

Conflits d'intérêts

- Meiqi Guo reçoit une allocation pour son travail administratif en tant que directrice médicale au *University Health Network – Toronto Rehabilitation Institute*.

Plan

- Expliquer le concept de « chutes thérapeutiques »
- Évaluer les résultats qualitatifs et quantitatifs à ce jour concernant les « chutes thérapeutiques »

Les « chutes thérapeutiques »

Le concept et pourquoi il est important

Une étude de cas ...

Mme X, 70 ans, se remet d'un AVC en réadaptation hospitalière. Très indépendante, elle insiste pour aller aux toilettes seule et demande la désactivation des alarmes de lit. Elle nécessite une supervision lors de la marche avec un déambulateur à 4 roues. Elle habite seule dans une maison à deux étages.

Elle dit à l'équipe : *« Je sais que je pourrais tomber et me fracturer la hanche, mais pas question que quelqu'un me regarde aller aux toilettes ! Ce n'est pas comme si quelqu'un allait le faire pour moi une fois à la maison. Je n'ai qu'un neveu et il habite dans une autre ville. »*



UHN

Toronto
Rehab

Zéro chute ne signifie pas zéro préjudice



Les chutes en réadaptation peuvent être une conséquence naturelle chez certains patients cherchant l'indépendance



Nous devons réduire les séquelles dangereuses associées au fait de rester au lit



S'assurer que les patients soient en sécurité à l'hôpital ne signifie pas nécessairement qu'ils seront en sécurité à la maison



Les chutes peuvent être dangereuses, mais elles peuvent aussi être le signe d'un effort et d'une récupération

Malgré nos efforts, il nous arrive encore de ressentir de la honte lorsque nos patients chutent.
Nous adoptons alors une **approche trop protectrice de la mobilité** et **évitons d'aborder les risques**
avec les patients et leurs familles.

Chutes thérapeutiques

Une chute thérapeutique est une chute qui survient lors d'une **activité à risque plus élevé** que le patient a **choisie** de pratiquer pour améliorer son autonomie dans le cadre de sa réadaptation — une activité où le patient estime que les bénéfices **surpassent** les risques.

Les 3 composantes de la chute thérapeutique

- Le patient (ou son mandataire) **choisit**, en **collaboration** avec l'équipe, de poursuivre l'activité comme partie intégrante de sa réadaptation
- En connaissant les **risques possibles** de chutes et leurs conséquences
- En mettant l'accent sur les stratégies de **prévention** des chutes et **d'atténuation des dommages**



Retour à notre cas ...

Mme X discute avec son physiothérapeute, son médecin et son ergothérapeute.

L'équipe et Mme X ont discuté des risques, des bénéfices et des stratégies d'atténuation des risques. Elle a compris et apprécié l'information. On lui a proposé des alternatives (toilette de chevet, urinal féminin) et fourni des instructions sur quoi faire si elle chute.

Elle a choisi d'essayer d'aller seule aux toilettes le jour, et de demander de l'aide la nuit. Mais deux jours plus tard, elle tombe en allant aux toilettes.

L'équipe a discuté avec Mme X si elle voulait poursuivre ou modifier le plan de réadaptation et sur ce qu'elle a appris de cette chute.

Mme X a choisi de continuer à essayer de se rendre aux toilettes et de les utiliser seule. L'équipe suit la même procédure post-chute que pour n'importe quelle autre chute, mais celle-ci est qualifiée de chute « thérapeutique ».



Notre approche de mise en oeuvre

- Basé sur le modèle collaboratif de changement de l'IHI*
 - Engagement des prestataires, dirigeants, éducateurs et partenaires patients
- Documents normalisés d'éducation et de consentement
- Documentation normalisée dans le dossier médical électronique
- Séances d'apprentissage en équipe
 - Révision des éléments éthiques et pratiques des chutes et de l'immobilité
 - Discussions encadrées sur l'éthique, l'autonomie, le risque et la sécurité
 - Échanges de connaissances formalisés, études de cas, co-conception
- Champions d'équipe
 - Séances de sensibilisation
 - Mentorat par les pairs
 - Soutien pour les cas complexes

UHN Toronto Rehab

4 sites physiques
421 lits d'hôpital

University Centre

133 lits + Cliniques externes

Réadaptation neurologique (traumatisme crânien, AVC)

Réadaptation gériatrique (incluant démence spécialisée)

