

## Mise à jour COSTaRS 2020

### Sommaire des changements apportés aux guides de pratique COSTaRS lors de la mise à jour de 2020

Section du guide	Changements concernant l'ANXIÉTÉ	Statut
Évaluation de la gravité des symptômes	Ajoutés : Préoccupations spirituelles/religieuses; Prise de stéroïdes (ajouté à la liste des facteurs de risque de l'anxiété)	NOUVEAU
	Patient sous immunothérapie : Montrez-vous des signes d'hyperthyroïdie?	NOUVEAU
Vérification de la médication	Benzodiazépines : Passé d'avis d'expert à probablement efficace	Mise à jour
	Note de bas de page ajoutée : Les benzodiazépines sont destinées à un usage à court terme...	Mise à jour
Vérification des stratégies d'autosoins	Ajouté : Si vos préoccupations sont de nature spirituelle ou religieuse, avez-vous essayé la consultation spirituelle, la méditation axée sur une intention, la prière...	NOUVEAU
Références	10 nouvelles sources fondées sur des données probantes; aucune source obsolète supprimée	NOUVEAU
Section du guide	Changements sur la PERTE D'APPÉTIT	Statut
Évaluation de la gravité des symptômes	Patient sous immunothérapie : Montrez-vous des signes de toxicité endocrinienne ou rénale?	NOUVEAU
Vérification de la médication	Ajoutés : Acides gras oméga-3 (AEP, huile de poisson) (avis d'expert); Agents stimulants de la moitié gastrique (métoclopramide, dompéridone) pour la satiété précoce (avis d'expert)	NOUVEAU
	Note de bas de page ajoutée : Le mégestrol peut entraîner des effets secondaires graves...	NOUVEAU
Vérification des stratégies d'autosoins	Ajoutés : Rester assis pendant 30-60 minutes facilite la digestion; Si les odeurs de nourriture vous incommode, avez-vous essayé de manger des aliments froids, moins odorants, ou d'éviter la cuisine...?; Avez-vous des croyances (ex. culturelles) à propos de certains aliments ou suiviez-vous antérieurement un régime particulier (ex. diabète) susceptible de modifier vos habitudes alimentaires?; Tenez-vous un journal où vous rapportez votre prise alimentaire, votre consommation de liquide et votre poids?; Si votre apport alimentaire est très faible depuis longtemps, réduisez-vous graduellement votre consommation (pour éviter le syndrome de renutrition inappropriée)?	NOUVEAU
Références	7 nouvelles sources fondées sur des données probantes; 1 source obsolète supprimée	NOUVEAU
Section du guide	Changements concernant les SAIGNEMENTS	Statut
Définition	Ajouté : Blessure ou ulcère à la liste des facteurs qui causent des saignements	Mise à jour
Évaluation de la gravité des symptômes	Ajouté : Exemples de quantités de pertes sanguines : mineure (ex. 1 c. à thé) et durée des problèmes de coagulation sanguine (ex. > 10-15 min)	Mise à jour
	Patient sous immunothérapie : Hématomes ou saignements plus fréquents qu'en temps normal?; Y a-t-il du sang dans votre nez ou votre bouche?; Avez-vous des effets secondaires touchant le système sanguin?; Quels sont les résultats de votre dernier bilan hépatique sanguin?	NOUVEAU
	Ajouté : AINS et phytothérapie comme exemples aggravant le risque de saignement	Mise à jour

