

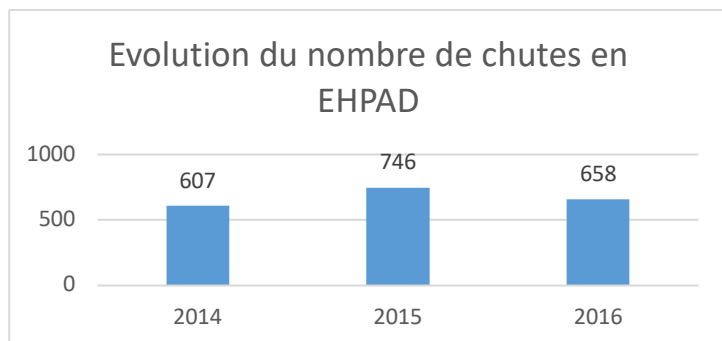
# LES CHUTES EN EHPAD

## Comparaison de 2014 à 2016

### EHPAD TOUS SERVICES CONFONDUS

#### I. GENERALITES :

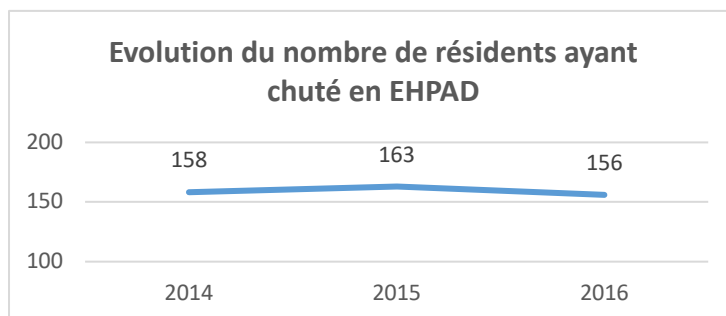
##### 1. Le nombre de chutes :



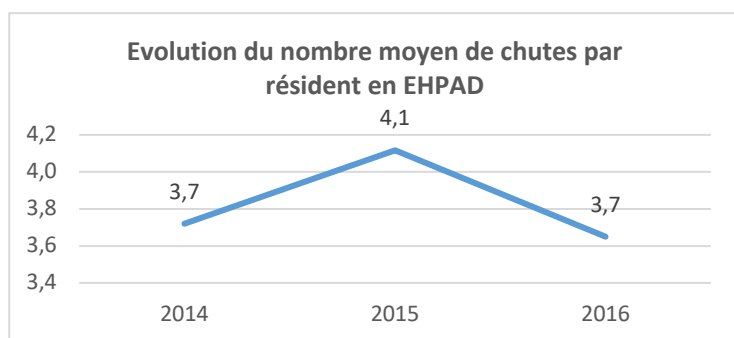
Après une forte hausse du nombre de chutes en 2015 (+22,9%), le nombre de déclarations de chute est en baisse en 2016 (-11,8%).

##### 2. Le nombre de résidents ayant chuté :

Le nombre de résidents chuteurs est à peu près équivalent sur les 3 années.



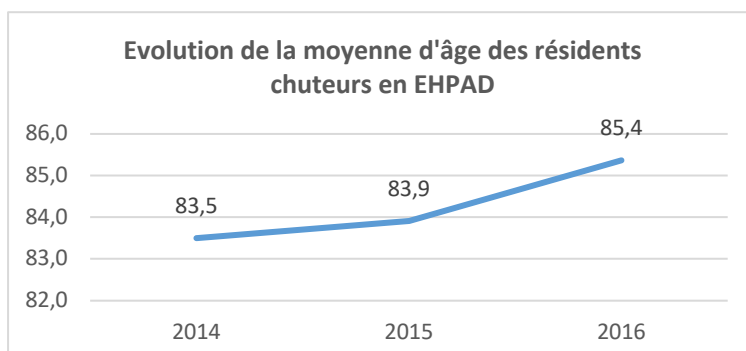
##### 3. Le nombre moyen de chutes par résident :



En 2014 et en 2016, un résident a fait en moyenne 3,7 chutes tandis qu'en 2015 le nombre moyen était de 4,1.

##### 4. La moyenne d'âge des résidents chuteurs :

Depuis 2014, la moyenne d'âge des patients chuteurs est en constante augmentation. Elle passe de 83,5 en 2014 à 85,4 en 2016.



## II. ACTION AU COURS DE LA CHUTE :

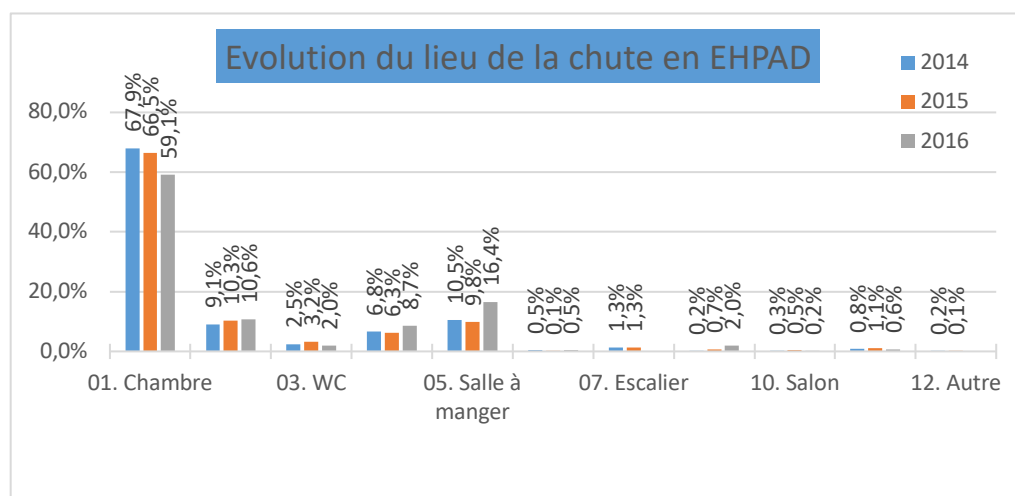


Les résidents chutent le plus souvent :

1. En se déplaçant
2. En se levant du lit
3. En se levant de la chaise / du fauteuil

Les agents ne savent pas toujours quelle était l'action du résident au cours de la chute. En effet, ils retrouvent bien souvent les résidents au sol et certains ne savent pas expliquer leur chute.

## III. LIEU DE LA CHUTE :

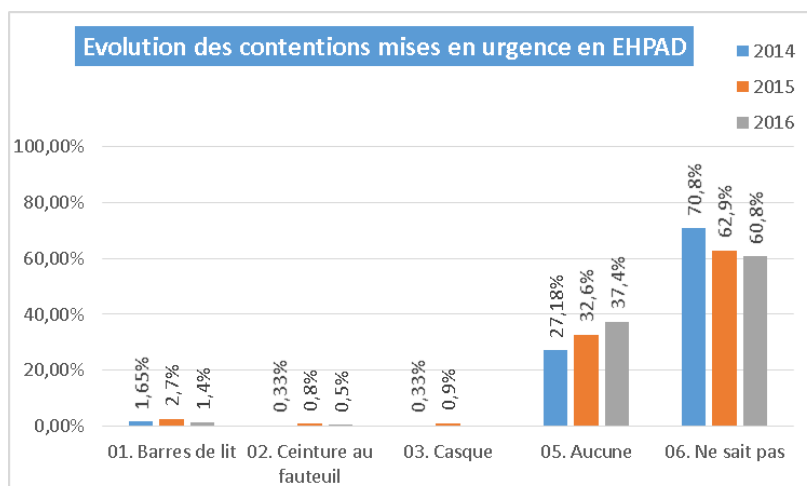


Les chutes ont principalement lieu :

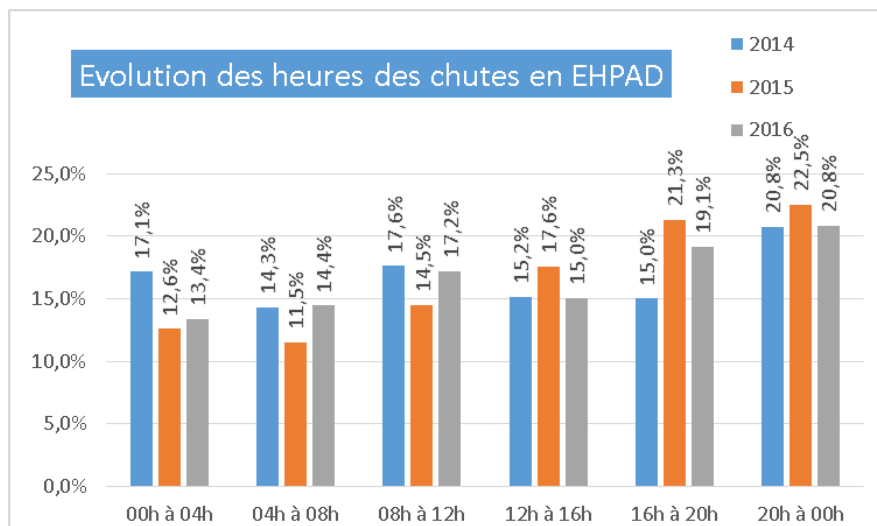
- dans la chambre
- dans la salle à manger
- dans la salle de bain

## IV. LES MOYENS DE CONTENTION :

On constate que dans l'ensemble peu de contentions sont mises en urgence suite à une chute.

