 déc. 2025, 15h38 • par Theopropides Volusenus



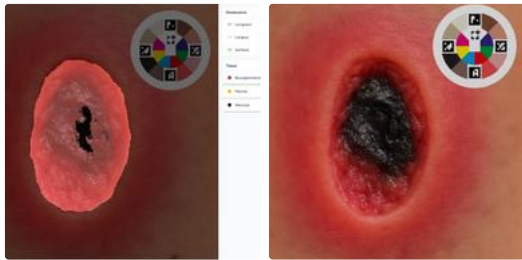
NÉCROSE SÈCHE

ŒDÈME

AGGRAVATION

Nécrose noire étendue, bords inflammatoires persistants

28 nov. 2025, 16h02 • par Theopropides Volusenus

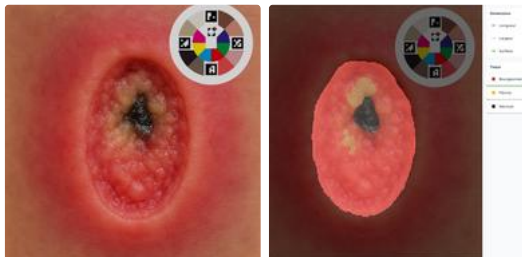


STAGNATION

NÉCROSE SÈCHE MASSIVE

Nécrose sèche quasi complète, plaie stagnante sans bourgeonnement

14 nov. 2025, 15h27 • par Theopropides Volusenus



NÉCROSE

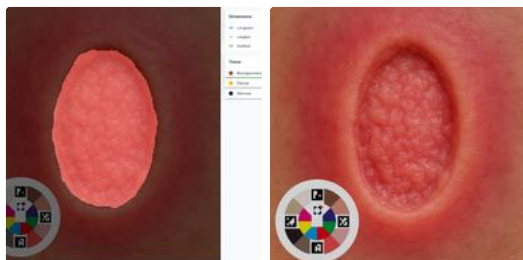
EXSUDAT MODÉRÉ

INFECTION SUSPECTE

Nécrose centrale élargie, exsudat augmenté, bourgeonnement diminué



7 nov. 2025, 15h09 • par Theopropides Volusenus



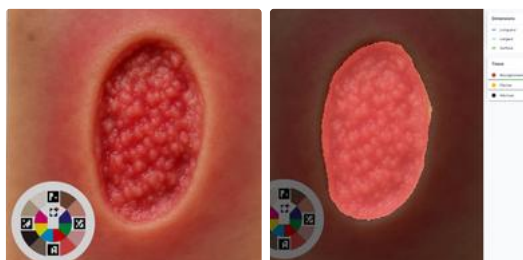
INFLAMMATION

AGGRAVATION

NÉCROSE HUMIDE

Plaie plus creusante, fibrine épaissie.

1 nov. 2025, 14h39 • par Theopropides Volusenus



ULCÈRE

FIBRINE

INFLAMMATION

DIABÉTIQUE

NÉCROSE DÉBUTANTE

Ulcère diabétique superficiel, fibrine + début nécrose, inflammation modérée



Plaie n°1 - Droit, Membres inférieurs

Bilan d'évolution • 23 févr. 2026, 09h57

Informations patient

MF **MARCUS Ferratus** 
Né(e) le 1962-03-14
890848

Protocole Plaie TIME+ (Datasets)

Protocole de soin : Soins et traitements en cours

- Protocole de soin
- Deterision douce
 - Pansement a l'argent (risque infectieux
 - Decharge : Semelle amovible therapeutique
 - Education therapeutique : hygiene + controle glycemique
 - Antibiotherapie probabiliste :amoxicilline-acide clavulanique 7 jours
- Teleexpertise possible via Pixacare (envoi photo IDE si aggravation

Durée du pansement 2 jours

Fréquence du pansement

Changement tous les 2 jours

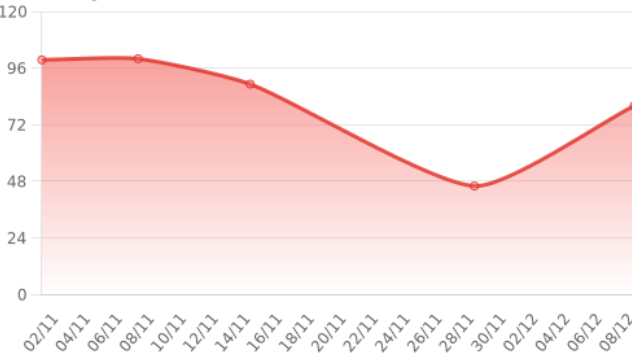
Type de pansement utilisé Argent

Créé le 7 nov. 2025, 09h25

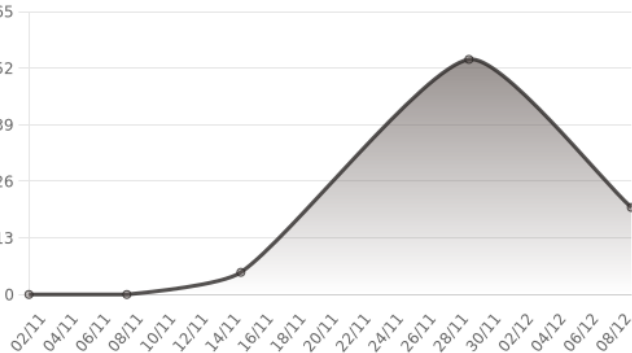
Surface de la plaie (en cm²)



