

# SCHIRPT RAPPORT DE BLESSURES

Systeme canadien hospitalier d'information et de recherche en prevention des traumatismes



## Blessures associées à la ... GLISSADE, hiver 2001-2002

### 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 cinq 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, Division de la surveillance de la santé et de l'épidémiologie, Centre de promotion de la santé, 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 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 ne représentent pas toutes les blessures survenues au Canada, mais uniquement celles qui ont été soignées dans les services d'urgence des 15 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 les 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 a été effectuée dans la base de données du SCHIRPT sur les blessures qui se sont produites pendant la période du 1<sup>er</sup> novembre 2001 au 30 avril 2002 (groupe d'âge - un an ou plus; 55 787 dossiers). Les dossiers ont été relevés s'ils répondaient aux conditions suivantes : *i*) un des six champs de code de facteur contenait le code du SCHIRPT pour la glissade en traîneau, en toboggan, sur disque ou en pneumatique à neige (code 1171), ou *ii*) la description contenait une des chaînes suivantes : « GT RACER », « GTRACER », « G.T. RACER », « G.T.RACER », « GT SNOW », « GTSNOW », « G.T. SNOW », « G.T.SNOW », « TRAINEAU », « TRAINE SAUVAGE », « TRAIN SAUVAGE », « GLISS », « TOBOG », « SLED », « SNOW DISK », « SNOWDISK », « CRAZY CARPET », « MAGIC CARPET », « FLYING CARPET » ou « SLEIGH ». Les dossiers ont été examinés un à un, et les dossiers non pertinents ont été supprimés.

### CITATION RECOMMANDÉE

Le présent rapport et les données qu'il renferme peuvent être reproduits et diffusés librement pour autant 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 du Canada. Blessures associées à la glissade : données tirées du Système canadien hospitalier d'information et de recherche en prévention des traumatismes (SCHIRPT), hiver 2001-2002, groupe d'âge un an ou plus, juillet 2003, 1 027 dossiers.

### POUR EN SAVOIR D'AVANTAGE

Veuillez 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)

## Survol

En tout, 1 027 cas ont été relevés, ce qui représente 1,8 % de tous les dossiers du SCHIRPT pendant la même période pour des patients âgés d'un an ou plus.

## Âge et sexe

Le tableau 1 donne des précisions sur la répartition des blessures selon l'âge et le sexe. En regard de la totalité des cas de patients de même âge, les enfants de 5 à 9 ans forment le groupe le plus touché avec 3 897 cas pour 100 000 dossiers du SCHIRPT.

**Tableau 1.** Répartition des blessures associées à la glissade selon l'âge et le sexe, base de données du SCHIRPT, hiver 2001-2002

Groupe d'âge (ans)	N <sup>bre</sup> de cas (%)	N <sup>bre</sup> pour 100 000 SCHIRPT <sup>1</sup>	Sujets de sexe masculin (%)	Sujets de sexe masculin (%) du SCHIRPT <sup>2</sup>
1-4	92 (9,0)	757,6	57,6	57
5-9	407 (39,6)	3 897	55,8	58,2
10-14	421 (41,0)	2 670,6	59,9	61
15-19	64 (6,2)	783,7	60,9	62,5
20+	43 (4,2)	464	48,8	57,7
<b>Total</b>	<b>1 027 (100,0)</b>	<b>1 840,9</b>	<b>57,6</b>	<b>59,3</b>

<sup>1</sup> Nombre de blessures pour 10 000 blessures de tous les types, qui figurent dans le SCHIRPT, pour le groupe d'âge indiqué et pendant la même période. Étant donné que le SCHIRPT permet de recueillir des données dans dix hôpitaux pédiatriques et seulement cinq hôpitaux généraux, le nombre de jeunes enfants figurant dans la base de données est élevé. L'utilisation du nombre pour 10 000 blessures au sein d'un même groupe d'âge (au lieu d'un pourcentage global par groupe d'âge) permet de compenser les différentes méthodes de répartition des groupes d'âge.

<sup>2</sup> Proportion de sujets de sexe masculin dans la base de données du SCHIRPT pour ce groupe d'âge, pendant la même période.

## Lieu

Le tableau 2 fait état de la répartition des lieux où les incidents relatifs à la glissade se sont produits. En ce qui concerne tous les cas pour lesquels le lieu était connu (n=712), plus d'un tiers des incidents (34,4 %) se sont produits dans un parc public.

**Tableau 2.** Lieu de production des blessures associées à la glissade, base de données du SCHIRPT, hiver 2001-2002, groupe d'âge - un an ou plus

Lieu	N <sup>bre</sup> de cas (%)
Parc public	245 (23,9)
Colline désignée	197 (19,2)
Zone résidentielle	140 (13,6)
École	90 (8,8)
Autre	40 (3,9)
Inconnu	315 (30,7)
<b>Total</b>	<b>1 027 (100,0)</b>

## Heure de la journée, jour de la semaine

Le tableau 3 fait état de la répartition des blessures associées à la glissade selon l'heure de la journée. Seulement un peu plus d'un tiers des incidents a eu lieu entre midi et 15 h 59; l'heure pointe des incidents était de 16 h à 16 h 59 (13,6 %). Le tableau 4 donne des précisions sur les tendances selon le jour de la semaine. Plus de la moitié des cas (55,3 %) se sont produits le vendredi, samedi ou dimanche.