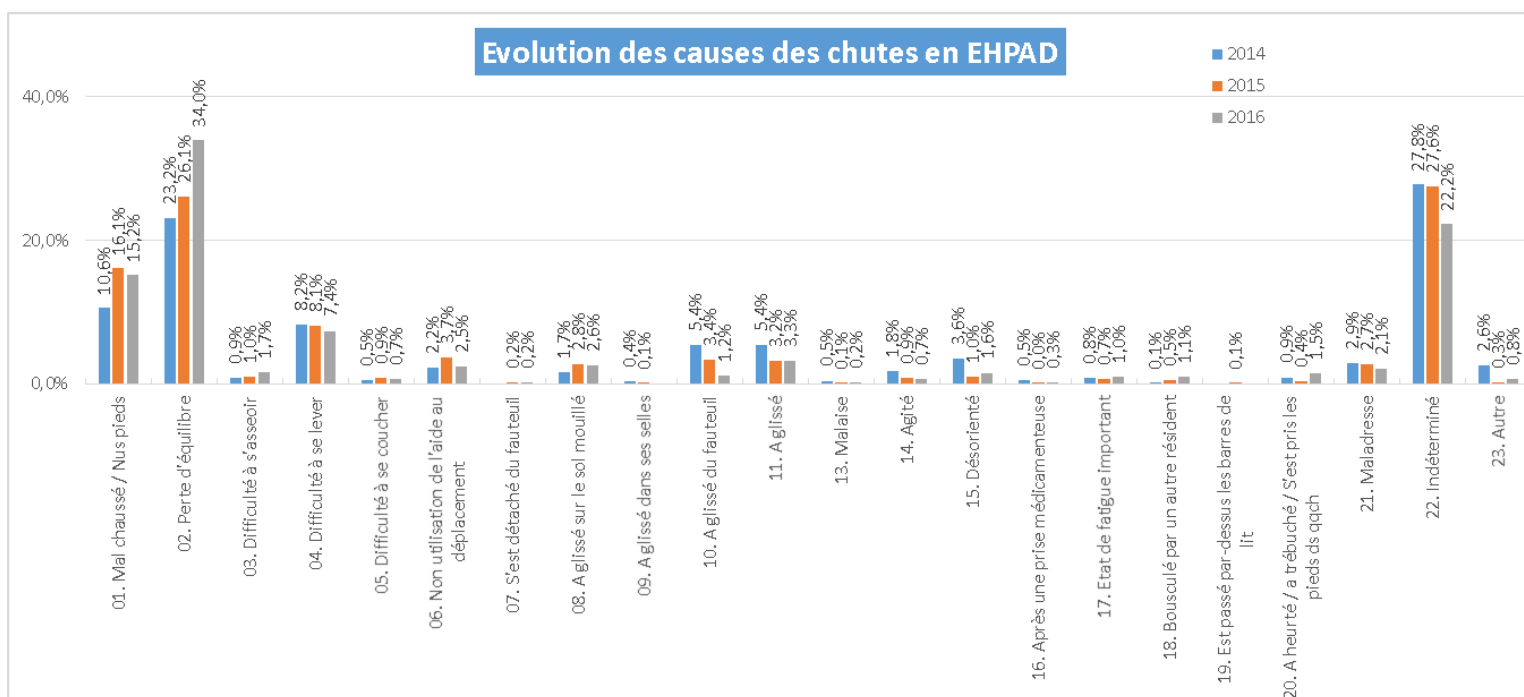


## V. HEURE DES CHUTES :



Les chutes ont plus souvent lieu entre 16h et minuit puis entre 8h et 12h.

## VI. LES CAUSES :

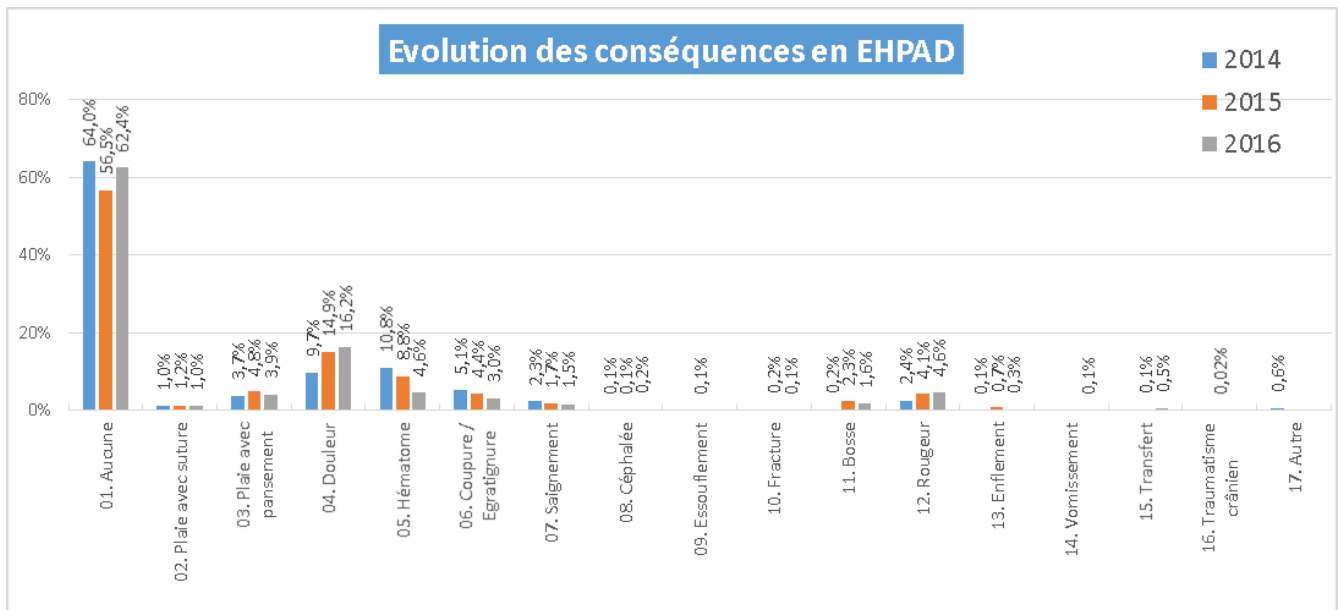


Les principales causes des chutes sont :

1. La perte d'équilibre
2. Le fait d'être mal chaussé ou nus pieds
3. La difficulté à se lever

Pour beaucoup de chutes, les causes ne sont pas connues (+de 22%)

## VII. CONSEQUENCES DES CHUTES :



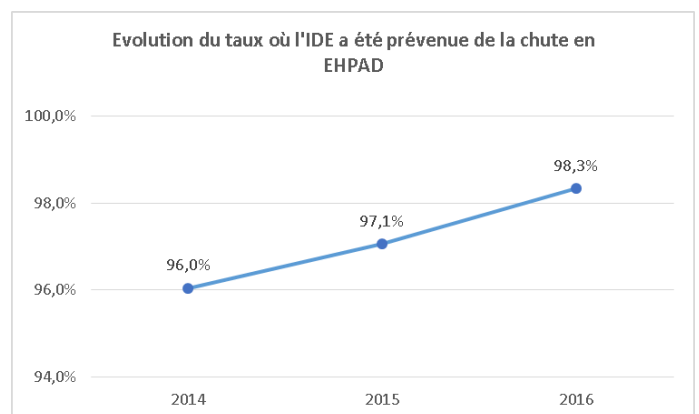
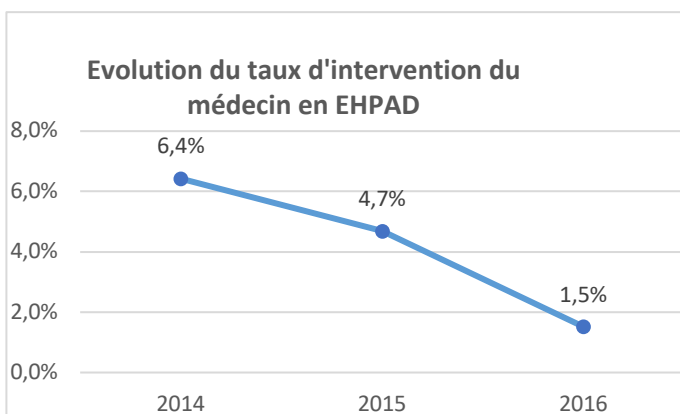
On constate que la plupart des chutes n'a aucune conséquence sur les résidents (en 2016 : + de 60%). On peut ainsi dire que les chutes ne sont pas de gravité importante.

Les principales conséquences des chutes en EHPAD sont :

1. Douleur
2. Hématome
3. Rougeur
4. Plaie avec pansement

En 2016, 4 transferts ont eu lieu vers un autre hôpital, en 2015, 5 transferts ont eu lieu et en 2014 aucun.

## VIII. INTERVENTION MEDECIN & IDE AVERTIE :

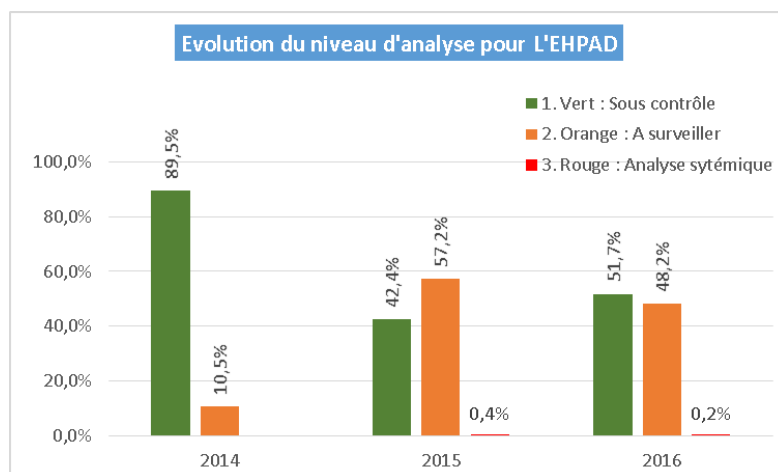


Dans l'ensemble, le médecin intervient peu au moment des chutes. Il intervient surtout lorsque le résident a besoin de points de suture ou lorsque la chute a des conséquences graves.

Depuis, le dernier trimestre 2016, toutes les chutes sont transmises aux médecins par la cellule qualité.

Les IDE sont presque systématiquement prévenues des chutes ayant lieu dans leur service.

## IX. COTATION DES FICHES DE CHUTES :



En 2015, 3 chutes ont été cotées « Rouge : analyse systémique ». Les résidents ayant chuté sont tous les 3 des résidents qui ont fait de nombreuses chutes dans l'année (donc fréquence habituelle) et qui ont été transférées aux urgences (donc conséquences significatives).

