

Résultats chez les personnes âgées ayant subi une fracture isolée de la hanche et soignées dans les hôpitaux régionaux du Nouveau-Brunswick

Pauline Waggott¹, Susan Benjamin¹, Bryn Robinson PhD², Ian Watson¹, Karla Faig², Dr Neil Branch³, Dr James Wagg^{2,6}, Dr Tushar Pishe^{1,6}, Cameron MacLellan^{2,4}, Chris McGibbon PhD⁵, Daniel J Dutton PhD⁶, Aidan Steeves², Dre Pamela Jarrett^{2,6}

1 Trauma Nouveau-Brunswick; 2 Réseau de santé Horizon; 3 Réseau de santé Vitalité; 4 Department of Community Health & Epidemiology, Université Dalhousie; 5 Department of Kinesiology, Institute of Biomedical Engineering, Université du Nouveau-Brunswick; 6 Dalhousie Medicine New Brunswick

Contexte

Au Canada, les chutes sont à l’origine de 85 % de toutes les hospitalisations liées à des blessures chez les personnes âgées. On a examiné les données recueillies concernant plus de 3 000 fractures de la hanche afin de déterminer si l’expérience des patients touchés différerait d’un hôpital régional à l’autre au Nouveau-Brunswick (N.-B.).

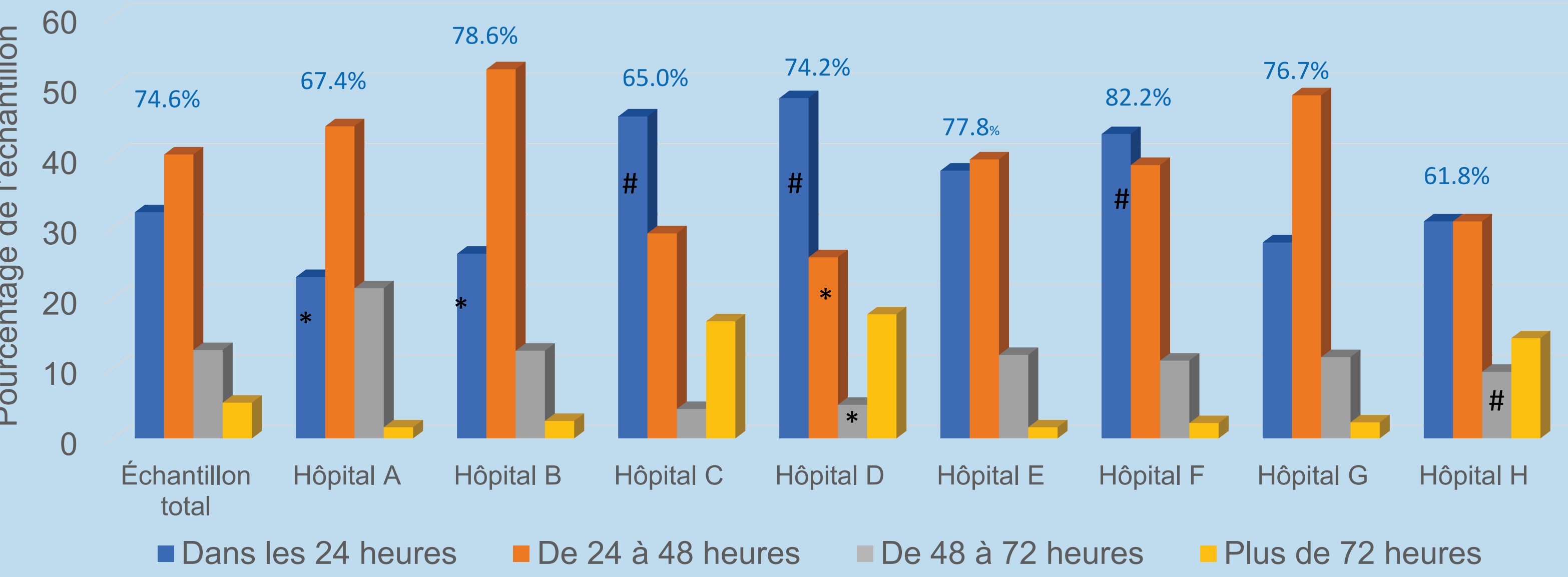
Méthode

L’étude se penchait sur le cas des patients âgés de 65 ans ou plus admis dans l’un des huit hôpitaux régionaux du Nouveau-Brunswick entre le 1er avril 2011 et le 31 mars 2015. Les données recueillies provenaient de deux sources : la Base de données sur les congés des patients (BDGP) de l’Institut canadien d’information sur la santé (ICIS), et la Direction des statistiques de l’état civil du Nouveau-Brunswick. Les résultats examinés portaient sur le délai avant l’intervention chirurgicale, la durée du séjour en soins de courte durée, le lieu où se trouvent les patients à l’obtention de leur congé et le taux de mortalité dans l’année suivant le congé.

