



Évaluation des protecteurs
de hanche pour les usagers
à risque de chute

SOMMAIRE EXÉCUTIF

du rapport d'ETMI classique

AUTEURS

Larocque Brigitte, M.A., agente de planification, de programmation et de de recherche, Unité d'évaluation des technologies et modes d'intervention en santé (UETMIS), Centre hospitalier universitaire (CHU) de Québec – Université Laval

Jacky Ndjepel, Ph. D. (c), professionnelle scientifique, Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé et services sociaux (UETMISSS), Direction de l'enseignement et des affaires universitaires (DEAU), Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux (CIUSSS) de la Capitale-Nationale

Sylvie St-Jacques, Ph. D., responsable scientifique, UETMISSS, DEAU, CIUSSS de la Capitale-Nationale

Marc Rhains, MD, M.Sc., *Fellow of the Royal College of Physicians of Canada (FRCPC)*, cogestionnaire médical et scientifique, UETMIS, CHU de Québec - Université Laval

DEMANDEUR

Catherine Van Neste, agente de développement des pratiques professionnelles en physiothérapie, CHU de Québec – Université Laval

GESTIONNAIRES DU MANDAT

M^{me} Isabelle Jacques, inf., BA, MA, adjointe au directeur – Évaluation, expérience patient et éthique, Direction de la qualité, de l'évaluation, de l'éthique et des affaires institutionnelles (DQEEAI), CHU de Québec – Université Laval

M^{me} Catherine Safiany, M. Sc, MBA, chef de service de l'ETMISSS et de la bibliothèque, DEAU, CIUSSS de la Capitale-Nationale

CONCEPTION GRAPHIQUE

Karine Binette, technicienne en arts graphiques, DEAU, CIUSSS de la Capitale-Nationale

Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé (UETMIS) du CHU de Québec-Université Laval et Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé et services sociaux (UETMISSS) du CIUSSS de la Capitale-Nationale. *Évaluation des protecteurs de hanche pour les usagers à risque de chute* – Rapport d'évaluation préparé par Brigitte Larocque, Jacky Ndjepel, Sylvie St-Jacques et Marc Rhains (UETMIS 01-23) Québec, 2023, XVI- 8 p.

RESPONSABILITÉ

Ce document n'engage d'aucune façon la responsabilité du CHU de Québec-Université Laval et du CIUSSS de la Capitale-Nationale, de leur personnel et des professionnels à l'égard des informations transmises. En conséquence, les auteurs, le CHU de Québec-Université Laval, le CIUSSS de la Capitale-Nationale et les membres du groupe de travail de même que les membres du Conseil scientifique de l'UETMIS ne pourront être tenus responsables en aucun cas de tout dommage de quelque nature que ce soit au regard de l'utilisation ou de l'interprétation de ces informations.

PRODUCTION

© Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale, 2023

525, boulevard Wilfrid-Hamel Québec (Québec) G1M 2S8

www.ciusss-capitalnationale.gouv.qc.ca

Dépôt légal : 2023

Bibliothèque et Archives nationales du Québec

ISBN : 978-2-550-94065-4 (PDF)

PROBLÉMATIQUE

Les fractures de la hanche sont fréquentes chez les personnes âgées, particulièrement pour la clientèle vulnérable hébergée en centres d'hébergement de soins de longue durée (CHSLD). Dans 95 % des cas, elles sont causées par une chute. Les deux principaux facteurs de risque pour ce type de fractures sont les chutes et l'ostéoporose. Selon l'Institut national de santé publique du Québec – INSPQ (2019), les fractures de la hanche représentent 31,3 % des hospitalisations attribuables aux chutes chez les personnes âgées de 65 ans et plus au Québec. Outre les impacts psychologiques, les fractures de la hanche peuvent aussi entraîner une limitation des activités et une diminution de la mobilité (Alexiou, Roushias, Varitimidis, & Malizos, 2018). Afin d'atténuer l'impact des chutes et de réduire ainsi le risque de fractures de la hanche, les protecteurs de hanche sont parfois utilisés. Ce sont des dispositifs constitués de coquilles placées dans des poches latérales de sous-vêtements ou de vêtements que les personnes à risque de chute peuvent vêtir.

CONTEXTE

L'Unité d'évaluation des technologies et des modes d'interventions en santé (UETMIS) du CHU de Québec-Université Laval (ci-après CHU de Québec) a été sollicitée par le Comité tactique interdisciplinaire sur les chutes, les mesures de contrôle et les surveillances constantes du CHU de Québec afin de déterminer si le port des protecteurs de hanche pour les usagers hospitalisés à risque élevé de chute peut contribuer à prévenir les fractures de la hanche. Réalisée en collaboration avec l'Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé et en services sociaux (UETMISSS) du CIUSSS de la Capitale-Nationale, cette évaluation a également inclus les usagers hébergés en CHSLD et ceux admis en centre de réadaptation en déficience physique.