**Tableau 3.** Blessures associées à la glissade, heure de la journée, base de données du SCHIRPT, hiver 2001-2002, groupe d'âge - un an ou plus

Heure de la journée	N <sup>bre</sup> de cas (%)
Minuit - 7 h 59	67 (6,5)
8 h - 11 h 59	81 (7,9)
Midi - 15 h 59	381 (37,1)
16 h - 19 h 59	299 (29,1)
20 h - 23 h 59	75 (7,3)
Inconnu	124 (12,1)
<b>Total</b>	<b>1 027 (100,0)</b>

**Tableau 4.** Blessures associées à la glissade, jour de la semaine, base de données du SCHIRPT, hiver 2001-2002, groupe d'âge - un an ou plus

Journée de la semaine	N <sup>bre</sup> de cas (%)
Lundi	110 (10,7)
Mardi	123 (12,0)
Mercredi	115 (11,2)
Jeudi	111 (10,8)
Vendredi	145 (14,1)
Samedi	208 (20,3)
Dimanche	215 (20,9)
<b>Total</b>	<b>1 027 (100,0)</b>

## Cause directe des blessures

Le tableau 5 donne des précisions sur la cause directe des blessures. Plus de la moitié des blessures ont été causées par le contact du patient avec le sol après une perte de contrôle.

**Tableau 5.** Cause directe des blessures associées à la glissade, base de données du SCHIRPT, hiver 2001-2002, groupe d'âge - un an ou plus

Cause directe	N <sup>bre</sup> de cas (%)
Sol (glace, neige, etc.)	558 (54,3)
Traîneau	98 (9,5)
Arbre	96 (9,4)
Structure fixe <sup>1</sup>	74 (7,2)
Autre personne	59 (5,7)
Le patient <sup>2</sup>	29 (2,8)
Véhicule (routier et hors route)	15 (1,5)
Autre	76 (7,4)
Inconnu	22 (2,1)
<b>Total</b>	<b>1 027 (100,0)</b>

<sup>1</sup> Autre qu'un arbre (p. ex. clôture ou hangar)

<sup>2</sup> Comprend les cas où le patient s'est blessé lui-même (p. ex. s'est frappé la tête avec le genou) ou des cas d'effort exagéré

## Blessures

Le tableau 6 donne des précisions sur les blessures. Le SCHIRPT permet que chaque dossier contienne jusqu'à trois blessures, le tableau 6 présente seulement la première blessure la plus grave. Quelque 8 % des patients ont souffert de deux blessures et 2,3 % ont été atteints de trois blessures. Les traumatismes crâniens fermés représentaient 11,7 % de toutes les blessures (comparativement à 8,5 % pour le SCHIRPT dans son ensemble).

**Tableau 6.** Région du corps et nature des blessures associées à la glissade, base de données du SCHIRPT, hiver 2001-2002, groupe d'âge - un an ou plus

<b>Région du corps</b> Nature de la blessure	<b>N<sup>bre</sup> de cas (%)</b>
<b>Membres supérieurs</b>	<b>332 (32,3)</b>
Fracture	224
Contusions, écorchure, blessure aux tissus mous	54
Entorse ou foulure	37
Autre blessure des membres supérieurs	17
<b>Tête, visage et cou</b>	<b>306 (29,8)</b>
Coupure ou lacération	79
Légère blessure à la tête	73
Contusions ou écorchure	52
Commotion	42
Blessure aux dents	8
Fracture faciale	8
Traumatisme intracrânien	5
Fracture crânienne	4
Autre blessure à la tête, au visage, au cou	35
<b>Membres inférieurs</b>	<b>287 (28,0)</b>
Fracture	146
Contusions, écorchure, blessure aux tissus mous	77
Entorse ou foulure	48
Coupure ou lacération	10
Autre blessure des membres inférieurs	6
<b>Tronc (colonne vertébrale comprise)</b>	<b>83 (8,1)</b>
Contusions, écorchure, blessure aux tissus mous - dos ou thorax	49
Fracture de la colonne vertébrale	9
Blessure à un organe interne	5
Autre blessure au tronc	20
<b>Autre et inconnu</b>	<b>19 (1,8)</b>
<b>Total</b>	<b>1 027 (100,0)</b>

## Traitement

Le tableau 7 fait état du traitement reçu dans les services d'urgence. À peu près un patient sur dix (10,5 %) a été admis à l'hôpital (comparativement à 6,4 % pour le SCHIRPT dans son ensemble).

**Tableau 7.** Blessures associées à la glissade, traitement dans un service d'urgence, base de données du SCHIRPT, hiver 2001-2002, groupe d'âge - un an ou plus

Mesure prise	N <sup>bre</sup> de cas (%)
Est parti sans consulter	14 (1,4)
Conseils seulement	137 (13,3)
Traitement, suivi médical, au besoin	351 (34,2)
Traitement, suivi médical requis	399 (38,9)
Gardé en observation	18 (1,8)
Admis à l'hôpital	108 (10,5)
<b>Total</b>	<b>1 027 (100,0)</b>