Résultats

- Sur une période de quatre ans, 3 207 fractures de la hanche ont été recensées dans huit hôpitaux régionaux du Nouveau-Brunswick.
- La plupart des fractures de la hanche surviennent chez des personnes âgées vivant encore dans leur maison.
- 30 % des patients ayant subi une intervention chirurgicale pour une fracture de la hanche ont pu retourner à la maison après s’être remis de leur opération.
- Le délai d’attente avant l’intervention chirurgicale, la durée du séjour et le lieu où se trouvaient les patients à l’obtention de leur congé variaient d’un hôpital à l’autre.
- 29,5 % des personnes faisant partie de l’échantillon sont décédées dans l’intervalle s’étendant de la date de la fracture de la hanche jusqu’à un an après leur congé.
- 23,5 % des personnes faisant partie de l’échantillon qui avait reçu leur congé de l’hôpital sont décédées dans l’année qui a suivi.
- 73,7% de l'ensemble de l'échantillon étaient des femmes

Figure 1 **Délai avant l’intervention chirurgicale**
(heures)(n = 2 965)



- * Nettement inférieur au niveau attendu, $p < 0,05$ avec les corrections de Bonferroni;
nettement supérieur au niveau attendu, $p < 0,05$ avec les corrections de Bonferroni.
- 74,6 % des patients (fourchette : de 61,8 % à 82,2 %, indiqué en bleu ci-dessus) ont été opérés dans les 48 heures suivant leur admission.
 - Les équipes de trois hôpitaux ont pu opérer plus de 40 % de leurs patients dans les 24 heures.

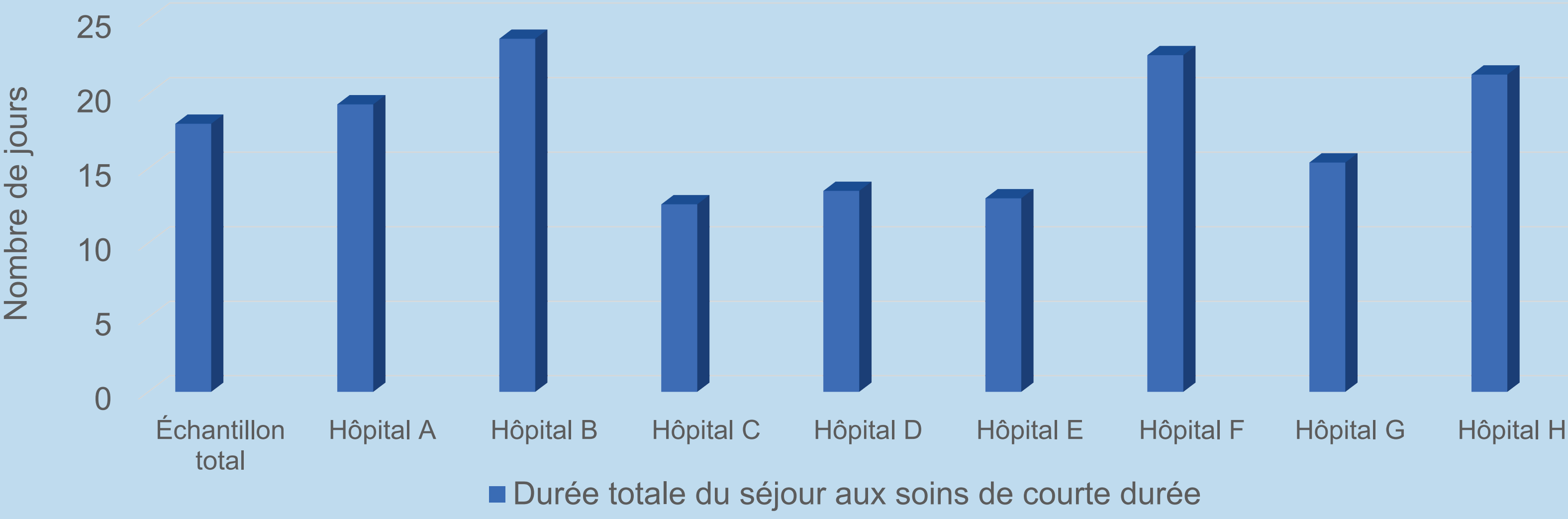
LIMITATIONS :

