

IDENTIFIER LES FACTEURS DE RISQUE DE CHUTE

Saviez-vous que ?

- Chaque année, 1 adulte sur 3 âgé de 65 ans et plus est susceptible de tomber au moins une fois.
- Prêt de 8 admissions à l'hôpital ont lieu chaque jour au Nouveau-Brunswick dues à des blessures liées aux chutes chez les personnes âgées.
- Pour les personnes âgées, la durée moyenne d'un séjour à l'hôpital due à une chute est de 23 jours

Tous les adultes de 65 ans et plus devraient faire l'objet d'un dépistage au moins une fois par année pour les aider à identifier et à gérer leurs facteurs de risque de chute personnels. Ceci est important, car les chutes constituent une menace sérieuse pour leur santé, leur bien-être et leur capacité à maintenir leur indépendance.

Plus une personne a de facteurs de risque de chute, plus ses chances de chute sont grandes. Les fournisseurs de soins de santé peuvent aider à réduire le risque de blessure d'une personne âgée en s'attaquant aux facteurs de risque qui ont été identifiés lors de l'examen médical.

Les facteurs de risque qui sont reconnus comme étant associés aux chutes inclus :

BIOLOGIQUE	BÉHAVIORAL	SOCIAL ET ÉCONOMIQUE	ENVIRONNEMENTAL
<ul style="list-style-type: none"> • Problèmes de mobilité • Équilibre instables • Démarche instables • Faiblesse musculaire • Âge avancé • Maladies chroniques ou incapacités: <ul style="list-style-type: none"> - Déficiences cognitives - Accident vasculaire cérébral - Maladie de Parkinson - Diabète - Arthrite - Maladie cardiaque - Incontinence - Problèmes de pieds • Troubles visuels • Maladies aiguës 	<ul style="list-style-type: none"> • Antécédents de chutes • Peur de tomber • Polypharmacie • Utilisation inappropriée de: <ul style="list-style-type: none"> - Antipsychotiques - Sédatifs/hypnotiques - Antidépresseurs • Consommation excessive d'alcool • Comportements à risque • Faible niveau d'activité physique • Chaussures ou vêtements inadéquats • Utilisation inappropriée des accessoires d'aide à la marche • Consommation de nourriture et de liquides inadéquats • Troubles du sommeil 	<ul style="list-style-type: none"> • Faible revenu • Faible niveau de Scolarité • Analphabétisme / barrières linguistiques • Mauvaises conditions de vie • Vivre seul • Manque au niveau du réseau de soutien • Manque de rapports sociaux • Absence de moyens de transport 	<ul style="list-style-type: none"> • Mauvaise conception et/ou mauvais entretien du bâtiment • Codes de construction du bâtiment inadéquats • Escaliers • Dangers à la Maison • Absence de : <ul style="list-style-type: none"> - Rampes - Bateau de trottoir - Aires de repos - Barres d'appui • Faible éclairage ou manque de contrastes visuels • Surfaces glissantes ou accidentées • Obstacles et risques de chute

Tableau adapté de: Scott V., Dukeshire S., Gallagher E., Scanian A. (2001). A Best Practice Guide for Prevention of Falls Among Seniors Living in the Community.

Nous vous encourageons à adopter une approche collaborative pour mettre en œuvre la pratique clinique recommandée pour la prévention des chutes chez les personnes âgées qui vivent dans un cadre communautaire. **L'algorithme de dépistage et interventions pour risque de chute** (voir le verso) décrit le processus recommandé pour traiter les facteurs de risque de chute préoccupants chez un patient plus âgé. Cet outil sera mis à jour de façon continue au fur et à mesure que de nouvelles recherches, pratiques recommandées et ressources seront disponibles.

N'oubliez pas que votre jugement clinique devrait également tenir compte de la capacité ou de la volonté de la personne âgée de faire face à leurs facteurs de risque, de ses préférences et de la disponibilité d'un soutien familial au cours de l'élaboration d'un plan de soins individualisé.

