

SCHIRPT RAPPORT DE BLESSURES

Système canadien hospitalier d'information et de recherche en prévention des traumatismes



Blessures associées à la ... GLISSADE, saisons hivernales 1997-2002, patients d'un an et plus, gardés en observation prolongée ou admis à l'hôpital

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, 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 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 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^{er} novembre au 30 avril pour les saisons hivernales de 1997-1998 à 2001-2002 (groupe d'âge - un an ou plus; patients gardés en observation ou admis à l'hôpital; 20 783 dossiers). Les dossiers ont été relevés s'ils répondaient aux conditions suivantes : *i*) un des six champs de code de facteur renfermant le code du SCHIRPT pour la glissade en traîneau, en toboggan, sur disque ou en pneumatique à neige (code 1171), ou *ii*) la description de l'incident 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, 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), saisons hivernales de 1997-1998 à 2001-2002, groupe d'âge un an et plus, patients admis à l'hôpital, octobre 2003, 491 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/injury-bles.chirpp/index_f.html

Tendance globale

En tout, 491 cas ont été relevés, ce qui représente 2,4 % de tous les cas figurant dans le SCHIRPT (patients admis, gardés en observation, âgés d'un an ou plus).

Âge et sexe

Le tableau 1 fait état de la répartition des cas selon l'âge et le sexe. En regard de la totalité des cas de patients de même âge, figurant dans le SCHIRPT (patients admis), les enfants âgés de 5 à 9 ans forment le groupe le plus touché avec 513,6 cas pour 10 000 cas figurant dans le SCHIRPT.

Tableau 1. Répartition des blessures associées à la glissade selon l'âge et le sexe, base de donnée du SCHIRPT, saisons hivernales de 1997-1998 à 2001-2002, patients gardés en observation ou admis à l'hôpital.

Groupe d'âge (ans)	N ^{bre} de cas (%)	N ^{bre} de cas pour 10 000 SCHIRPT ¹	Sujets de sexe masculin (%)	Sujets de sexe masculin (%) du SCHIRPT ²
1	2 (0,4)	20,3	50,0	56,3
37655	60 (12,2)	255,1	61,7	57
37749	172 (35,0)	513,6	60,5	60,0
37907	193 (39,3)	397,2	63,3	65,9
15-19	21 (4,3)	76,8	57,1	60,6
20+	43 (8,8)	66,1	46,5	55,7
Total	491 (100,0)	236,3	60,3	59,6

¹ Nombre de blessures pour 10 000 blessures de tous les types, inscrits 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 de 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.

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

Circonstances

Le tableau 2 donne des précisions sur les circonstances entourant l'accident qui a entraîné une blessure. Un tiers des cas concernait des collisions avec des structures fixes.

Type de traîneau

Le tableau 3 fait état du type de traîneau utilisé. Le type de traîneau concerné était connu dans 180 cas et de ceux-ci, le tiers mettait en jeu un traîneau à trois skis.

Tableau 2. Circonstances¹ entourant les blessures associées à la glissade, base de données du SCHIRPT, saisons hivernales de 1997-1998 à 2001-2002, patients âgés d'un an ou plus, gardés en observation prolongée ou admis à l'hôpital

Circonstances¹	N^{bre} de cas (%)
Collision avec une structure fixe (p. ex. arbre, mur, véhicule arrêté)	165 (33,6)
Chute sur le sol pendant la glissade, SAP ²	124 (25,3)
Sauts (bancs de neige, rampes) et autres acrobaties	59 (12,0)
Problèmes liés à la surface (plaques de glace, bosses, petits cailloux ou gravier)	43 (8,8)
Collision avec une autre personne (avec ou sans traîneau)	40 (8,2)
Blessure subie en étant sur un traîneau (p. ex. partie du corps prise sous le traîneau, jambe qui frappe un arbre, heurt contre un objet et choc)	26 (5,3)
Glissade dangereuse ou à proximité d'un danger (véhicule en mouvement, motoneige, VTT, dans un plan d'eau)	9 (1,8)
Blessure subie en transportant ou en tirant le traîneau	6 (1,2)
Tentative de freiner	3 (0,6)
Divers, circonstances précisées	10 (2,0)
Divers, circonstances non précisées	6 (1,2)
Total	491 (100,0)

¹ Chaque dossier visait une catégorie fondée sur l'information contenue dans la description de l'incident.

² SAP : sans autres précisions.