- Les données recueillies ont été restreintes à celles figurant dans l’ensemble de données de la BDGP de l’ICIS.
- On ignore le nombre d’heures d’attente d’un patient dans un autre hôpital ou dans un service d’urgence avant son admission; le délai d’attente réel avant son intervention chirurgicale pourrait donc être plus long.
- On ignore la destination finale et la durée du séjour des patients qui ont été transférés dans un autre lit de soins de courte durée ou dans un lit pour patients ANS (autre niveau de soins) à l’hôpital.

Tableau 1 : Données démographiques sur les fractures de la hanche			
	Nombre total de fractures de la hanche	Âge moyen (écart-type)	Transfert du patient en provenance d’un autre hôpital
	n (%)	en années (écart-type)	n (%)
Tous les centres de traumatologie au N.-B.	3 207	83,0 (8,3)	850 (26,5)
Centres de traumatologie de niveau I et II			
Hôpital A	699 (21,8)	83,4 (8,2)	165 (23,6)
Hôpital B	420 (13,1)	83,8 (8,2)	80 (19,0)
Centres de traumatologie de niveau III			
Hôpital C	139 (4,3)	82,8 (8,0)	40 (28,6)
Hôpital D	318 (9,9)	82,0 (8,3)	100 (31,2)
Hôpital E	694 (21,6)	82,7 (8,4)	215 (30,9)
Hôpital F	492 (15,3)	83,6 (8,4)	130 (26,5)
Hôpital G	225 (7,0)	82,1 (8,2)	80 (35,6)
Hôpital H	220 (6,9)	82,2 (7,6)	40 (18,2)