## Mise à jour COSTaRS 2020

Vérification de la médication	Modifié : Le médicament Mesna est passé d'efficace à probablement efficace	Mise à jour
	Ajoutés : Acide tranexamique (probablement efficace); Pantoprazole IV pour saignements GI (avis d'expert); octréotide IV pour saignements GI (avis d'expert)	NOUVEAU
	Patient sous immunothérapie : Pour manifestations indésirables d'origine immunitaire : Corticostéroïdes pour l'hépatite, l'hémophilie et le syndrome hémolytique et urémique (avis d'expert); Facteur de remplacement pour l'hémophilie (avis d'expert) Eculizumab pour le syndrome hémolytique et urémique (avis d'expert)	NOUVEAU
Vérification des stratégies d'autosoins	Retiré : Que comptez-vous faire pour gérer vos saignements?	Retiré
Références	9 nouvelles sources fondées sur des données probantes; 1 source obsolète retirée	NOUVEAU
<b>Section du guide</b>	<b>Changements concernant l'ESSOUFLEMENT/DYSPNÉE</b>	<b>Statut</b>
Évaluation de la gravité des symptômes	Ajouté : Nouveaux critères d'évaluation pertinents pour la cardiotoxicité reliée au traitement du cancer (symbole ♥). (F Kelly et al. 2017). apparition de toux ou de respiration sifflante douleur à la poitrine soulagée par : repos ou médication gain ou perte de poids dans la dernière semaine a relevé la tête de lit ou ajouté des oreillers pour dormir enflure aux mains, chevilles, pieds, jambes ou à l'abdomen rythme cardiaque élevé qui ne ralentit pas au repos	NOUVEAU
	Ajoutés : Connaissez-vous votre plus récent compte de globules rouges?; Votre peau est-elle devenue pâle ou le lit de vos ongles est-il devenu bleuté?	NOUVEAU
	Patient sous immunothérapie : Montrez-vous des signes de pneumonite ou de cardiotoxicité cardiovasculaire?	NOUVEAU
Vérification de la médication	Ajouté : Ventilation non invasive (probablement efficace), bronchodilatateurs (avis d'expert)	NOUVEAU
	Clarifié : L'oxygène d'appoint est réservé aux patients hypoxiques	Mise à jour
	Ajouté : Médication pour le cœur : diurétiques (efficaces), nitrates (équilibre bénéfices/risques)	NOUVEAU
	Patient sous immunothérapie : Médication pour pneumonite : corticostéroïdes, infliximab, mycophénolate mofétil ou cyclophosphamide	NOUVEAU
Vérification des stratégies d'autosoins	Ajoutés : Utilisation d'un humidificateur?; Cherchez-vous à conserver votre énergie?; Lorsque la respiration est stable, avez-vous essayé de faire 15-30 min d'activité physique (ex. marche) au moins deux fois par semaine?; Si vous fumez, avez-vous essayé d'arrêter?	NOUVEAU
	Ajouté : Critères de soins autoadministrés (cardiologie) : A) Vous pesez-vous quotidiennement? B) Avez-vous essayé de limiter votre consommation de sel à moins de ½ c. à thé (< 2 000 mg) par jour? C) Essayez-vous de boire 6 à 8 verres de liquides par jour? D) Si vous buvez > 1-2 verres d'alcool/ jour, avez-vous essayé de réduire à 1 verre/jour?	NOUVEAU