En 2016, 1 seule chute a été cotée « Rouge : analyse systémique ». De même, le résident a fait de nombreuses chutes dans l'année et a également été transféré aux urgences.

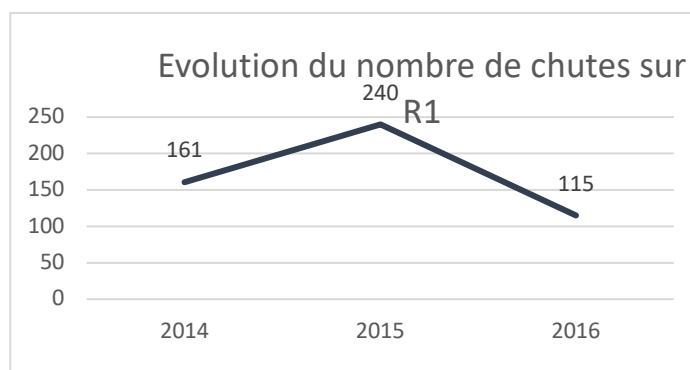
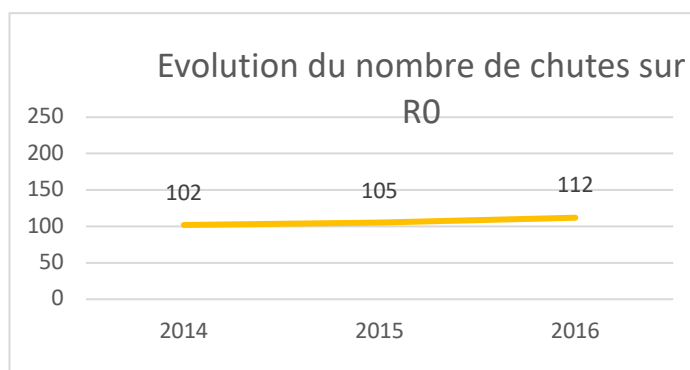
## X. CONCLUSION :

**Actions d'amélioration à définir par le COPIL Qualité :**

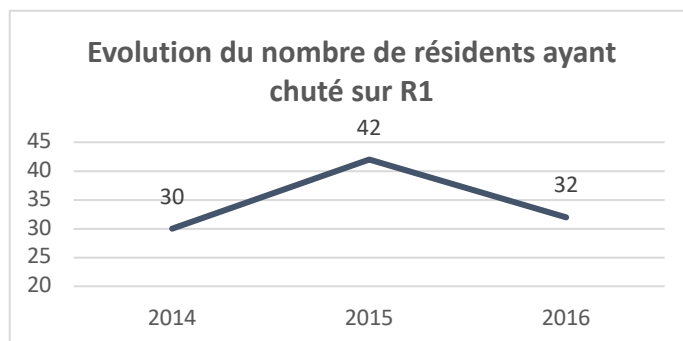
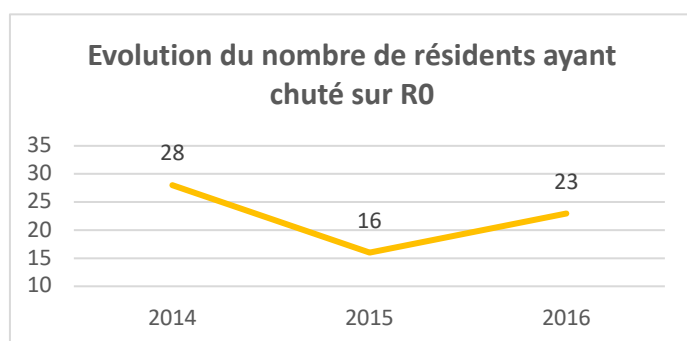
# Le Village (R0) / Le Mesnil (R1)

## I. GENERALITES :

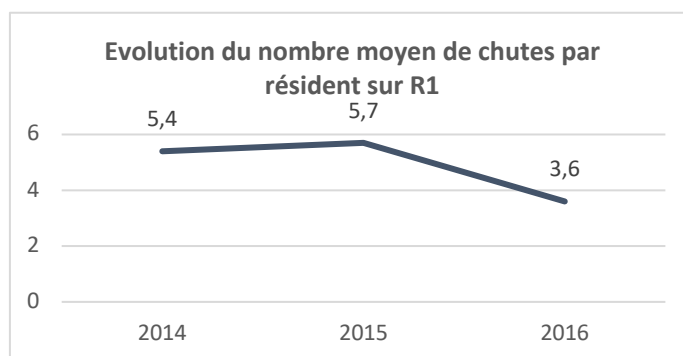
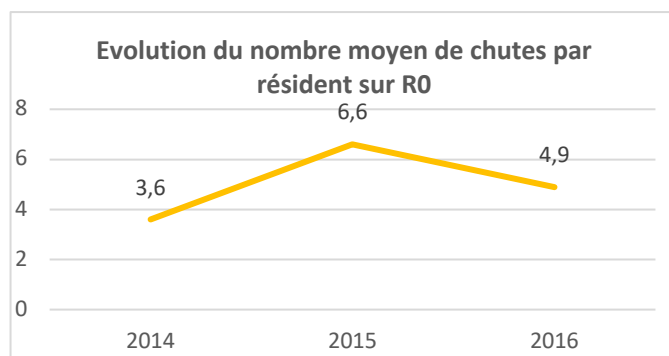
### 1. Le nombre de chutes par service :



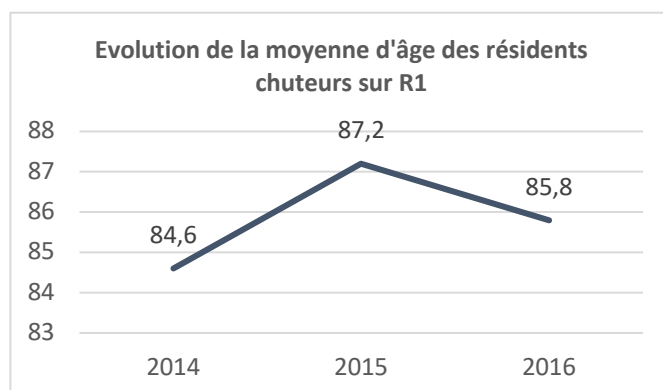
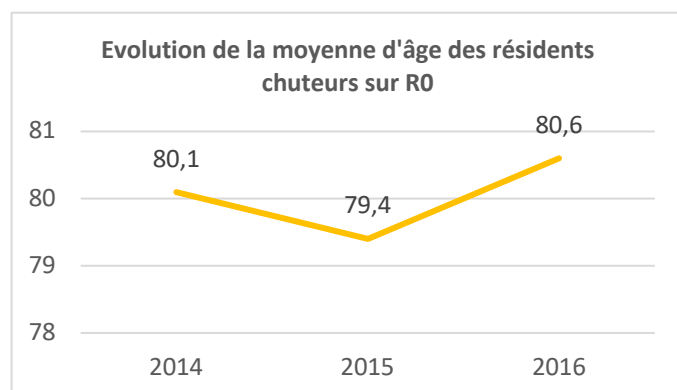
### 2. Le nombre de résidents ayant chuté :



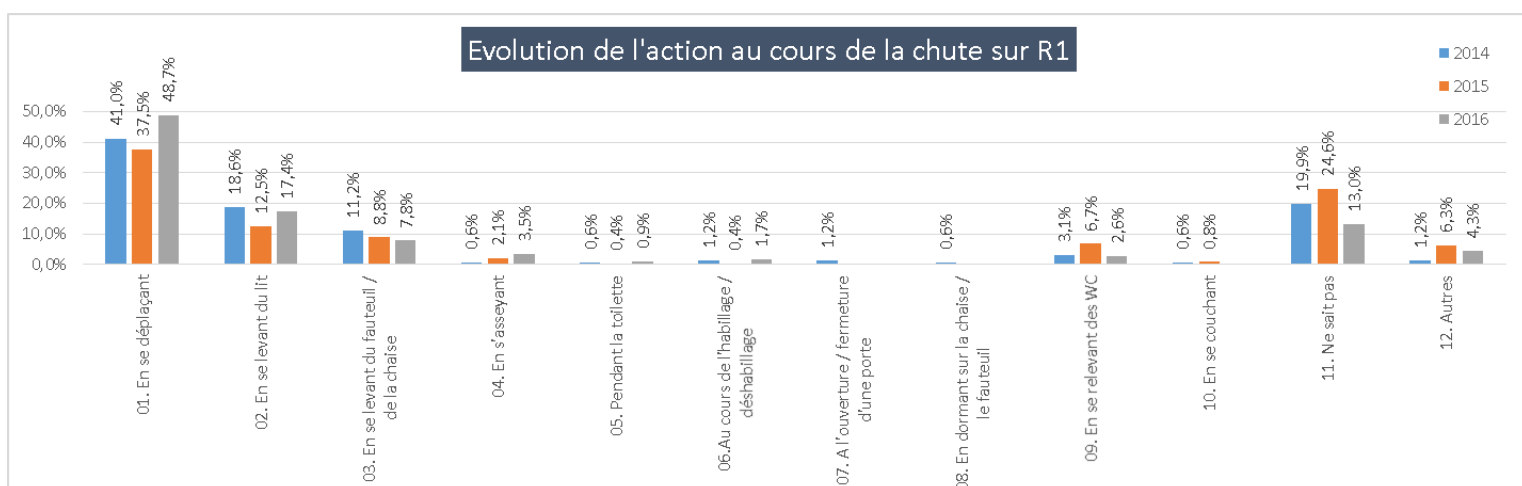
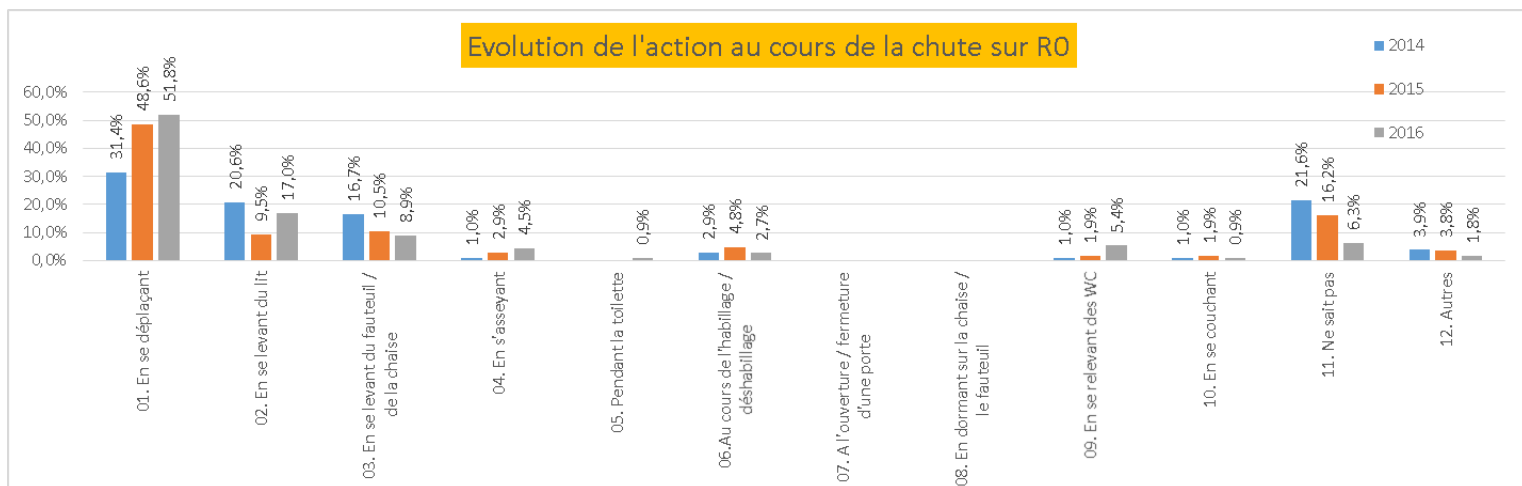
### 3. Le nombre moyen de chutes par résident :



