



## BLESSURES ASSOCIÉES AUX GO-KARTS

SCHIRPT, 2000-2002, chez les enfants âgés de 5 ans et plus

### SOURCE DES STATISTIQUES

Des données sur les blessures ont été extraites de la base de données du Système canadien hospitalier d'information et de recherche en prévention des traumatismes (SCHIRPT). Le SCHIRPT est un système de surveillance des blessures mis en œuvre dans les services d'urgence de dix hôpitaux pédiatriques et de quatre hôpitaux généraux du Canada. La collecte de données a commencé en avril 1990 dans les hôpitaux pédiatriques et entre 1991 et 1995 dans les hôpitaux généraux. Le SCHIRPT est un programme de la Section des blessures et de la violence envers les enfants, Centre de promotion de la santé, Division de la surveillance de la santé et de l'épidémiologie, qui fait partie de l'Agence de la santé publique du Canada.

Les fiches et les rapports ne sont mis à jour que lorsqu'il y a des raisons de croire que les blessures ou que les circonstances entourant les blessures ont changé. Par exemple, le rapport des blessures se rapportant à un produit particulier serait mis à jour si la réglementation relative à la fabrication du produit était modifiée de manière à inclure un nouvel élément de sécurité. Il n'est pas nécessaire de mettre régulièrement à jour les rapports parce que les sites de collecte de données ne constituent pas un échantillon représentatif de tous les hôpitaux canadiens. Des mises à jour fréquentes ne feraient qu'augmenter le nombre de dossiers inclus dans le rapport, mais ne modifieraient pas forcément les tendances et les répartitions constatées.

### LIMITES

Il est important de signaler que les blessures décrites ici ne représentent pas toutes les blessures survenues au Canada, mais uniquement celles qui ont été soignées dans les services d'urgence des 14 hôpitaux du réseau du SCHIRPT. Comme la majorité des données du SCHIRPT proviennent d'hôpitaux pédiatriques situés dans les grandes villes, les blessures subies

par les personnes suivantes sont sous-représentées : les adolescents plus âgés et les adultes, traités dans les hôpitaux généraux, les membres des Premières nations et les Inuits et les personnes vivant dans des régions rurales. Les blessures mortelles sont également sous-représentées dans la base de données du SCHIRPT, car les données des services d'urgence n'incluent pas les personnes qui sont mortes avant d'avoir été transportées à l'hôpital ni celles qui sont décédées après y avoir été admises.

### CRITÈRES D'INCLUSION ET D'EXCLUSION

Une recherche de la base de données du SCHIRPT a été réalisée pour les blessures associées aux go-karts (entre 2000 et 2002, chez les enfants de 5 ans et plus, 273 278 dossiers au total). De façon plus précise, on a retenu tout dossier ayant le code des go-karts (2032) dans l'une des six zones de code de facteur du SCHIRPT ou un cas pour lequel le texte descriptif contenait l'une des chaînes de texte suivantes : « GO-CART », « GO-KART », « GO CART », « GO KART », « MINI TRUCK », « BOÎTE À SAVON ». Cet ensemble de données a ensuite fait l'objet d'un examen manuel et les cas mal codés (p. ex. autos tamponneuses, VTT, motodunes) et les cas connexes (p. ex. A TRÉBUCHÉ SUR UN GO-KART DANS LE GARAGE) ont été supprimés.

### CITATION RECOMMANDÉE

Le présent rapport et les données qu'il renferme peuvent être reproduits et diffusés librement pourvu que la source soit mentionnée. À cette fin, nous recommandons d'utiliser l'énoncé suivant :

Division de la surveillance de la santé et de l'épidémiologie (Agence de la santé publique de Canada). *Blessures associées à des go-karts : base de données du Système canadien hospitalier d'information et de recherche en prévention des traumatismes (SCHIRPT), 2000-2002, 5 ans et plus, 134 dossiers.*

## POUR EN SAVOIR DAVANTAGE

Veillez communiquer avec la Section des blessures et de la violence envers les enfants, Division de la surveillance de la santé et de l'épidémiologie, par TÉLÉPHONE, au 613-957-4689, par TÉLÉCOPIEUR, au 613-941-9927, ou visitez notre site Web à l'adresse suivante :

[http://www.phac-aspc.gc.ca/inj-bles/index\\_f.html](http://www.phac-aspc.gc.ca/inj-bles/index_f.html).



## Tendance globale

Au cours de la même période, de tous les cas du SCHIRPT touchant des enfants du même groupe d'âge, 0,05 % des blessures étaient associées aux go-karts et 0,01 % aux sports et aux loisirs.

## Lieu

Le tableau 1 présente la répartition des cas selon le lieu. Les deux tiers des cas sont survenus dans un milieu aménagé, par exemple une piste ou une piste de course. Seulement 22,4 % des cas observés se sont produits dans un milieu non aménagé, et dans certains cas les go-karts étaient de fabrication artisanale.