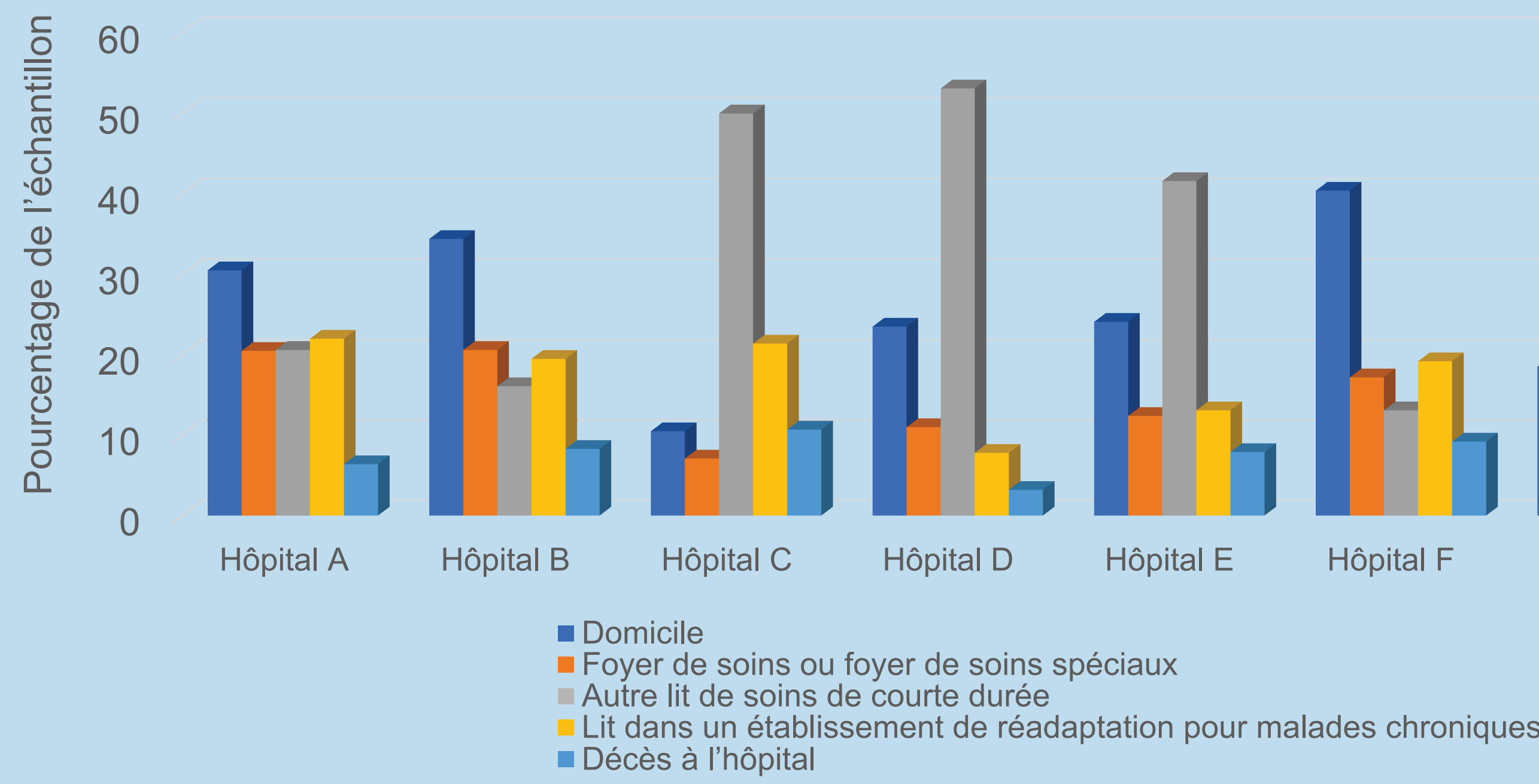
La taille des échantillons varie quelque peu en raison de l’arrondissement aléatoire des échantillons.

Figure 2 **Durée du séjour à l’hôpital**
(jours) (n = 3 210)



- La durée totale du séjour était de 18 jours (écart-type : 34,2) (fourchette de 12,6 à 23,7 jours).
- 22,8 % des patients ont passé du temps dans un lit ANS (moyenne : 5,4 jours; écart-type : 26,9).

Figure 3 **Destination des patients à l’obtention du congé**



- 29,2 % des patients ont reçu leur congé pour rentrer chez eux avec ou sans aide à domicile.
- 28,9 % des patients ont été transférés vers d’autres unités de soins de courte durée.
- 14,0 % des patients ont été transférés dans l’unité ANC à l’hôpital.
- 7,5 % (fourchette : 3,2 à 10,7 %) des patients sont décédés pendant leur séjour à l’hôpital.

Conclusion

La majorité des patients ayant subi une fracture de la hanche ont été opérés dans les 48 heures suivant leur admission, conformément au point de référence national. Cependant, il y a des variations entre les institutions quant aux délais d’attente avant l’intervention chirurgicale, à la durée du séjour, au lieu où se trouvent les patients à l’obtention de leur congé et à la mortalité. Des recherches plus approfondies sont nécessaires pour mieux comprendre et déterminer les meilleures pratiques de soins pour les personnes âgées ayant subi une fracture de la hanche au Nouveau-Brunswick.