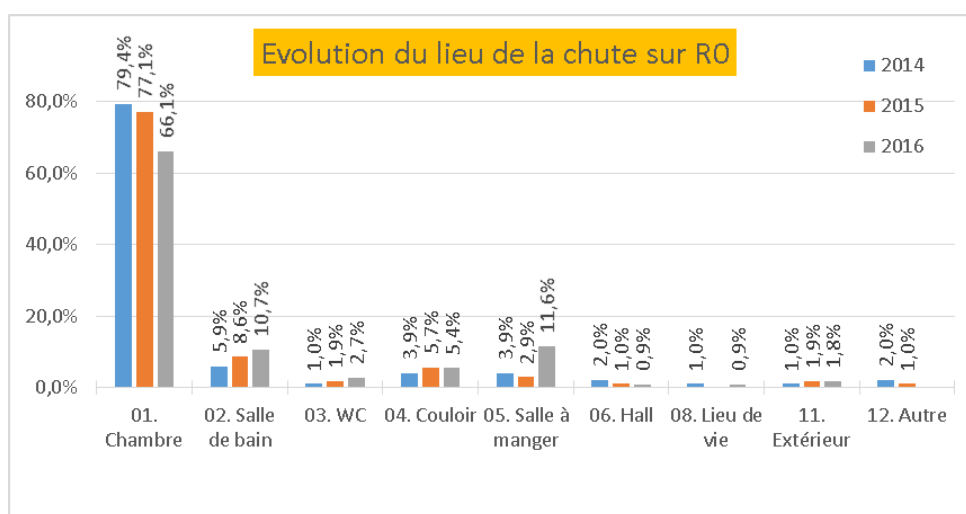
### 4. La moyenne d'âge des résidents chuteurs :

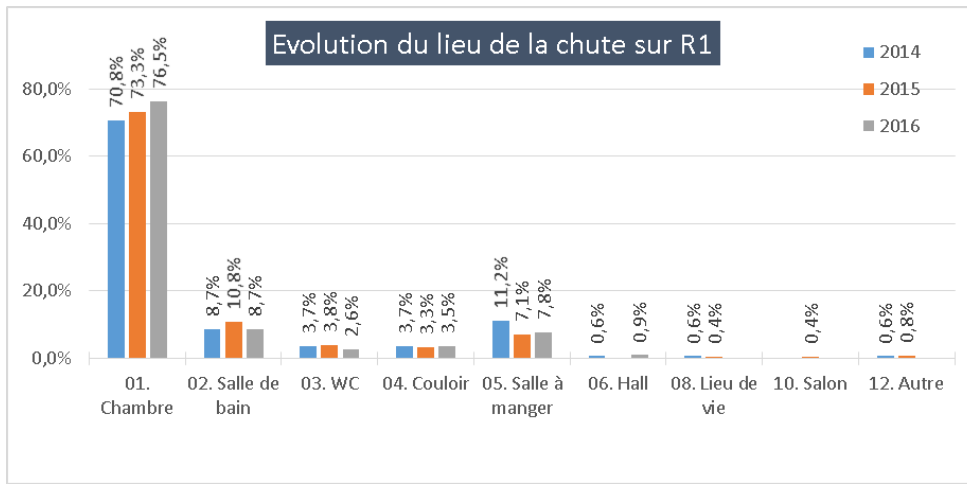


## II. ACTION AU COURS DE LA CHUTE :

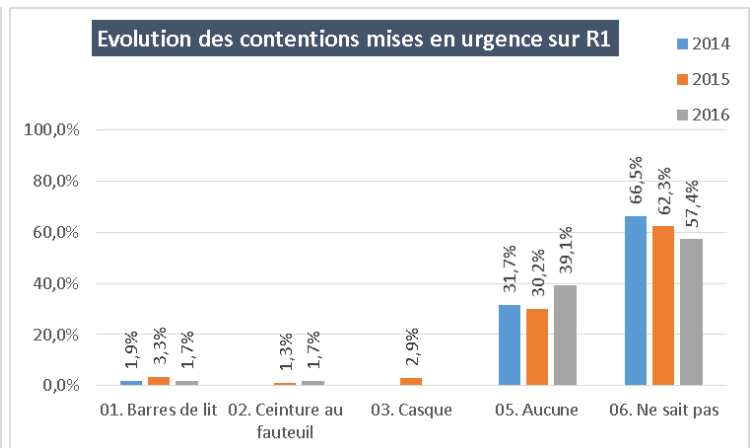
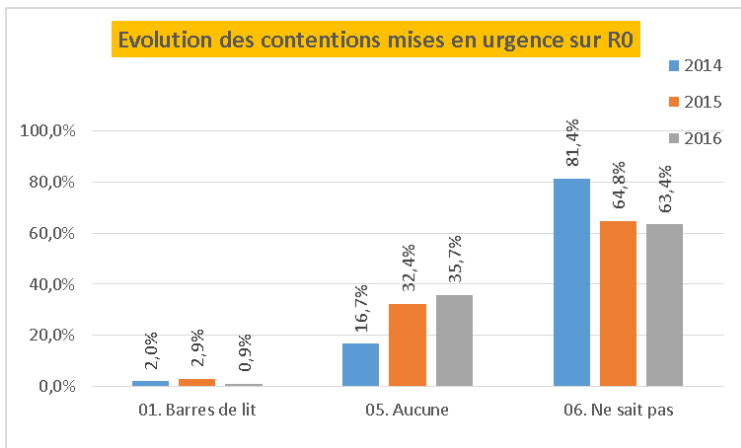


## III. LIEU DE LA CHUTE :

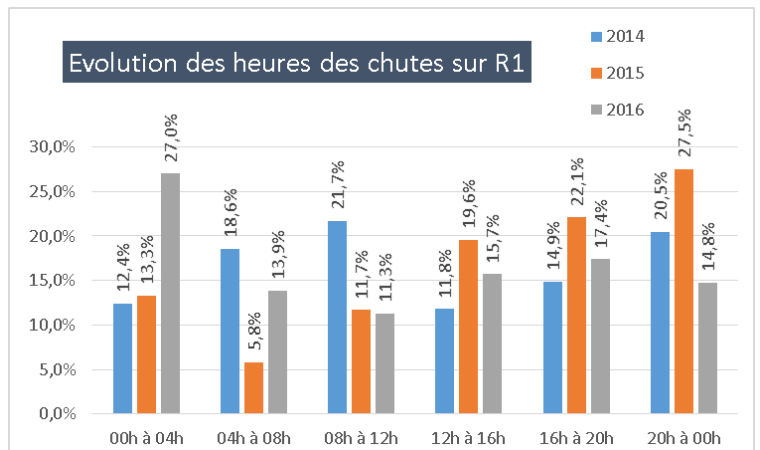
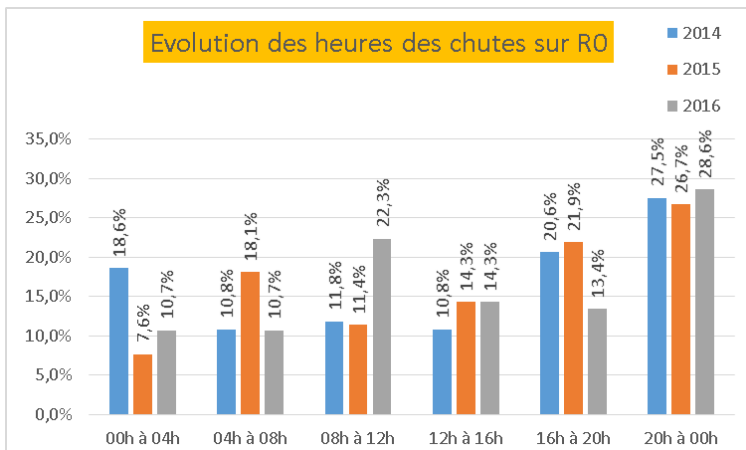