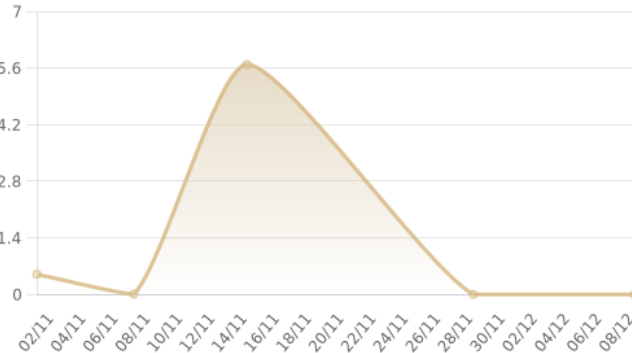
Bourgeonnement (en %)

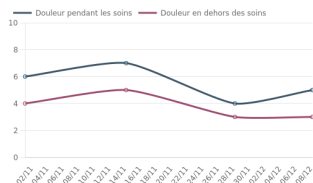


Nécrose sèche (en %)



Fibrine / Nécrose humide (en %)





1 nov. 2025, 14h39



Enrichissement (à chaque suivi) : Mesure de la plaie

Longueur	6.75 cm
Largeur	3.99 cm
Surface	21.41 cm ²
Bourgeonnement	99.49 %
Fibrine	0.50 %
Nécrose	0 %
Profondeur	Moyenne

Enrichissement : Classification TIME

T - Tissue (tissus nécrotiques ou viables)	Fibrine, Bourgeonnement
I - Infection/Inflammation	
Rougeur, Douleur, Odeur, Œdème perilesionnel	
E - Edge (bords de la plaie)	Reguliers

Enrichissement : Douleur

Pendant les soins (EVA)	6
En dehors des soins (EVA)	4

Enrichissement : État vasculaire / Autres facteurs aggravants

Pouls périphériques palpables	Non
TRC > 3 sec	Non
Incontinence	Non
Malnutrition suspectée	Non

Enrichissement : Remarques / évolution particulière

Ulcère diabétique superficiel, fibrine, inflammation modérée.



7 nov. 2025, 15h09



Enrichissement (à chaque suivi) : Mesure de la plaie

Longueur	5.99 cm
Largeur	3.93 cm
Surface	18.15 cm ²
Bourgeonnement	99.98 %
Fibrine	0.01 %
Nécrose	0 %
Profondeur	Moyenne

Enrichissement : Classification TIME

T – Tissue (tissus nécrotiques ou viables)

Fibrine, Bourgeonnement

I – Infection/Inflammation

Rougeur, Chaleur locale

Enrichissement : État vasculaire / Autres facteurs aggravants

Pouls périphériques palpables Non

TRC > 3 sec Non

Incontinence Non

Malnutrition suspectée Non

Enrichissement : Remarques / évolution particulière

Aggravation legere



14 nov. 2025, 15h27



Enrichissement (à chaque suivi) : Mesure de la plaie

Longueur	5.86 cm
Largeur	3.85 cm
Surface	17.59 cm ²
Bourgeonnement	89.21 %
Fibrine	5.69 %
Nécrose	5.09 %
Profondeur	Moyenne

Enrichissement : Classification TIME

T – Tissue (tissus nécrotiques ou viables)

Necrose seche, Necrose humide, Fibrine, Bourgeonnement

I – Infection/Inflammation

Rougeur, Chaleur locale, Douleur

M – Moisture (exsudat)

Faible

Enrichissement : Douleur

Pendant les soins (EVA)

7

En dehors des soins (EVA)

5

Enrichissement : État vasculaire / Autres facteurs aggravants

Pouls périphériques palpables

Non

TRC > 3 sec

Non

Incontinence

Non

Malnutrition suspectée

Non

Enrichissement : Remarques / évolution particulière

Aggravation nette



**Enrichissement (à chaque suivi) : Mesure de la plaie**

Longueur	5.70 cm
Largeur	3.72 cm
Surface	16.73 cm ²
Bourgeonnement	46 %
Fibrine	0 %
Nécrose	54 %
Profondeur	Moyenne

Enrichissement : Classification TIME

T – Tissue (tissus nécrotiques ou viables)

Necrose seche, Bourgeonnement

I – Infection/Inflammation

Rougeur, Douleur

Enrichissement : Douleur

Pendant les soins (EVA) 4

En dehors des soins (EVA) 3

Enrichissement : État vasculaire / Autres facteurs aggravants

Pouls périphériques palpables Non

TRC > 3 sec Non

Incontinence Non

Malnutrition suspectée Non

Enrichissement : Remarques / évolution particulière

Stagnation, risque de déterision chirurgicale



8 déc. 2025, 15h38



Enrichissement (à chaque suivi) : Mesure de la plaie

Longueur	5.69 cm
Largeur	3.38 cm
Surface	15.18 cm ²
Bourgeonnement	80 %
Fibrine	0 %
Nécrose	20 %
Profondeur	Moyenne

Enrichissement : Classification TIME

T – Tissue (tissus nécrotiques ou viables)

Necrose seche, Bourgeonnement

I – Infection/Inflammation Rougeur

Enrichissement : Douleur

Pendant les soins (EVA) 5

En dehors des soins (EVA) 3

Enrichissement : État vasculaire / Autres facteurs aggravants

Pouls périphériques palpables Non

TRC > 3 sec Non

Incontinence Non

Malnutrition suspectée Non

Enrichissement : Remarques / évolution particulière

Zone noire etendue

