IMPACT DE L'AJOUT D'UNE INTERVENTION DE PHYSIOTHÉRAPIE À L'URGENCE SUR L'INCIDENCE DU SYNDROME D'IMMOBILISATION – UNE ÉTUDE PILOTE

Renaud AM, Lauzon S, Beaudoin AM, Charest-Bossé, MC, Leblanc L, Grégoire M, Tousignant-Laflamme Y

Introduction : Le syndrome d'immobilisation est l'une des conséquences découlant d'un alitement prolongé. Avant l'hospitalisation à l'étage, la majorité des personnes âgées transigeant par l'urgence restent alités, augmentant ainsi leur chance de développer un syndrome d'immobilisation. La littérature démontre la pertinence services de physiothérapie à l'urgence, mais aucune étude ne s'est penchée sur la prévention du syndrome d'immobilisation. Nous voulons décrire l'effet de l'ajout de services de physiothérapie à l'urgence sur le développement du syndrome d'immobilisation.

Méthodologie : Pendant 12 semaines, des services de physiothérapie ont été implantés à l'urgence du CHUS (Hotel-Dieu) de Sherbrooke auprès des personnes âgées de >65 ans qui présentaient des facteurs de risque du syndrome d'immobilisation. Le dépistage a été réalisé par l'infirmière au triage et les candidats potentiels ont été évalués/traités en physiothérapie à l'urgence.

Résultats : 187 patients ont été dépistés, et 20 patients ont été inclus dans l'étude. 9 patients ont reçu au moins un traitement à l'urgence et/ou à l'étage. Aucun cas de syndrome d'immobilisation n'a été diagnostiqué à l'étage de médecine de famille dans ce groupe. Parmi les 11 patients n'ayant reçu aucun traitement, nous avons recensé deux patients qui ont développé un syndrome d'immobilisation durant leur séjour à l'hôpital.

Conclusion : Cette étude démontre la faisabilité d'implanter des services de physiothérapie à l'urgence pour une prise en charge de la personne âgée à risque de développer un syndrome d'immobilisation. Les études subséquentes devraient incorporer un groupe témoin afin de vérifier l'impact réel de ces traitements précoces.