#### IV. LES MOYENS DE CONTENTION :

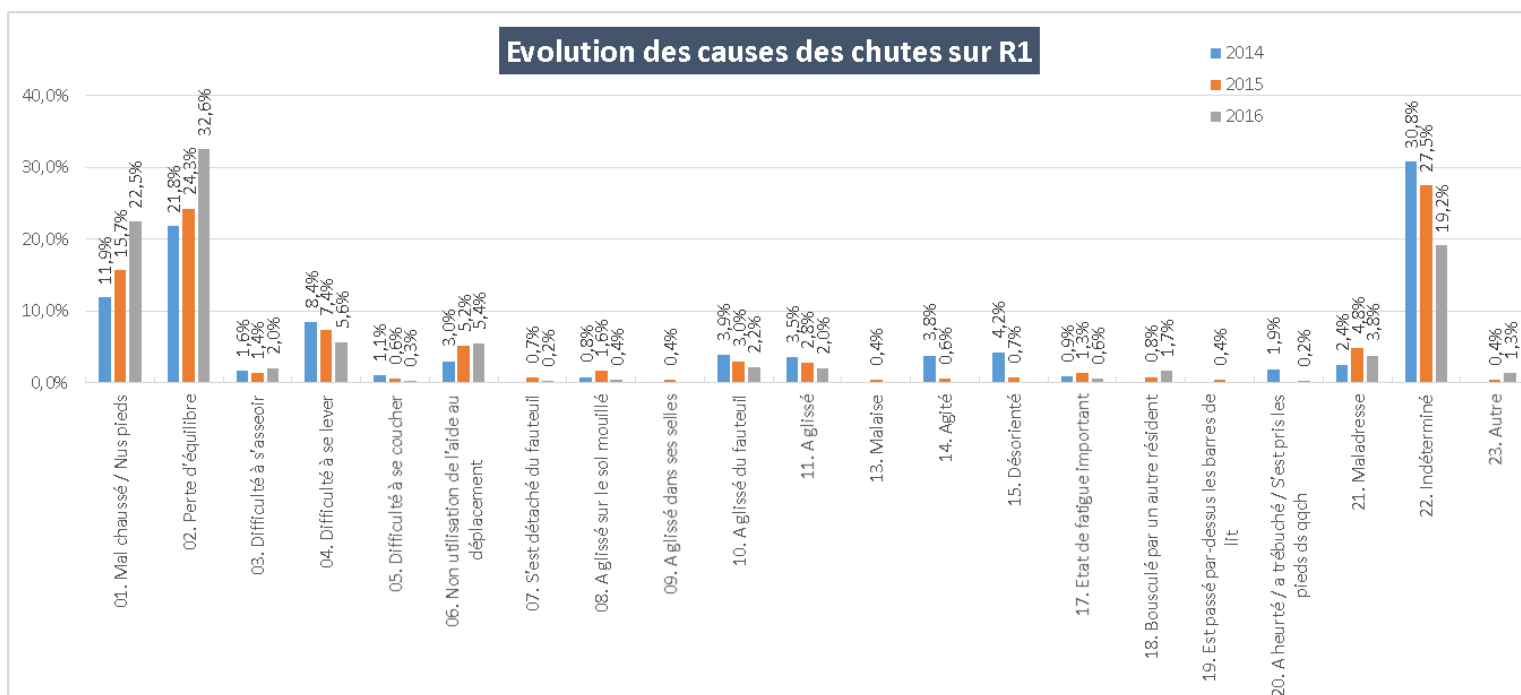
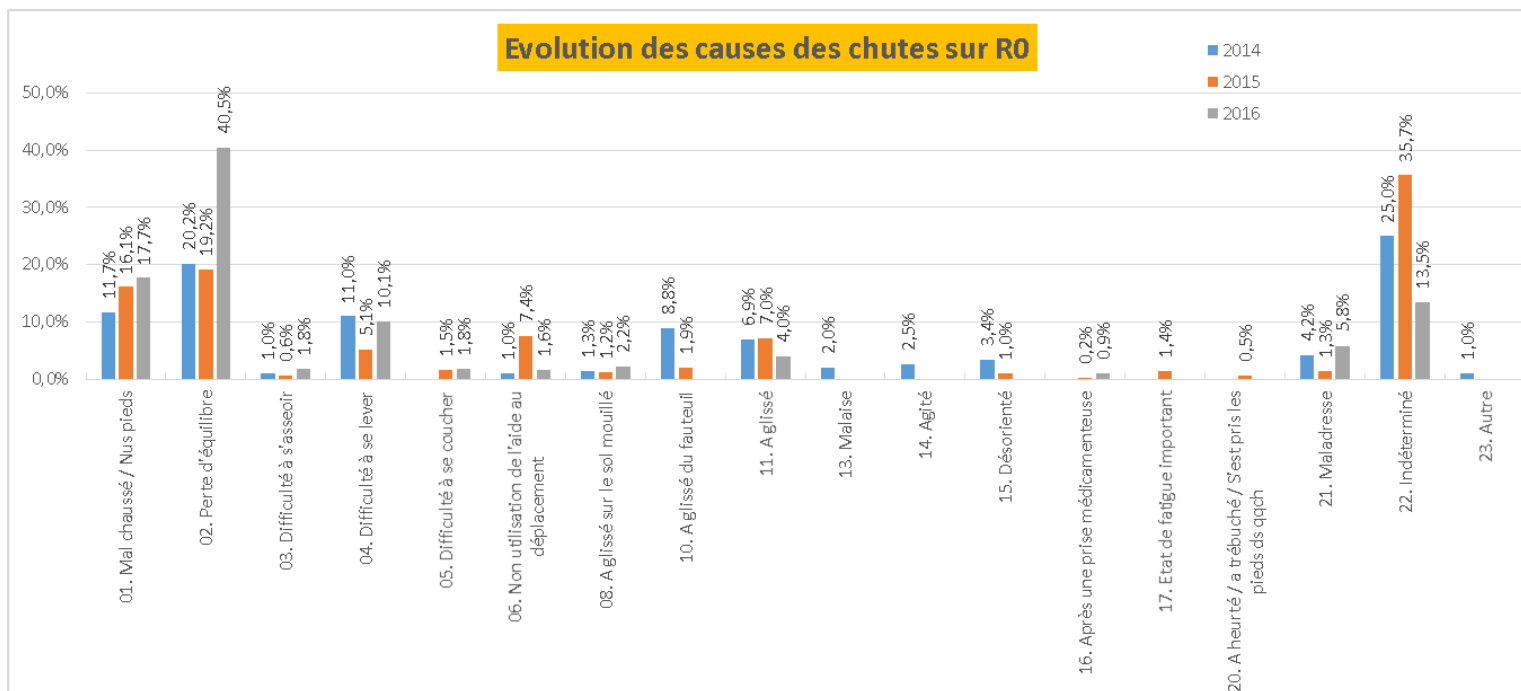


#### V. HEURE DES CHUTES :

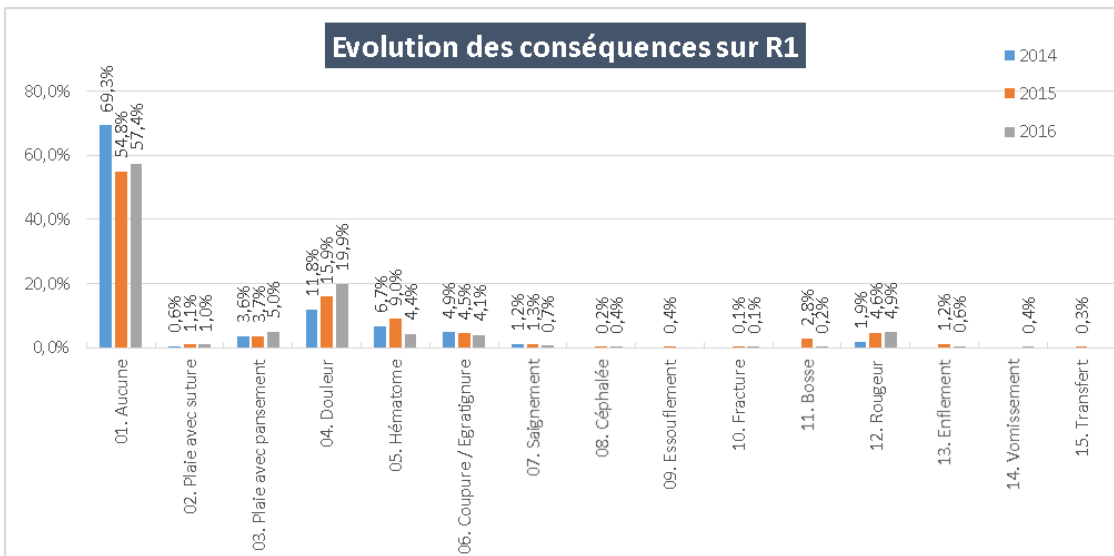
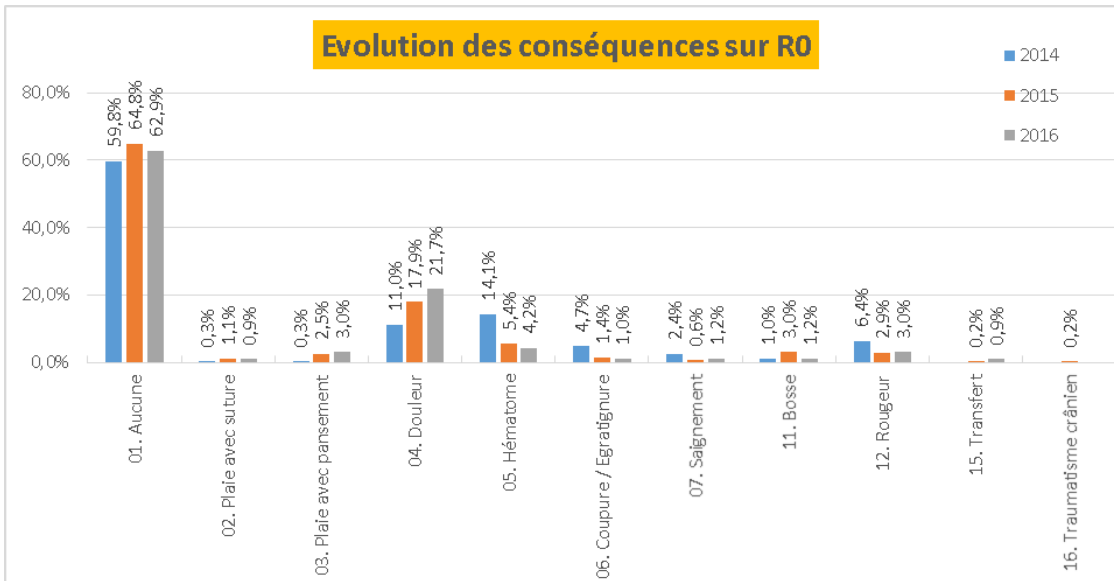