## Mise à jour COSTaRS 2020

Références	15 nouvelles sources fondées sur des données probantes; 2 sources obsolètes retirées	NOUVEAU
<b>Section du guide</b>	<b>Changements concernant la CONSTIPATION</b>	<b>Statut</b>
Évaluation de la gravité des symptômes	Ajoutés : Avez-vous une perte de contrôle de la vessie ou des intestins, un engourdissement des doigts, des orteils ou des fessiers?; Vous sentez-vous instable sur vos pieds ou avez-vous de la difficulté à marcher?; Êtes-vous fébrile (> 38 °C)? Vous sentez-vous déshydraté?	NOUVEAU
	Patient sous immunothérapie : Montrez-vous des signes d'hypothyroïdie ou de neuropathie autonome?	NOUVEAU
Vérification de la médication	Docusate de sodium retiré (Colace®) en raison d'un manque de données probantes	Retiré
	Ajoutés : Sorbitol (avis d'expert); Amidotrizoate si résistant aux laxatifs/soins avancés (probablement efficace)	NOUVEAU
Vérification des stratégies d'autosoins	Ajoutés : Essayez-vous d'aller à la toilette 30-60 minutes après les repas?; Essayez-vous de limiter votre consommation de caféine ou d'alcool?	NOUVEAU
Références	8 nouvelles sources fondées sur des données probantes; aucune source obsolète retirée	NOUVEAU
<b>Section du guide</b>	<b>Changements concernant la DÉPRESSION</b>	<b>Statut</b>
Évaluation de la gravité des symptômes	Ajoutés : Recevez-vous actuellement des soins professionnels pour une dépression?; Avez-vous des préoccupations spirituelles ou religieuses?	NOUVEAU
	Ajouté : Patient sous immunothérapie : Montrez-vous des signes d'hyperthyroïdie?	NOUVEAU
Vérification de la médication	Ajoutés : IRSN (efficace); Psychostimulants (efficaces); autres antidépresseurs (efficace)	NOUVEAU
Vérification des stratégies d'autosoins	Ajoutés : Art-thérapie (art, danse, musique...)?; Si préoccupations spirituelles ou religieuses, avez-vous essayé d'obtenir un soutien spirituel?; Acceptez-vous d'être orienté vers un intervenant en santé mentale?	NOUVEAU
Références	7 nouvelles sources fondées sur des données probantes; aucune source obsolète retirée	NOUVEAU
<b>Section du guide</b>	<b>Changements concernant la DIARRHÉE</b>	<b>Statut</b>
Évaluation de la gravité des symptômes	Ajoutés : Avez-vous voyagé récemment ou été en contact avec des gens qui avaient la diarrhée?; La peau autour de votre rectum ou de votre stomie s'est-elle dégradée?	NOUVEAU
	Ajoutés : Pour les patients sous immunothérapie ou qui ont obtenu un score plus élevé au triage : Le nombre de selles/jour est-il plus élevé qu'à la normale?; Stomie : production plus élevée qu'à la normale? Diarrhée nocturne ou incontinence nouvelle?; Sang ou mucus dans les selles?; Douleurs à l'abdomen, crampes, gonflements?	NOUVEAU
	Ajouté : Pour les patients sous immunothérapie : Apparition de fatigue importante, céphalée, éruptions cutanées, toux, nausée, essoufflement, perte de poids, changements dans la vision, douleurs oculaires, faiblesse musculaire, douleurs articulaires ou changements d'humeur	NOUVEAU
Vérification de la médication	Modifié : Traitement de première ligne changé pour le médicament Lopéramide	Mise à jour
	Ajoutés : Pour les patients sous immunothérapie : Lopéramide contre la	NOUVEAU

