

La grande utilisation des services d'urgence par les aînés : une discussion interactive

Isabelle Dufour, inf. MSc¹, Maud-Christine Chouinard, inf. PhD²⁻³, Nicole Dubuc, inf. PhD¹⁻⁴, Catherine Hudon, MD. PhD⁵

¹ Faculté de médecine et des sciences de la santé, Université de Sherbrooke, Québec, Canada, ² Département des sciences de la santé, Université du Québec à Chicoutimi, Québec, Canada, ³ Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Saguenay-Lac-St-Jean, Québec, Canada, ⁴ Centre de recherche sur le vieillissement, Université de Sherbrooke, Québec, Canada, ⁵ Département de médecine de famille et médecine d'urgence, Université de Sherbrooke, Québec, Canada.

Introduction

Les aînés sont systématiquement surreprésentés en services d'urgence (SU)¹

- Toutes leurs visites ne sont pas inadéquates et évitables
- Cependant, les SU ne répondent pas aux besoins de santé de certains patients de la meilleure façon

Plusieurs aînés sont considérés comme de **grands utilisateurs des SU**²

- Une minorité de patients utilisant une large part des SU
5% des patients comptant pour 30 à 50% des visites

La grande utilisation des SU par les aînés implique des conséquences³

- Impacts sur les patients
 - Indique des besoins de santé non comblés
 - Risque d'effets indésirables
- Engorgement des services
- Coûts sur le système de santé

Absence de synthèse récente sur les grands utilisateurs gériatriques des SU

Objectif

Préciser les facteurs prédictifs d'une grande utilisation des services d'urgence par les aînés

Méthode et Résultats

Devis: Revue systématique

Joanna Briggs Institute (JBI) guide for prevalence and incidence studies handbook⁴

Stratégie de recherche: MEDLINE, CINAHL, HealthStar, PsycINFO

Critères d'inclusion: Population de 65 ans et plus

Grande utilisation des SU

Analyses de régression multivariée

Sélection des études:

Révision des titres et résumés (1 évaluateur)

Révision des textes intégraux et extraction des données (2 évaluateurs)

Évaluation de la qualité:

JBI Critical Appraisal Checklist for Studies Reporting Prevalence Data⁴
(2 évaluateurs)