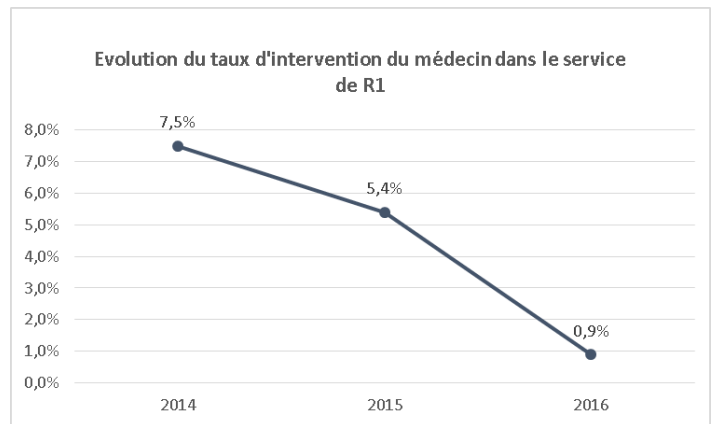
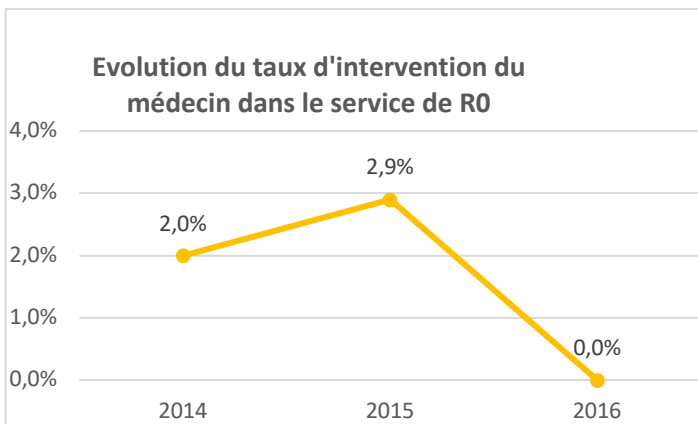
## VI. LES CAUSES :



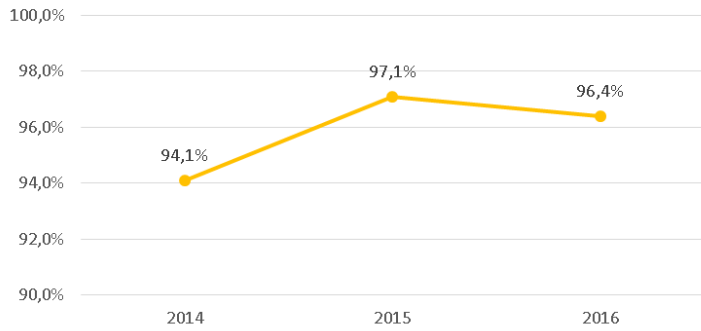
## VII. CONSEQUENCES DES CHUTES :



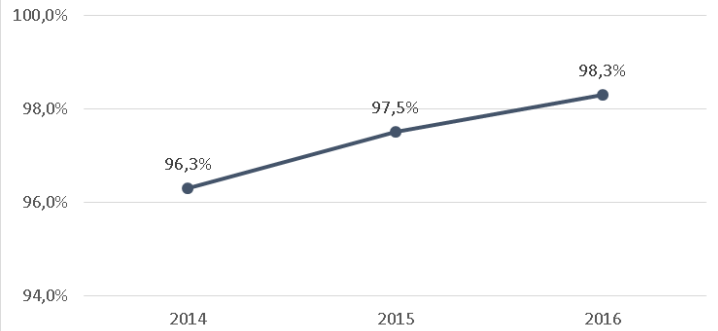
## VIII. INTERVENTION MEDECIN & IDE AVERTIE :



Evolution du taux où l'IDE a été prévenue de la chute dans le service de R0

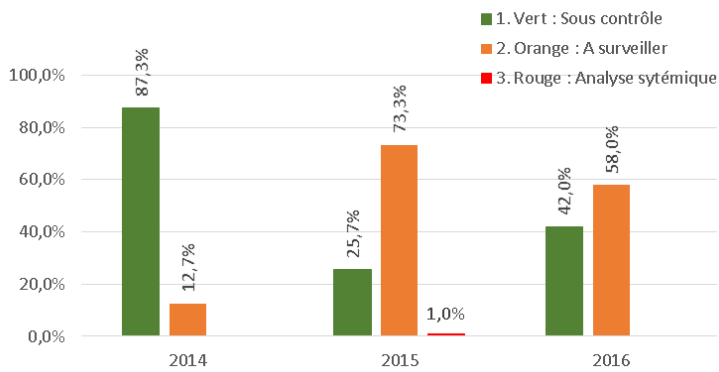


Evolution du taux où l'IDE a été prévenue de la chute dans le service de R1

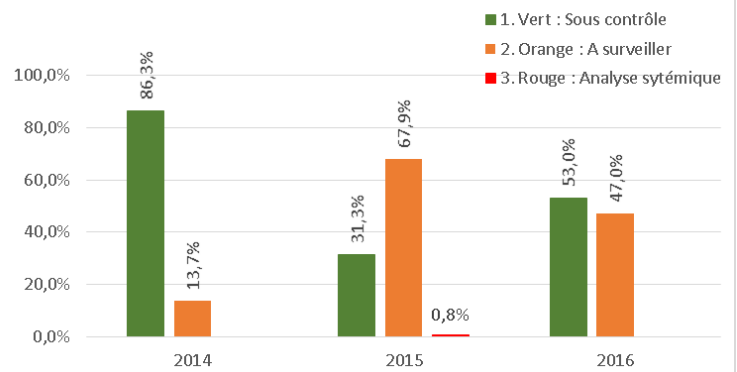


## IX. COTATION DES FICHES DE CHUTES :

Evolution du niveau d'analyse pour le service de R0



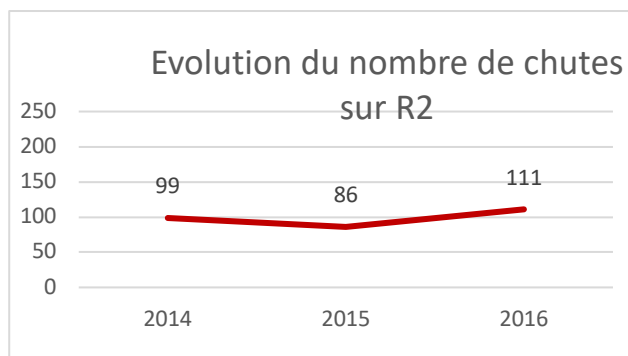
Evolution du niveau d'analyse pour le service de R1



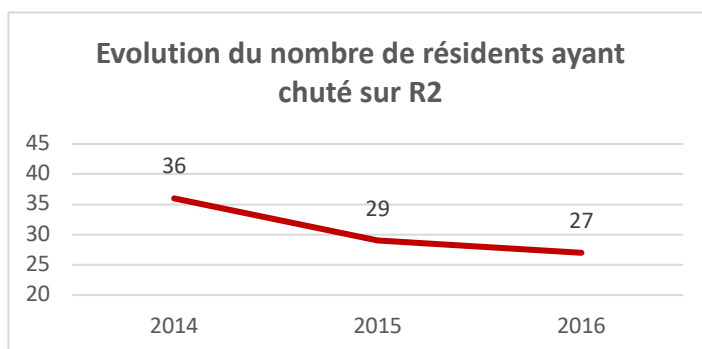
## Le Bourg (R2)

### I. GENERALITES :

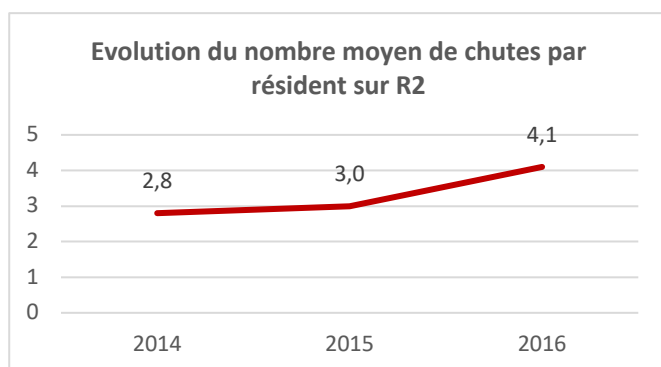
#### 1. Le nombre de chutes :



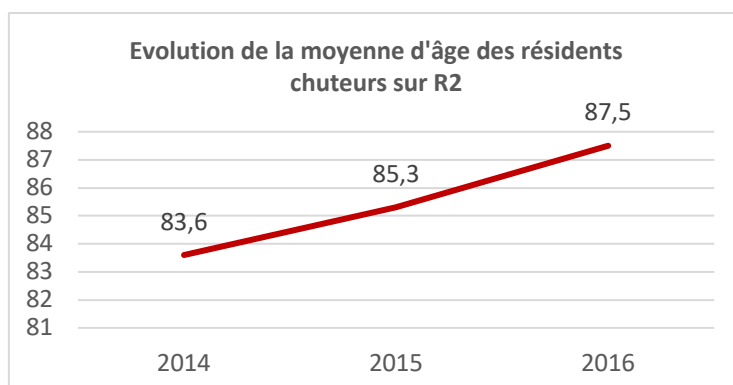
#### 2. Le nombre de résidents ayant chuté :