## Mise à jour COSTaRS 2020

	diarrhée modérée (avis d'expert); Corticostéroïdes/prednisone, Infliximab, Vedolizumab ou Budésonide pour la diarrhée grave (avis d'expert); Crème à base de cortisone en cas d'irritation autour de la peau du rectum (avis d'expert)	
	Nouvelle note de bas de page : Si la diarrhée est causée par les radiations, les antibiotiques oraux ne sont généralement pas recommandés	Mise à jour
Vérification des stratégies d'autosoins	Ajoutés : Nettoyer la peau périanale à l'eau tiède (+/- savon doux) après chaque selle. Crème « barrière » contre l'humidité si la personne ne reçoit pas de radiothérapie. Les pansements hydrocolloïdes peuvent servir de barrière physique pour protéger la peau; Avez-vous rencontré une nutritionniste? Avez-vous testé des stratégies pour favoriser l'adaptation : planifier soigneusement toutes les sorties, prévoir des vêtements de rechange, repérer l'emplacement des toilettes, porter des sous-vêtements absorbants.	NOUVEAU
	Retiré : Prenez-vous des probiotiques avec lactobacilles pour prévenir la diarrhée? En raison de l'incohérence des données	Retiré
Références	13 nouvelles sources fondées sur des données probantes; 4 sources obsolètes retirées	NOUVEAU
<b>Section du guide</b>	<b>Changements concernant la FATIGUE</b>	<b>Statut</b>
Évaluation de la gravité des symptômes	Ajoutés : Êtes-vous fébrile (> 38 °C)?; Connaissez-vous votre dernier taux d'hémoglobine (Hb)?; Avez-vous perdu ou gagné du poids depuis 4 semaines sans efforts particuliers?	NOUVEAU
	Ajouté : Pour les patients sous immunothérapie : Montrez-vous des signes de neurotoxicité endocrinienne, cardiovasculaire ou hépatique, de pneumonite, de myosite résultant d'un syndrome hémolytique et urémique	NOUVEAU
Vérification de la médication	Ajoutés : Méthylphénidate (avis d'expert); Corticostéroïdes (équilibre bénéfices/risques)	NOUVEAU
	Notes de bas de page ajoutées : Le méthylphénidate pourrait être envisagé après avoir écarté d'autres causes; Les corticostéroïdes offrent des avantages de courte durée; l'utilisation à long terme est associée à de graves toxicités	NOUVEAU
Vérification des stratégies d'autosoins	Ajoutés : Tenez-vous un journal de bord pour noter vos cycles de fatigue...?; Vous exposez-vous à la lumière peu après le réveil?; Avez-vous essayé la thérapie à la lumière blanche à domicile?	NOUVEAU
Références	14 nouvelles sources fondées sur des données probantes; aucune source obsolète retirée	NOUVEAU
<b>Section du guide</b>	<b>Changements concernant la NEUTROPÉNIE FÉBRILE</b>	<b>Statut</b>
Définition	Révisé : Un nombre absolu de neutrophiles (NAN) de < 500 cellules/ $\mu$ l OU un NAN de < 1 000 cellules/ $\mu$ l et une baisse prévue à 500 cellules/ $\mu$ l ou moins au cours des 48 heures suivantes ET une température buccale de $\geq 38,3$ °C (101 °F) ou une température de $\geq 38,0$ °C (100,4 °F) pendant $\geq 1$ heure.	Mise à jour
Évaluation de la gravité des symptômes	Ajoutés : À quand remonte votre dernière chimiothérapie ou immunothérapie?; Avez-vous pris des antibiotiques récemment?; Avez-vous une température buccale de $\geq 38,0$ °C : Oui pendant < 1 heure :	NOUVEAU