Synthèse des données: Synthèse narrative

Figure 1. Diagramme PRISMA des résultats de recherche

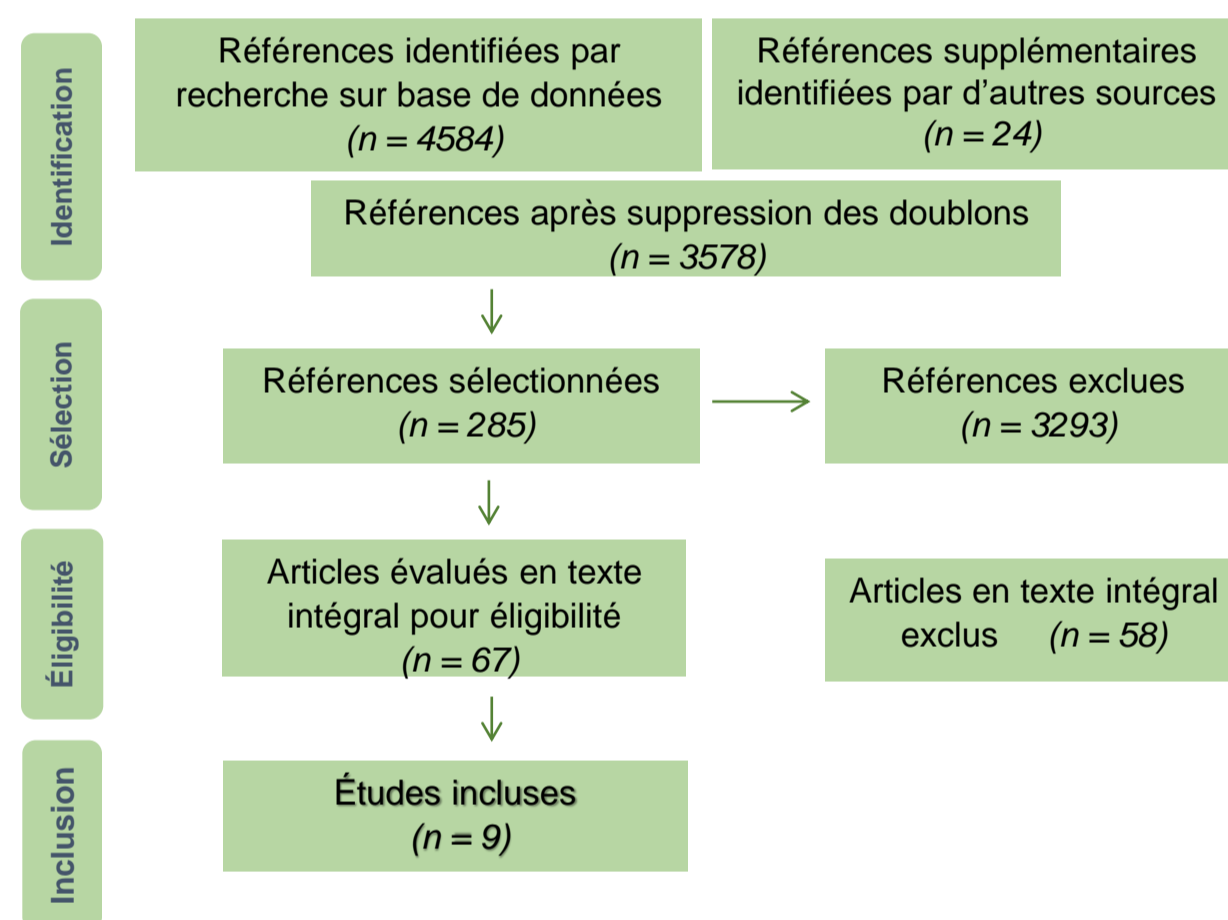


Tableau 1. Caractéristiques des études incluses

Auteurs	Devis	Échantillon	Sources de données	5	6	7	8	9
McCusker et al. (1997) Canada	Étude prospective	113	Bases de données administratives					
1 Franchi et al. (2016) Italie	Observationnel	1,949, 020	Bases de données administratives					
2 Hastings et al. (2013) États-Unis	Étude de cohorte rétrospective	31 206	Bases de données administratives					
3 Lishner et al. (2000) États-Unis	Transversal	354 782	Bases de données administratives					
4 McCusker et al. (2000) Canada	Étude de cohorte observationnelle	1 122	Bases de données administratives					
6 Naughton et al. (2010) Irlande	Observationnel	306	Bases de données administratives					
7 Parboosing et al. (1987) Canada	Transversal	75	Bases de données administratives					
8 Rosenblatt et al. (2000) États-Unis	Transversal	354 782	Bases de données administratives					
9 Sona et al. (2012) Italie	Étude prospective	1632	Bases de données administratives					

Tableau 2. Facteurs prédictifs d'une grande utilisation des SU par les aînés

Facteurs prédictifs	Détails	Nombre d'études considérant cette variable	Nombre d'études où la variable est significative	Références
Hospitalisations	Dans les mois précédents	9	7	1, 2, 3, 4, 6, 7, 8
Visites en SU	Nombre antérieur	5	3	1-2-4
Soutien social	Manque de soutien	5	4	2-4-5-6
Médicaments	Nombre de médicaments prescrits	3	2	1-9
Troubles mentaux	Consommation de drogue et d'alcool	2	2	2-4
Maladies physiques	Maladies cardiaques	2	2	2-9
	Diabète et troubles respiratoires	2	1	4

Discussion

De multiples facteurs sont associés à la grande utilisation des SU par les aînés

- Cependant, certaines variables sont clairement sous-étudiées
- Variabilité des variables recensées dans les écrits

Concordances avec les écrits

- Utilisation antérieure des services de santé
- Manque de soutien social
- Médicaments

Variables sous-étudiées

- Rôle des professionnels en première ligne
- Démence
- Comorbidité

Donc, plusieurs facteurs contribuent à identifier les grands utilisateurs âgés des services d'urgence. Afin d'optimiser l'identification de cette clientèle vulnérable, quels sont les plus importants d'un point de vu clinique?

Éléments de discussion

1. Dans quel milieu pratiquez-vous?

2. De quel pays provenez-vous?

3. Sur une échelle de 0 à 10, quelle est l'importance accordée à l'identification des grands utilisateurs gériatrique des SU dans votre milieu?

0 = aucune importance, 10 = grande importance

4. Selon vous, quels sont les 3 facteurs les plus importants à prendre en considération dans l'identification de cette clientèle?