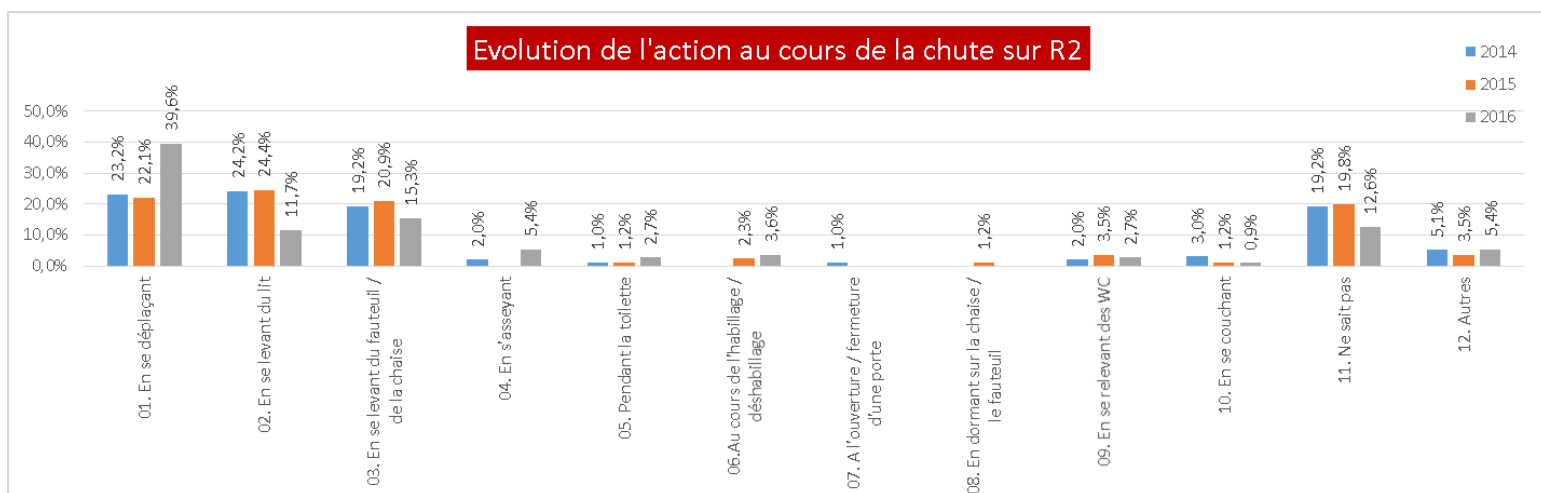
#### 3. Le nombre moyen de chutes par résident :



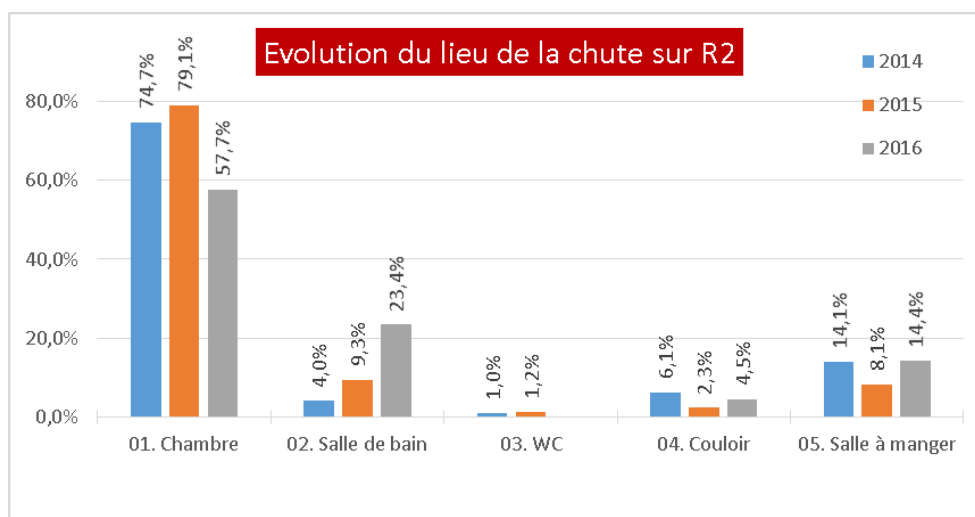
#### 4. La moyenne d'âge des résidents chuteurs :



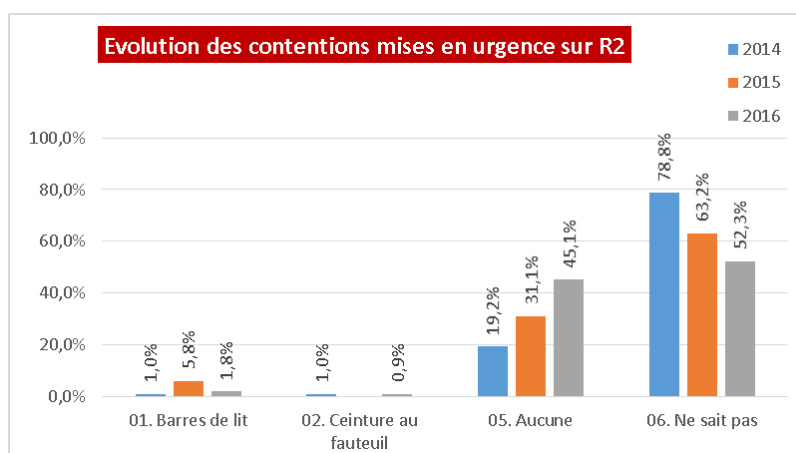
## II. ACTION AU COURS DE LA CHUTE :



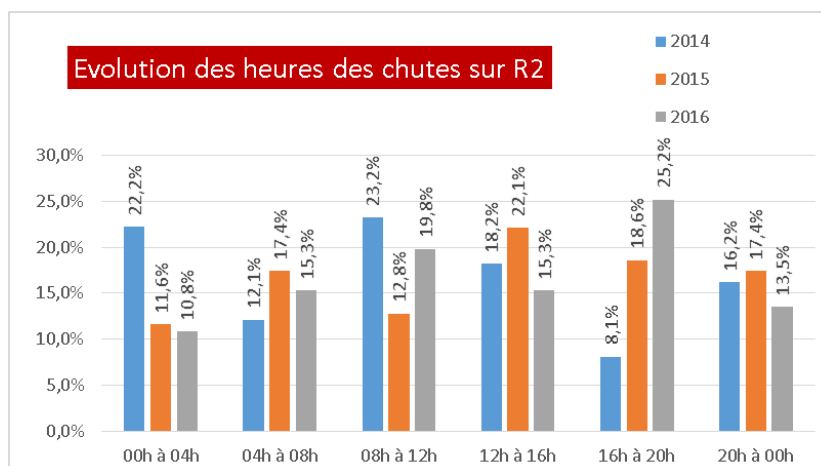
## III. LIEU DE LA CHUTE :



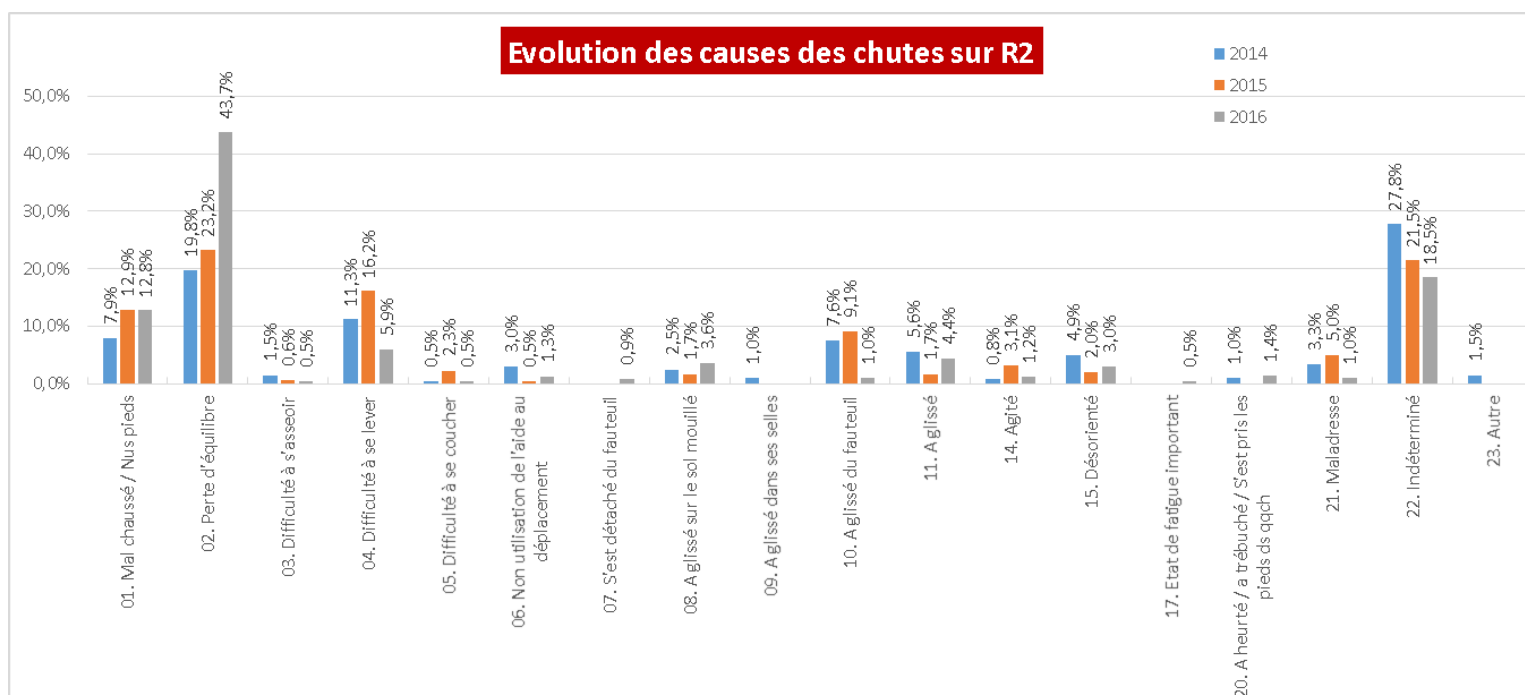
## IV. LES MOYENS DE CONTENTION :



