

Congrès Urgences 2018 – Session Posters Gériatrie (Salle 352 B, mercredi 13 juin à 09h15)

INTRODUCTION

En France la part des patients de 75 ans et plus aux urgences est de 25%.

Nous avons constaté dans notre structure d'urgence que la moitié d'entre eux était hospitalisée, dont la moitié était adressée par les EHPAD de notre bassin.

MATERIEL ET METHODE

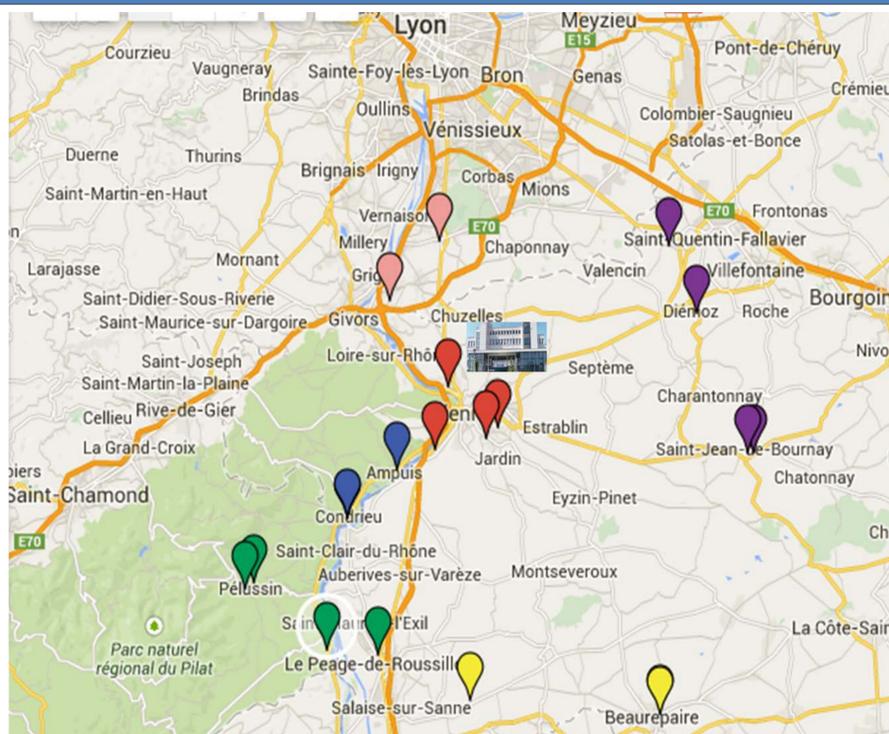
Nous avons mis en place un programme de formation des soignants en EHPAD à la prise en charge des urgences dans l'optique d'optimiser le transfert aux urgences de leurs résidents.

Notre étude est observationnelle multicentrique visant à évaluer l'impact de ce programme basé sur la simulation et la diffusion de référentiels partagés.

RESULTATS

Entre Janvier 2015 et juin 2017 nous avons formé 325 soignants parmi un total de 509 exerçant dans les 20 EHPAD concernés par notre programme.

Pour évaluer l'impact sur les transferts EHPAD-SU nous avons tracé tous les dossiers de patients transférés vers notre SU depuis les cinq EHPAD à l'origine de 20% des transferts.



Caractéristiques	2014 (N = 223)	2016 (N = 162)	p-value
sexe (H)	63 (28.25%)	49 (30.25%)	0,755
Age	88 [84;92]	91 [86.5;94]	0,0008
week-end	53 (23.77%)	45 (27.78%)	0,4393
jour (7h-19h)	176 (78.92%)	127 (78.4%)	1
D méd S	5 [1;8.5]	6 [1;10]	0,056
D moy S	6,5	8,16	-
SMUR	11 (4.93%)	1 (0.62%)	0,035
Mortalité H	13 (5.83%)	15 (9.26%)	0,2799

Tableau 1. Caractéristiques des résidents transférés aux urgences



	2014 (N = 223)	2016 (N = 162)	p-value
Chute	65 (29.15%)	45 (27.78%)	0,8575
Respiratoire	39 (17.49%)	33 (20.37%)	0,5596
Neurologique	23 (10.31%)	15 (9.26%)	0,8654
Cardiaque	21 (9.42%)	14 (8.64%)	0,935
Digestif	18 (8.07%)	19 (11.73%)	0,3046

Tableau 2. Motifs de recours aux urgences



	2014 (N = 172)	2016 (N = 134)	p-value
Chute	38 (22.09%)	34 (25.37%)	0,5925
Respiratoire	37 (21.51%)	33 (24.63%)	0,6125
Neurologique	20 (11.63%)	9 (6.72%)	-
Cardiaque	19 (11.05%)	14 (10.45%)	1
Digestif	16 (9.3%)	15 (11.19%)	0,724

Tableau 3. Motifs d'hospitalisation

CONCLUSION

Notre étude valide le bénéfice d'une formation des soignants en EHPAD sur le transfert aux urgences. Elle permet d'optimiser le recours aux urgences hospitalières. La prise en charge des résidents avant transfert est améliorée, leur accueil aux urgences est anticipé, des hospitalisations directes ont pu être organisées. Les soignants en EHPAD formés ont gagné en confiance et en assurance. L'enjeu est de maintenir l'effet de cette formation dans le temps en permettant aux médecins coordonnateurs d'EHPAD de la réaliser.