Tableau 3. Type de traîneau utilisé pour la glissade qui a entraîné une blessure, base de données du SCHIRPT, saisons hivernales de 1997-1998 à 2001-2002, patients âgés d'un an ou plus gardés en observation prolongée ou admis à l'hôpital

Type de traîneau	N ^{bre} de cas (%)	N ^{bre} de cas connus (%) ¹
Traîneau à trois skis (p. ex. GT-Racer, Snow-Racer)	65 (13,2)	36,1
Toboggan (traîne sauvage)	38 (7,7)	21,1
Traîneau pneumatique	35 (7,1)	19,4
Tapis de glissade (p. ex. tapis-luge)	25 (5,1)	13,9
Luge	8 (1,6)	4,4
Soucoupe ou disque	6 (1,2)	3,3
Traîneau en bois	2 (<1,0)	1,1
Substitut (pare-brise de voiture)	1 (<1,0)	<1,0
Descente en traîne sauvage ² , SAP ³	164 (33,4)	S.O.
Type de traîneau non précisé	147 (29,9)	S.O.
Total	491 (100,0)	-

¹ Fondé sur les 180 cas où le type de traîneau était précisé dans la description de l'incident

² Faire du toboggan s'utilise souvent comme terme générique pour faire des glissades

³ SAP : sans autres précisions

Blessures

Le tableau 4 fait état de la répartition des blessures subies par les patients. Les fractures des membres inférieurs représentent 43 % de toutes les blessures, et seulement un peu plus d'un quart (27 %) de toutes les blessures sont des traumatismes crâniens fermés ou des fractures crâniennes ou faciales.

Nature des blessures et type de traîneau

Le tableau 5 donne des précisions sur la nature des blessures selon le type de traîneau pour ce qui est des blessures et des types de traîneaux les plus courants. En ce qui concerne les traîneaux à trois skis, les fractures représentent plus de trois quarts de toutes les blessures comparativement à 56 % pour les tapis à glissade. Bien que le nombre de cas soit restreint et qu'une surveillance continue soit nécessaire, les blessures internes représentent 20 % de tous les traîneaux de type « tapis à glissade » comparativement à 3 % pour tous les autres types de traîneaux.

Tableau 4. Région du corps et nature des blessures associées à la glissade, base de données du SCHIRPT, saisons hivernales de 1997-1998 à 2001-2002, patients âgés d'un an ou plus gardés en observation prolongée ou admis à l'hôpital

Région du corps ¹ Nature de la blessure	N ^{bre} de cas (%)
Membres inférieurs	217 (44,2)
Fractures	210
Autres	7
Tête, visage et cou	146 (29,7)
Légère blessure de la tête	45
Commotion	42
Fracture crânienne	21
Fracture faciale	13
Traumatisme intracrânien	10
Blessure aux dents	3
Autre blessure à la tête, au visage, au cou	12
Membres supérieurs	68 (13,9)
Fracture	67
Coupure ou lacération	1
Tronc (colonne vertébrale comprise)	50 (10,2)
Fracture de la colonne vertébrale	25
Blessure à un organe interne (abdomen)	16
Autre blessure au tronc	9
Blessures multiples à différentes parties du corps	6 (1,2)
Traumatisme général	4 (0,8)
Total	491 (100,0)

¹ Chaque dossier peut contenir jusqu'à trois blessures; les données dans le tableau représentent la première blessure la plus grave entrée au dossier; 15,5 %des patients souffraient de plus d'une blessure.

Tableau 5. Nature des blessures selon le type de traîneau (blessures et traîneaux les plus courants), base de données du SCHIRPT, saisons hivernales de 1997-1998 à 2001-2002, patients âgés d'un an ou plus, gardés en observation prolongée ou admis à l'hôpital, nombre de cas (%)

Nature de la blessure	Traîneau à trois skis (n=65)	Toboggan (traîne sauvage) (n=38)	Traîneau pneumatique (n=35)	Tapis à glissade (n=25)
Fractures	51 (78,5)	29 (76,3)	22 (62,9)	14 (56,0)
Légère blessure à la tête	3 (4,6)	2 (5,3)	6 (17,1)	2 (8,0)
Commotion	5 (7,7)	3 (7,9)	0 (0,0)	1 (4,0)
Traumatisme intracrânien	1 (1,5)	0 (0,0)	1 (2,9)	1 (4,0)
Blessure interne	2 (3,1)	1 (2,6)	1 (2,9)	5 (20,0)
Total	62 (95,4)	35 (92,1)	30 (85,7)	23 (92,0)