**Tableau 1.** Blessures associées aux go-karts, lieu, SCHIRPT, 2000-2002, chez les enfants âgés de 5 ans et plus

Lieu	N <sup>bre</sup> de cas (%)
Piste, piste de course ou piste de vitesse de go-kart	92 (68,6)
Autre (maisons, route, parc)	30 (22,4)
Inconnu	12 (9,0)
<b>Total</b>	<b>134 (100,0)</b>

## Répartition selon l'âge et le sexe

Le tableau 2 fournit des détails sur la répartition selon l'âge et le sexe. Les enfants de 10 à 14 ans représentaient la plus forte proportion, selon les groupes d'âge, de blessures reliées aux go-karts (75,6 cas pour 100 000 cas du même âge du SCHIRPT). Dans l'ensemble, l'âge médian était de 12,0 années et l'intervalle interquartile (du 25<sup>e</sup> au 75<sup>e</sup> percentile) était de 10 à 14,3 ans. Il y avait prépondérance de garçons (67,9 %).

**Tableau 2.** Blessures associées aux go-karts, répartition selon l'âge et le sexe, base de données du SCHIRPT, 2000-2002, chez les enfants de 5 ans et plus.

Groupe d'âge (années)	N <sup>bre</sup> de cas (%)	N <sup>bre</sup> pour 100 000 SCHIRPT <sup>1</sup>	% garçons (% garçons SPL) <sup>2</sup>
5-9	33 (24,6)	45,1	81,8 (59,8)
10-14	71 (53,0)	75,6	57,8 (66,4)
15-19	22 (16,4)	50,0	72,7 (72,0)
20 et plus	8 (6,0)	12,8	87,5 (71,4)
<b>Total</b>	<b>134 (100,0)</b>	<b>49,0</b>	<b>67,9 (66,2)</b>

<sup>1</sup>Comme le SCHIRPT recueille de l'information auprès de dix hôpitaux pédiatriques et de seulement cinq hôpitaux généraux, le nombre de jeunes enfants dans la base de données est élevé. L'utilisation d'un taux établi sur 100 000 à l'intérieur d'un même groupe d'âge (au lieu d'un pourcentage global par groupe d'âge) permet de corriger en fonction

des différentes méthodes de répartition des groupes d'âge.

<sup>2</sup>Pourcentage de garçons dans tous les cas associés aux sports et aux loisirs (SPL), pour le groupe d'âges donné.

## Circonstances

Le tableau 3 fait état de la répartition des circonstances bien particulières de la blessure.

**Tableau 3.** Circonstances entourant les blessures associées aux go-karts, SCHIRPT, 2000-2003, chez les enfants de 5 ans et plus.

Circonstance	N <sup>bre</sup> de cas (%)
Collision avec objet fixe <sup>1</sup>	44 (32,8)
Collision avec autre go-kart	32 (23,9)
Ejection ou tonneau	31 (23,1)
Piéton	6 (4,5)
Brûlure, contact avec le moteur ou le système d'échappement	5 (3,7)
Autre, inconnue	16 (11,9)
<b>Total</b>	<b>134 (100,0)</b>

<sup>1</sup>Comprend les murs, les poteaux, les parois des pneus et les glissières de sécurité

## Blessures

Le tableau 4 décrit les principales blessures subies. Près des deux tiers des incidents touchaient la tête, le visage et le cou ou les membres supérieurs. Il y a eu 3 (2,2 %) amputations de doigt et 1 blessure interne.

**Tableau 4.** Blessures associées aux go-karts, SCHIRPT, 2000-2002, chez les enfants de 5 ans et plus

<b>Siège de la blessure Nature de la blessure</b>	<b>N<sup>bre</sup> de cas (%)</b>
<b>Tête, visage et cou</b> Traumatisme crânien fermé mineur, commotion lacération du visage entorse ou foulure du cou lacération du cuir chevelu blessure à l'œil blessure dentaire autre (contusion, éraflure, tissus mous)	<b>43 (32,1)</b> 9 9 5 2 1 1 16
<b>Membres supérieurs</b> fracture brûlure amputation traumatique (doigts) lésion par écrasement autre (contusion, éraflure, tissus mous, entorse, foulure)	<b>43 (32,1)</b> 16 5 3 2 17
<b>Membres inférieurs</b> fracture entorse ou foulure lacération autre (contusion, éraflure, tissus mous)	<b>27 (20,1)</b> 8 8 4 7
<b>Tronc</b> tour de rein ou entorse blessure interne à un organe abdominal autre (contusion, éraflure, tissus mous)	<b>17 (12,7)</b> 4 1 12
<b>Autre (multiple, systémique)</b>	<b>4 (3,0)</b>
<b>Total</b>	<b>134 (100,0)</b>

## Utilisation d'un casque protecteur et d'une ceinture ou d'un harnais de sécurité

**Tableau 5.** Utilisation d'un casque protecteur et d'une ceinture ou d'un harnais de sécurité, blessures associées aux go-karts, SCHIRPT, 2000-2002, chez les enfants de 5 ans et plus

Dispositif de sécurité	N <sup>bre</sup> de cas (%)
Casque protecteur	55 (41,0)
Ceinture de sécurité	33 (24,6)
Casque protecteur et ceinture de sécurité	26 (19,4)
Aucun	6 (4,5)
Inconnu	66 (49,3)

## Traitement au service d'urgence

Près de 34 % des patients ont été traités et devaient se présenter pour un suivi, et 6 % ont été hospitalisés.