

Mesure de la prévalence chutes et escarres 2019

Facts & Figures



Berner
Fachhochschule



Patient-e-s participant-e-s :

13'240 / 17'464

Taux de participation : **75,8%**

Âge : **ø 67,4**
Min. **18** Max. **109**

Hôpitaux/sites participants : **193**

50,9%
6'736 / 13'240

49,1%
6'504 / 13'240

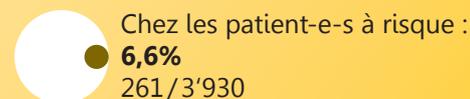
CHUTES



Facteurs de risque de chute

- Nombre de jours depuis l'admission à l'hôpital plus élevé
- Dépendance prépondérante aux soins
- Chute dans l'anamnèse
- Sédatifs et/ou des médicaments influençant le comportement

Taux de chutes à l'hôpital



Taux de blessures



34,5% Total
167 / 484

20,5% Lésions minimales
99 / 484

5,0% Blessures de gravité moyenne
24 / 484

9,1% Blessures graves
44 / 484



Prévalence des escarres nosocomiales

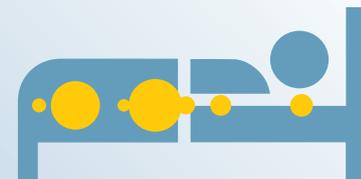


Catégorie ≥ 2 : **1,7%**
222 / 13'240



Catégorie ≥ 2 (patient-e-s à risque) : **4,8%**
199 / 4'179

ESCARRES



Escarres nosocomiales

selon la classification de l'EPUAP (n=639)*

59,2% Catégorie 1

30,8% Catégorie 2

4,2% Catégorie 3

1,1% Catégorie 4

2,5% Inclassable : perte tissulaire ou cutanée complète de profondeur inconnue

2,2% Dommages tissulaires profonds: probables de profondeur inconnue

*Le nombre d'escarres nosocomiales est plus élevé que le nombre de patient-e-s avec des escarres nosocomiales (prévalence), car certain-e-s patient-e-s ont eu plus d'une escarre nosocomiale.



Facteurs de risque d'escarre

- Risque d'escarres selon l'évaluation clinique subjective des infirmier-ère-s
- Dépendance aux soins complète
- Nombre de jours depuis l'admission à l'hôpital plus élevé
- Intervention chirurgicale au cours des deux semaines passées