## Mise à jour COSTaRS 2020

	gravité modérée et Oui pendant $\geq 1$ heure : gravité sévère; Présentez-vous d'autres symptômes?	
Triage du patient	Nouveau : Classement modéré suite au triage des patients dont la température buccale est $\geq 38,0$ °C pendant moins d'une heure, et/ou présence de symptômes concomitants, et/ou qui sont très inquiets. Nouvelle consigne de triage : Aviser si la température est $\geq 38,0$ °C pendant <1 heure, est changé pour Notifier si la température est $\geq 38,0$ °C pendant <1 heure.	NOUVEAU
Vérification de la médication	Ajouté : « Pour les patients à risque » pour GM-CSF (efficace). Note de bas de page : G-CSF pour les patients ayant un risque > 20 % de présenter une neutropénie fébrile.	Mise à jour
	Ajouté : « Pour les patients à haut risque » pour les antibiotiques visant à prévenir une infection (efficace). Note de bas de page : antibiotiques prophylactiques pour les patients dont la durée prévue de la neutropénie est > 7 jours.	Mise à jour
	Ajouté : Antifongiques pour prévenir l'infection chez les patients à risque (efficace). Note de bas de page : La prophylaxie antifongique devrait être réservée aux patients pour qui la neutropénie prévue est > 7 jours.	NOUVEAU
	Ajouté : Antiviraux pour certains patients à risque (efficace); Note de bas de page : certains patients sont à risque d'infections virales...	NOUVEAU
Vérification des stratégies d'autosoins	Ajoutés : Si vous mesurez votre température, évitez la prise de température rectale; et/ou les désinfectants à base d'alcool; Essayez-vous de boire 6 à 8 verres d'eau/jour pour rester bien hydraté?; La constipation et les efforts pendant la défécation peuvent blesser les tissus rectaux; Avez-vous parlé à un médecin de la possibilité de recevoir le vaccin antigrippal annuel et d'autres vaccins (incluant les vaccins inactivés)?	NOUVEAU
Références	9 nouvelles sources fondées sur des données probantes; 1 source obsolète retirée	NOUVEAU
<b>Section du guide</b>	<b>Changements concernant les LÉSIONS BUCCALES/STOMATITES</b>	<b>Statut</b>
Évaluation de la gravité des symptômes	Ajoutés : Faites-vous de la fièvre (> 38 °C)?; Êtes-vous capable de manger? Réponse : Oui, des aliments mous : Modérée; Vous sentez-vous déshydraté?	NOUVEAU
Vérification de la médication	Ajouté : Rince-bouche à base de morphine	NOUVEAU
	Ajoutés : Anesthésiques topiques (lidocaïne) (avis d'expert); Fentanyl transdermique (avis d'expert); Agents d'enrobage des muqueuses pour la douleur (avis d'expert); Substituts salivaires (avis d'expert); Stéroïdes topiques pour les lésions buccales des traitements ciblés (avis d'expert); Nystatine pour la candidose buccale (avis d'expert)	NOUVEAU
	Notes de bas de page ajoutées : Certaines préparations de médicaments contiennent de l'alcool; Le rince-bouche « magique » est non recommandé pour cette pratique; Les anesthésiques locaux pour le soulagement de la douleur à court terme peuvent rendre la déglutition plus difficile/augmenter le risque d'étouffement.	NOUVEAU
Vérification des stratégies	Ajoutés : Si vous prenez des antidouleurs, avez-vous essayé de les prendre avant les repas pour être soulagé pendant que vous mangez?;	NOUVEAU

## Mise à jour COSTaRS 2020

d'autosoins	Si vous avez de la difficulté à manger, avez-vous rencontré une nutritionniste ou envisagé de prendre des suppléments alimentaires?	
Références	5 nouvelles sources fondées sur des données probantes; 4 sources obsolètes retirées	NOUVEAU
<b>Section du guide</b>	<b>Changements concernant la NAUSÉE ET LES VOMISSEMENTS</b>	<b>Statut</b>
Évaluation de la gravité des symptômes	Modification des seuils de signification de l'ESAS pour la nausée passé de 1-3 = Faible et 4-10 = Modéré à 1-3 = Faible, 4-6 = Modéré et 7-10 = Sévère	Mise à jour
	Ajoutés : Quelle est la quantité de vomissements?; Avez-vous perdu du poids depuis 1-2 semaines sans avoir fait d'efforts?; Prenez-vous des médicaments qui peuvent causer des nausées/vomissements?	NOUVEAU
	Ajouté : Pour les patients sous immunothérapie : Montrez-vous des signes de toxicité endocrinienne, de neuropathie autonome, de méningite aseptique, de toxicité hépatique ou gastro-intestinale, de syndrome hémolytique et urémique	NOUVEAU
Vérification de la médication	Ajoutés : Olanzapine (efficace); Nétupitant/Palonéstron (efficace); Progestérone (probablement efficace); Cyclizine (avis d'expert), Dimenhydrinate (avis d'expert); Méthotriméprazine (avis d'expert)	NOUVEAU
	Notes de bas de page ajoutées : La trithérapie est destinée aux personnes à haut risque émétique; Les patients qui combinent la gabapentine à un opioïde courent un risque accru de surdose d'opioïdes et d'effets indésirables graves	Mise à jour
	Note de bas de page retirée : La métopimazine n'est pas recommandée pour cette pratique	Retiré
Vérification des stratégies d'autosoins	Ajoutés : Évitez-vous le tabac et l'alcool?; Si vomissements, avez-vous compté le nombre d'épisodes en 24 heures?	NOUVEAU
	Retiré : Portez-vous des vêtements amples?	Retiré
Références	13 nouvelles sources fondées sur des données probantes; 3 sources obsolètes retirées	NOUVEAU
<b>Section du guide</b>	<b>Changements concernant la DOULEUR</b>	<b>Statut</b>
Évaluation de la gravité des symptômes	Ajoutés : Savez-vous ce qui peut causer la douleur (chirurgie, blessure, maladie, douleur préexistante ou arthrite, compression médullaire)?; Êtes-vous capable d'oublier la douleur facilement?; Avez-vous une perte de contrôle de la vessie ou des intestins, un engourdissement des doigts, des orteils ou du fessier, vous sentez-vous instable sur vos pieds ou avez-vous de la difficulté à marcher?; Vous sentez-vous désorienté, très somnolent?; Avez-vous des hallucinations ou des spasmes musculaires?; Présentez-vous des facteurs de risque associés à une consommation excessive d'opioïdes?	NOUVEAU
	Modifié : Meilleure/pire évaluation de la douleur a été changé pour Évaluez la pire douleur, et la douleur 2 heures, après avoir pris le médicament?	Mise à jour
	Patient sous immunothérapie : Montrez-vous des signes de toxicité musculo-squelettique, hépatique, endocrinienne ou oculaire?	NOUVEAU
Vérification de la médication	Ajoutés : Nefopam (probablement efficace); Tapentadol (efficace); Fentanyl transmuqueux (efficace)	NOUVEAU
	Ajoutés pour la douleur chronique : Buprénorphine transdermique,	NOUVEAU

