



Approche ABCDE et chute en EMS et aux SàD

Formation spécifique (II)

Les chutes chez les personnes âgées sont fréquentes. Elles sont parfois grevées de lésions sérieuses et ont un impact majeur sur la mortalité, la morbidité et le déclin fonctionnel de cette population. Même si l'efficacité de modèles d'interventions multifactorielles pour diminuer le risque de chute chez les personnes âgées est bien documentée, ces mesures sont sous-utilisées dans notre système de santé.

Sautebin A, Clerc D, Büla C, Garcia W, Monod S. Patients âgés admis aux urgences suite à une chute : que faire ? Rev Médicale Suisse. 2012;

Que faire lorsque le patient âgé chute malgré l'identification des risques ?

Cette formation spécifique permet d'initier une prise en charge dans un contexte d'EMS ou de soins à domicile. L'approche ABCDE structure les éléments du *Basic Trauma Management*, et est utile pour aider le praticien tant dans sa prise en charge du patient âgé chuteur que pour une aide à la décision multidisciplinaire adaptée à la situation.

Qu'est-ce que l'approche ABCDE ?

C'est une approche systématique, globale, itérative et évolutive qui développe le raisonnement clinique (RC), point de départ de la démarche de soins. Applicable en tous contextes et pour toute population, cette approche est une prémisses au concept du *ThinkSafe* développé à la HEdS-Fribourg. *ThinkSafe* cherche à développer une posture sécuritaire basée sur les différents états fonctionnels tout en étant centrée sur la Personne afin de prévenir et éviter le *Failure to Rescue*. A chaque étape de la systématique ABCDE correspondent les interventions infirmières issues des bonnes pratiques.

Cette formation, c'est organisé comment ?

Le format habituel est une formation de 2 jours consécutifs, pour 12 personnes, **idéalement après avoir suivi la formation I**. La 1^{ère} matinée est consacrée à un bref rappel des répercussions réelles ou potentielles d'une chute sur les états fonctionnels du A (airways), B (breathing), C (circulation), D (disability) et E (exposure). L'après-midi les participants (re)mobilisent les bases de l'évaluation clinique grâce à différents outils de haute technologie en lien avec le contexte de chute. Le 2^{ème} jour est consacré aux ateliers de simulation avec plusieurs scénarios issus du contexte permettant la mise en place des 1^{ères} mesures, l'exercice du leadership et la prise de décision par les participants.

ISBAR



RC

Quels sont les objectifs de cette formation ? Il y en a plusieurs. A l'issue de la formation, les participants praticiens pourront améliorer leur démarche systématique dans l'évaluation du patient chuteur. Les premières mesures correctives doivent être mises en place, favorisant l'autonomie des soignants. La communication ISBAR est exercée en fin de chaque scénario pour transmettre les éléments significatifs prioritaires en formulant des recommandations pour les suites de la prise en charge multidisciplinaire. Une communication pertinente et structurée est la partie exprimée du raisonnement clinique préalable. A chaque fin de scénario, les participants identifient rétrospectivement les facteurs ayant favorisé la chute.