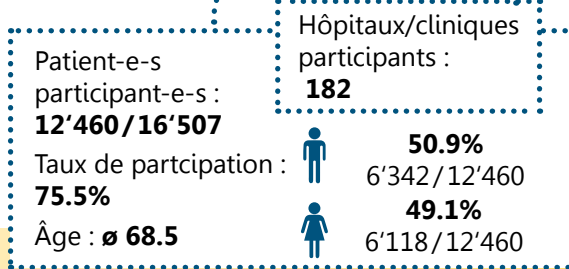


Faits & chiffres mesure de la prévalence chutes et escarres

Mesures de l'ANQ 2022



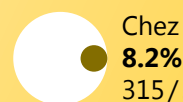
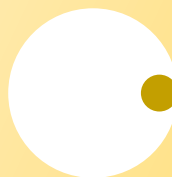
CHUTES



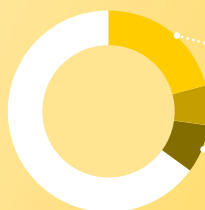
Facteurs de risque de chute

- Chute dans l'anamnèse
- Sédatifs et/ou des médicaments influençant le comportement
- Nombre de jours depuis l'admission à l'hôpital plus élevé
- Âge > 75 ans

Taux de chutes à l'hôpital



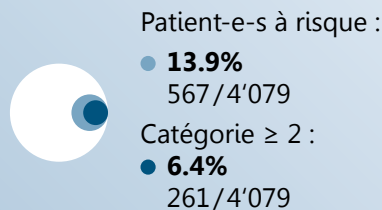
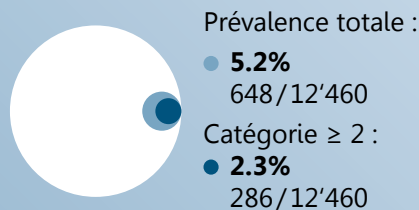
Taux de blessures



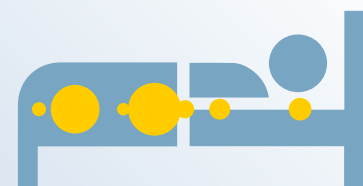
- 35.2%** Total 201/571
- 21.0%** Lésions minimales 120/571
- 6.3%** Blessures de gravité moyenne 36/571
- 7.9%** Blessures graves 45/571



Prévalence des escarres nosocomiales



ESCARRES



Escarres nosocomiales

selon la classification de l'EPUAP (n=652)*

- 60.6%** Catégorie 1
- 30.1%** Catégorie 2
- 4.6%** Catégorie 3
- 0.9%** Catégorie 4
- 1.6%** 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