## Mise à jour COSTaRS 2020

	Fentanyl transdermique; Anesthésiques à action systémique (efficaces); Cannabinoïdes (probablement efficaces)	
	Ajouté pour la douleur réfractaire : Kétamine (équilibre bénéfiques/risques)	NOUVEAU
	Ajouté pour la douleur reliée à l'immunothérapie : Prednisone (avis d'expert)	NOUVEAU
	Retiré : Docusate de sodium comme traitement prophylactique de la constipation.	Retiré
	Notes de bas de page ajoutées : Utiliser les AINS avec prudence en raison des risques de toxicité rénale, gastro-intestinale ou cardiaques, de thrombocytopénie ou de troubles de la coagulation; Utiliser les opioïdes avec prudence chez les patients ayant une dysfonction rénale ou hépatique; Éviter les antidépresseurs tricycliques chez les personnes âgées.	NOUVEAU
Vérification des stratégies d'autosoins	Ajouté : Chaleur/froid, TENS, hypnose, réduction du stress par la pleine conscience	NOUVEAU
Références	15 nouvelles sources fondées sur des données probantes; 4 sources obsolètes retirées	NOUVEAU
<b>Section du guide</b>	<b>Changements concernant la NEUROPATHIE PÉRIPHÉRIQUE</b>	<b>Statut</b>
Définition	Ajouté : Les autres causes de neuropathie périphérique comprennent les traumatismes opératoires, les traitements par inhibiteurs de points de contrôle immunitaires et les traitements de radiothérapie à la colonne	NOUVEAU
Évaluation de la gravité des symptômes	Ajouté : Décrivez-moi la neuropathie (localisation)	NOUVEAU
	Patient sous immunothérapie : Douleur lombaire ou aux cuisses; Faiblesse soudaine aux bras ou aux jambes; Constipation ou problèmes urinaires; La neuropathie interfère avec les activités de la vie quotidienne; Avez-vous : de la difficulté à marcher, des changements de la vision, de la dyspnée, de la difficulté à avaler/parler, des changements dans la transpiration?	NOUVEAU
Vérification de la médication	Ajoutés : Combinaison de gabapentine et d'opioïdes (probablement efficace); Corticostéroïdes (avis d'expert); Tapentadol et méthadone (avis d'expert)	NOUVEAU
	Note de bas de page ajoutée : Les antidépresseurs tricycliques sont déconseillés aux personnes âgées	NOUVEAU
Vérification des stratégies d'autosoins	Ajoutés : Neuropathie dans les mains : Portez-vous des gants lorsque vous cuisinez, utilisez le four, faites la vaisselle?; Évitez-vous d'exposer vos doigts et vos orteils à des températures très froides?; En cas de problème urinaire, essayez-vous de vider votre vessie au même moment chaque jour, les exercices de rééducation de la vessie, et de boire suffisamment?; Massage, yoga, respirations profondes, méditation ou l'imagerie guidée; Avez-vous parlé de la neuropathie périphérique à un médecin, à un pharmacien ou à une nutritionniste?	NOUVEAU
Références	10 nouvelles sources fondées sur des données probantes; 2 sources obsolètes retirées	NOUVEAU