OBJECTIF

Pour atteindre cet objectif, six questions d'évaluation ont été formulées :

1. Quelle est l'efficacité des protecteurs de hanche à réduire la survenue de fractures de la hanche?
2. Quels sont les effets indésirables associés à l'utilisation des protecteurs de hanche?
3. Quelles sont les recommandations de bonnes pratiques cliniques des organismes et des sociétés savantes sur la place des protecteurs de hanche parmi les mesures de prévention des fractures de la hanche?
4. Quelles sont les pratiques en cours pour la prévention des fractures de la hanche incluant l'utilisation de protecteurs de hanche dans les établissements de santé du Québec?
5. Quelle est l'expérience des usagers et de leurs proches aidants et soignants en lien avec l'utilisation des protecteurs de hanche?
 - Décrite dans la littérature
 - Dans les CHSLD du CIUSSS de la Capitale-Nationale
6. Quels seraient les impacts organisationnels et budgétaires d'un changement de pratiques associé à l'usage des protecteurs de hanche au CHU de Québec et au CIUSSS de la Capitale-Nationale?

Pour de plus amples informations, consultez le rapport au :

https://www.ciusss-capitalemationale.gouv.qc.ca/sites/d8/files/docs/MissionUniversitaire/ETMISSS/RAPPORT_Protecteurs-hanche.pdf

MÉTHODOLOGIE

Pour répondre aux six questions d'évaluation, plusieurs sources de données ont été utilisées. **(1)** Une revue systématique de la littérature a été réalisée dans différentes bases de données bibliographiques et sites internet pour la période de publication du 1^{er} janvier 2000 au 23 août 2022. **(2)** Les données contextuelles sur les chutes survenues au CHU de Québec et au CIUSSS de la Capitale-Nationale ont été analysées. **(3)** Une enquête de pratiques sur l'usage des protecteurs de hanche a été menée auprès des établissements du réseau de la santé du Québec. **(4)** Une enquête sur l'expérience patient conduite par le Bureau d'expertise en expérience patient et partenariat du CHU de Québec a également été réalisée dans deux CHSLD du CIUSSS de la Capitale-Nationale.

RÉSULTATS

Le **tableau 1** résume l'ensemble des résultats selon les différentes sources de données :

Tableau 1 : Synthèse des résultats

SOURCES DE DONNÉES	SYNTHÈSE DES RÉSULTATS
(1) Recherche documentaire	<ul style="list-style-type: none"> › 1076 documents repérés › Parmi lesquels 36 retenus : 5 guides de pratiques, 7 revues systématiques, 15 essais contrôlés randomisés, 8 études observationnelles, 1 évaluation économique.
	<ul style="list-style-type: none"> › Malgré différentes limites, les études sur l'efficacité et l'innocuité des protecteurs de hanche en maison de soins indiquent qu'ils : 1) pourraient réduire le risque de fracture de la hanche; 2) ne sont pas associés au risque de fracture du bassin ou à d'autres sites anatomiques et 3) sont associés à des effets indésirables (inconfort, irritation cutanée). › Globalement, les données sur l'expérience patient rapportent de faibles taux d'observance au port des protecteurs de hanche avec de larges variations d'une étude à l'autre (24 à 80 %). › Des barrières et facilitateurs liés au système, aux soignants, aux résidents et aux protecteurs de hanche influencent le degré d'acceptation et l'observance au port des protecteurs de hanche. › Entre autres, le soutien des familles, la crédibilité accordée aux protecteurs et l'engagement des établissements ainsi que du personnel sont considérés comme des facilitateurs à l'utilisation des protecteurs de hanche. › Les données disponibles sont insuffisantes pour déterminer l'impact de l'utilisation des protecteurs de hanche sur la mortalité et la qualité de vie des résidents en maison de soins. › Des évaluations économiques peu récentes sur l'usage des protecteurs de hanche en maisons de soins suggèrent un rapport favorable entre le coût et l'efficacité pour la prévention des fractures de la hanche. › Sur la base de données de qualité faible à modérée, trois organismes recommandent le port des protecteurs de hanche chez les résidents en maison de soins à risque de chute. › Selon deux organismes, les données disponibles ne permettent pas de se prononcer sur l'utilisation des protecteurs de hanche chez les patients hospitalisés à risque de chute.