Réadaptation musculosquelettique et multisystémique



Bickle Centre

228 lits + Cliniques externes

Réadaptation gériatrique, progressive et LITE,

Soins complexes continus

Soins de transition



Lyndhurst Centre & Cardiac Centre

60 lits + Cliniques externes

Réadaptation de la moelle épinière

Réadaptation cardiaque



Résultats

- **Meilleure amélioration motrice chez les patients du parcours « chutes thérapeutiques »**
 - L'analyse comparative de toutes les unités regroupées a démontré un changement significatif à la mesure de l'indépendance fonctionnelle-domaine moteur (3,66; 95% CI: 1,69 – 5,62, $p < 0,001$)
- **Les patients du parcours de chutes thérapeutiques obtiennent leur congé plus rapidement**
- **Aucune augmentation des chutes avec blessures**
 - Différence non significative du nombre de chutes avec blessures/an après la mise en oeuvre, peu importe l'unité

Ce que nous disent les patients et les prestataires

- Le parcours préventif de « chutes thérapeutiques » a permis :
 - Une confiance accrue des professionnels de la santé (PS) pour accompagner les patients dans leurs choix d'activités à risque plus élevé
 - Des opportunités concrètes de prise de décision partagée entre patients et PS
- 2 profils de patients :

Patients en voie de rétablissement

- **Transition** de mobilité : supervision à indépendance
- **Amélioration** du rétablissement, mais **risque de chute persistant**
- **Doit être indépendant** au congé
- **Capable** de participer à la prise de décision partagée

Patients vivant avec un risque permanent

- Mobilité : Supervision ou aide minimale
- **Risque permanent de chutes**
- Perte de **qualité de vie** si mobilité restreinte
- Vivent souvent dans un milieu de soins sans surveillance 24h/24 et ont un mandataire pour prendre les décisions (SLD, RPA)



« Il m'arrive parfois de me tromper, et j'adore ça ! Nos patients obtiennent souvent de bien meilleurs résultats que ce que nous avons imaginé. C'était moi qui les freinais. » - prestataire

« Sans cela, je n'aurais pas pu retrouver la forme aussi rapidement. Tout a commencé avec la marche autonome en réadaptation. » - patient

« Les chutes thérapeutiques ont contribué à normaliser les chutes. Est-ce que j'éprouve encore de la honte ? Oui, mais moins. Les chutes sont inévitables, et pour certains, c'est normal. Il faut l'accepter. Mettre en place une stratégie différente. » - prestataire

« Je pense que c'était une excellente idée. Elle [la patiente] tient à son autonomie et aime se déplacer. L'obliger à se faire aider pour marcher n'aurait pas été une bonne idée. Elle n'a fait aucune chute depuis son retour en soins de longue durée. » - mandataire

« On a vu l'épanouissement de notre patiente. Elle était malheureuse quand on lui a annoncé qu'elle ne pouvait plus bouger. Cela a véritablement changé son humeur. » - prestataire

« C'était merveilleux, mais j'avais un peu peur de tomber. Je suis tombée une fois à l'hôpital, mais jamais à la maison. » - patient



Où en sommes-nous aujourd'hui

- 6 hôpitaux/autorités régionales de santé en cours de mise en oeuvre du programme
- Désignation de pratique exemplaire par Accréditation Canada
- Boîte à outils pour la mise en oeuvre



TherapeuticFalls.ca



Remerciements

Mark Bayley, MD, FRCPC, Psychiatrist-in-chief, Toronto Rehab

Andria Bianchi, PhD, Ethicist, Unity Health, Baycrest and Toronto Grace

Alex Campbell, JD, LLM, MHSc, Ethicist, Centre for Clinical Ethics

Laura Langer, MSc, Biostatistician, Toronto Rehab

Raisa Kassam, MScPT, Interprofessional Educator, Toronto Rehab

Siobhán McKittrick, MScPT, Interprofessional Educator, Toronto Rehab

Therapeutic Falls Advisory Group

Rehab and Complex Continuing Care teams at Toronto Rehab

Geoff Hartin and the rest of the University of Toronto Colearning QI Curriculum Residents, 2021-2022

Aux patients courageux du Toronto Rehab, et à leurs familles, qui nous ont tant appris sur la dignité du risque.



Découvrez notre
boîte à outils :

TherapeuticFalls.ca