## Mise à jour COSTaRS 2020

Section du guide	Changements concernant les RÉACTIONS CUTANÉES DUES À LA RADIOTHÉRAPIE	Statut
Évaluation de la gravité des symptômes	Ajoutés : Étendue de la réaction cutanée?; La réaction cutanée cause-t-elle des démangeaisons ou des odeurs?	NOUVEAU
	Modifié : Options de réponse sur les saignements : Faible = Non, Modéré = Oui, Parfois, Grave = Oui, Énorme changé pour Faible = Non, et Grave = Oui	NOUVEAU
Vérification de la médication	Modifiés : Crème à faible dose de corticostéroïdes (probablement efficace); Sulfadiazine d'argent (Flamazine) si l'infection est confirmée; Pansements modifiés pour Pansements hydrocolloïdes et hydrogels	Mise à jour
	Ajoutés : Infection : Antibiotiques topiques (avis d'expert); Desquamation humide : pansements de silicone (avis d'expert)	NOUVEAU
	Notes de bas de page ajoutées : La crème à faible dose de cortisone doit être utilisée avec modération. La sulfadiazine d'argent est déconseillée en cas d'allergie aux sulfamides, d'antécédents de maladie rénale ou hépatique grave ou pendant la grossesse. Les pansements hydrocolloïdes et hydrogels ne sont pas conseillés pour les plaies infectées et les plaies avec un exsudat important; ils ne doivent pas être appliqués directement avant un traitement	NOUVEAU
Vérification des stratégies d'autosoins	Ajouté : Ne pas frotter/gratter la peau	NOUVEAU
Références	4 nouvelles sources fondées sur des données probantes; 1 source obsolète retirée	NOUVEAU
Section du guide	Changements concernant les TROUBLES DU SOMMEIL	Statut
Vérification de la médication	Ajoutés : Hypnotiques non-benzodiazépiniques (avis d'expert); Antidépresseurs tricycliques (avis d'expert); Neuroleptiques (avis d'expert); Suppléments de plantes médicinales (mélatonine, kava, valériane) (avis d'expert); Mélatonine (avis d'expert); Antipsychotiques (avis d'expert)	NOUVEAU
	Modifié : Benzodiazépines (avis d'expert)	Mise à jour
	Notes de bas de page ajoutées : Les antidépresseurs tricycliques sont déconseillés aux personnes âgées; antipsychotiques en dernier recours	NOUVEAU
Vérification des stratégies d'autosoins	Ajoutés : Êtes-vous éveillé pendant au moins quatre heures avant d'aller au lit?; L'endroit où vous dormez est-il confortable?; Il est recommandé de retirer le cadran de la chambre à coucher et d'éviter les écrans d'ordinateur.; Savez-vous quels aliments éviter?; Recommandations : Limiter la consommation de caféine après midi, la consommation de tabac/d'alcool, éviter les repas épicés/ copieux, de boire trop de liquide...	NOUVEAU
Références	2 nouvelles sources fondées sur des données probantes; aucune source obsolète retirée	NOUVEAU
Section	Changements concernant l'EXEMPLE D'ÉVALUATION GÉNÉRALE	Statut
Symptôme(s)	Ajouté : Sécheresse buccale/xérostomie et éruptions cutanées	NOUVEAU
Évaluation générale	Ajouté : Traitement par inhibiteurs de points de contrôle immunitaires; autres traitements systémiques; chirurgie	NOUVEAU