<p>(2) Données contextuelles</p>	<p>CHU de Québec (années financières : 2019-2020; 2020-2021; 2021-2022)</p> <ul style="list-style-type: none"> › Entre 2218 et 2878 chutes déclarées selon les années. › Les chutes survenant dans des unités d'hospitalisation représentaient environ 86 % des chutes déclarées annuellement pour l'ensemble de la clientèle adulte. › Ces chutes ont conduit en moyenne à 3 fractures de la hanche par année. <p>CIUSSS de la Capitale-Nationale (années civiles : 2019, 2020, 2021)</p> <p>a) CHSLD :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Entre 8445 et 9298 chutes ont été rapportées selon les années. - Ces données représentent 81 % de l'ensemble des chutes déclarées pour la clientèle adulte. - Ces chutes ont conduit en moyenne à 11 fractures de la hanche par année. <p>b) Centre de réadaptation en déficience physique :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Entre 83 et 90 chutes ont été déclarées par année. - Ces données représentent moins de 1 % des chutes déclarées dans l'établissement. - Aucune chute n'a causé de fracture de la hanche ni à d'autres sites anatomiques.
<p>3) Enquête de pratiques</p>	<p>Au total, 36 professionnels et gestionnaires exerçant dans différents établissements de santé au Québec dont 5 centres hospitaliers et instituts universitaires, 6 CIUSSS et 10 CISSS, ont participé avec des taux de réponse de 100 %, 67 % et 84 % respectivement.</p> <ul style="list-style-type: none"> › Les protecteurs de hanche ne sont pas utilisés dans les CHU et instituts universitaires du Québec. › Les protecteurs de hanche sont peu utilisés dans les centres de réadaptation (un seul ayant rapporté son utilisation). › Les protecteurs de hanche sont utilisés en CHSLD dans la majorité des CISSS et la moitié des CIUSSS ayant participé à l'enquête, dans des proportions de moins de 10 % à plus de 25 % des résidents. › Les pratiques pour l'utilisation des protecteurs de hanche en CHSLD sont généralement peu standardisées et aucun protocole pour leur utilisation n'est disponible.
<p>(4) Enquête sur l'expérience patient</p>	<p>Selon le personnel soignant de 2 CHSLD du CIUSSS de la Capitale-Nationale :</p> <ul style="list-style-type: none"> › Une bonne crédibilité est accordée à l'efficacité des protecteurs de hanche bien qu'ils soient inconfortables. › Des difficultés liées à l'utilisation des protecteurs de hanche ont été identifiées : nombre insuffisant, manque de temps pour les installer ou incompréhension des résidents.

CONSTATS

Au terme de cette évaluation et à la lumière des données analysées ainsi que des échanges avec un groupe de travail interdisciplinaire, cinq constats peuvent être formulés :

1. Bien que l'ampleur de l'effet soit difficile à estimer, l'usage des protecteurs de hanche pourrait contribuer à réduire les fractures de la hanche en maisons de soins.
2. Les données disponibles ne permettent pas de se prononcer sur l'utilisation des protecteurs de hanche en établissement de soins de courte durée et en centre de réadaptation en déficience physique.
3. L'utilisation des protecteurs de hanche nécessite de considérer les barrières, les enjeux et les facilitateurs qui y sont associés.
4. Le port des protecteurs de hanche pour la prévention des fractures de la hanche représente une pratique peu standardisée et variable selon le type d'établissements de santé au Québec.
5. La place des protecteurs de hanche pour la prévention des fractures est à définir au sein des programmes de prévention des chutes et de leurs conséquences des établissements de santé de la région de Québec.

RECOMMANDATIONS

Recommandation 1

Il est recommandé à la Direction du soutien à l'autonomie des personnes âgées (DSAPA) - Volet hébergement du CIUSSS de la Capitale-Nationale de maintenir l'utilisation des protecteurs de hanche et d'entreprendre une démarche d'amélioration continue visant à mieux formaliser leur utilisation pour les résidents en CHSLD à risque de chute et de fracture, en concertation avec le personnel, les résidents et leurs proches.

Recommandation 2

En raison de l'incertitude élevée, il est recommandé au *Comité tactique interdisciplinaire sur les chutes, les mesures de contrôle et les surveillances constantes* du CHU de Québec de ne pas introduire dans la pratique courante les protecteurs de hanche comme mesure de prévention des fractures de la hanche chez les patients hospitalisés qui sont à risque de chute.

Recommandation 3

En raison de l'incertitude élevée, il est recommandé à la Direction Déficience intellectuelle, trouble du spectre de l'autisme et déficience physique de ne pas introduire dans la pratique courante l'utilisation des protecteurs de hanche comme mesure de prévention dans les centres de réadaptation en déficience physique du CIUSSS de la Capitale-Nationale.

RÉFÉRENCES

Alexiou, K. I., Roushias, A., Varitimidis, S. E., & Malizos, K. N. (2018). Quality of life and psychological consequences in elderly patients after a hip fracture: a review. *Clinical interventions in aging, 13*, 143–150. <https://doi.org/10.2147/CIA.S150067>

Institut national de santé publique du Québec – INSPQ (2019). Évolution des hospitalisations attribuables aux chutes dans la population âgée de 65 ans et plus au Québec, de 1991 à 2016. Rapport rédigé par Mathieu Gagné, Sonia Jean, Philippe Gamache *et al.* pour le Bureau d'information et d'études en santé des populations.

UETMISSS

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux
de la Capitale-Nationale

**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale**

Québec 