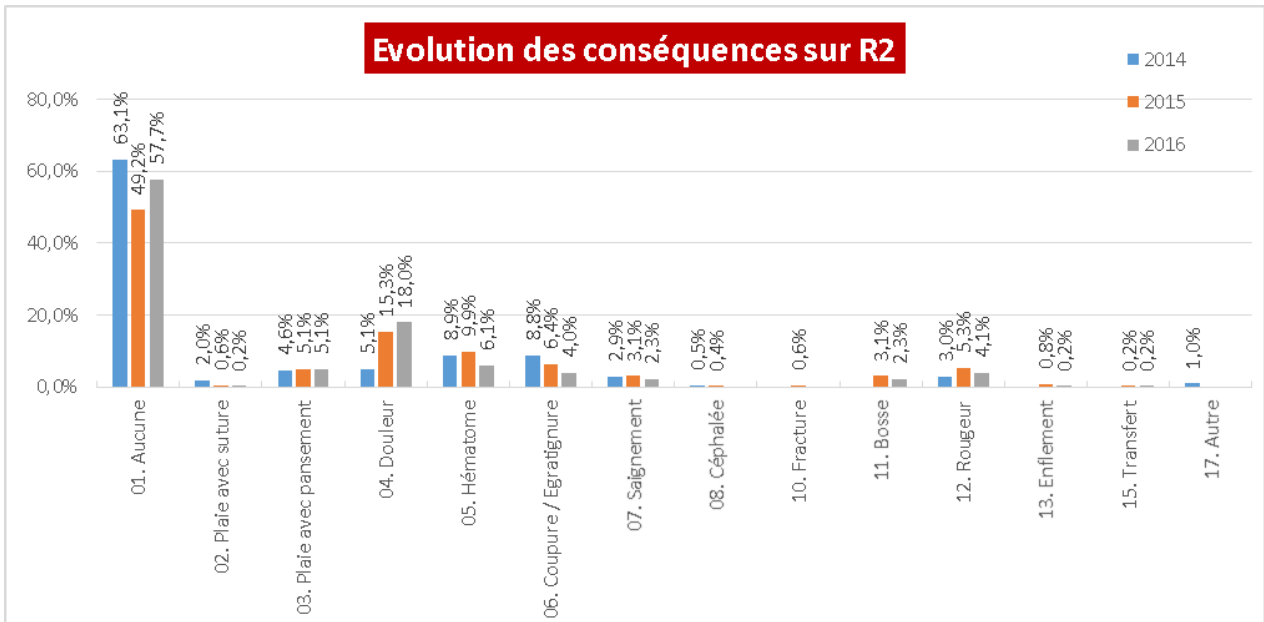
## V. HEURE DES CHUTES :



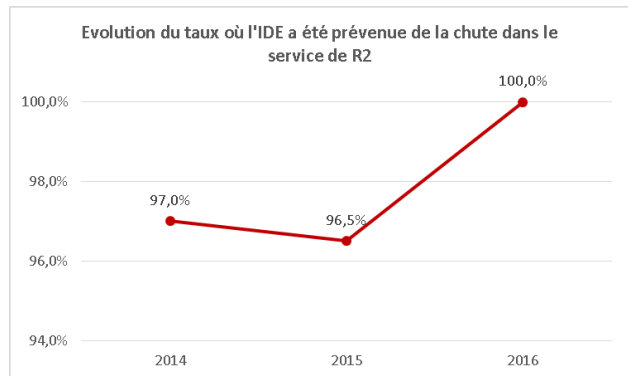
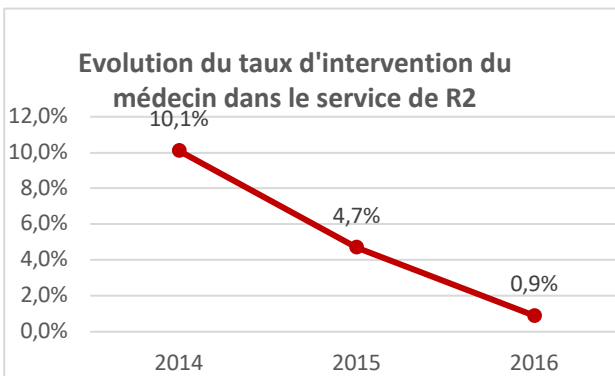
## VI. LES CAUSES :



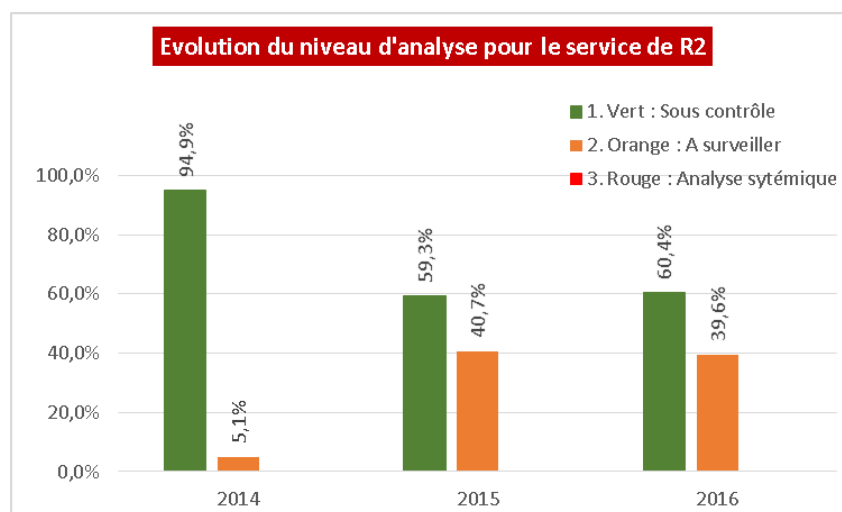
## VII. CONSEQUENCES DES CHUTES :



## VIII. INTERVENTION MEDECIN & IDE AVERTIE :



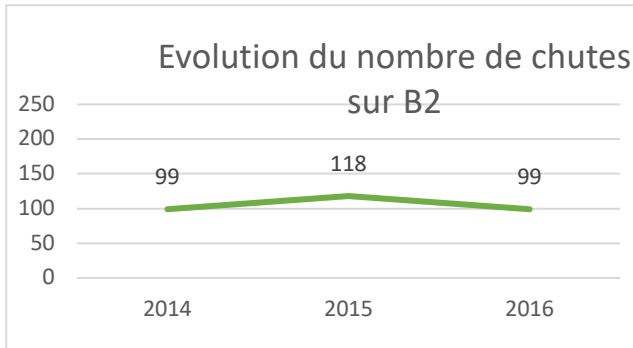
## IX. COTATION DES FICHES DE CHUTES :



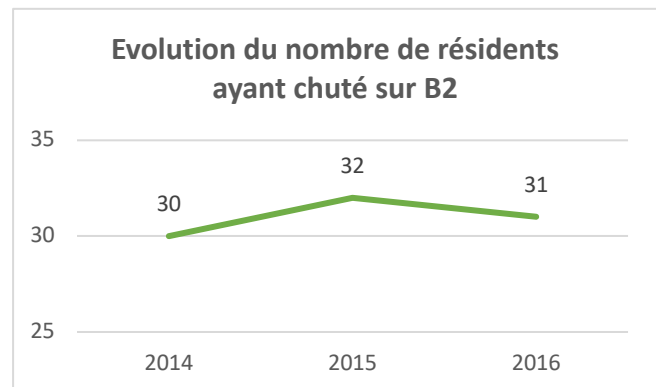
## Le Hameau (B2)

### I. GENERALITES :

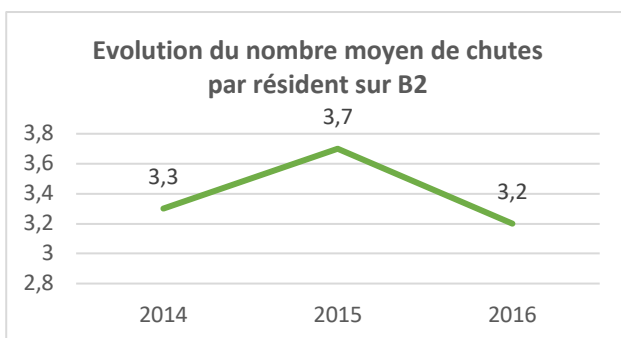
#### 1. Le nombre de chutes :



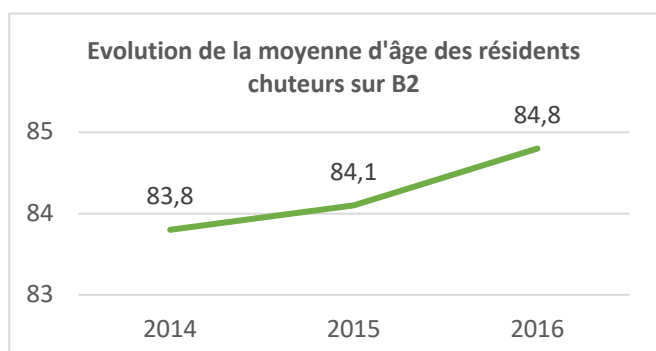
#### 2. Le nombre de résidents ayant chuté :



#### 3. Le nombre moyen de chutes par résident :

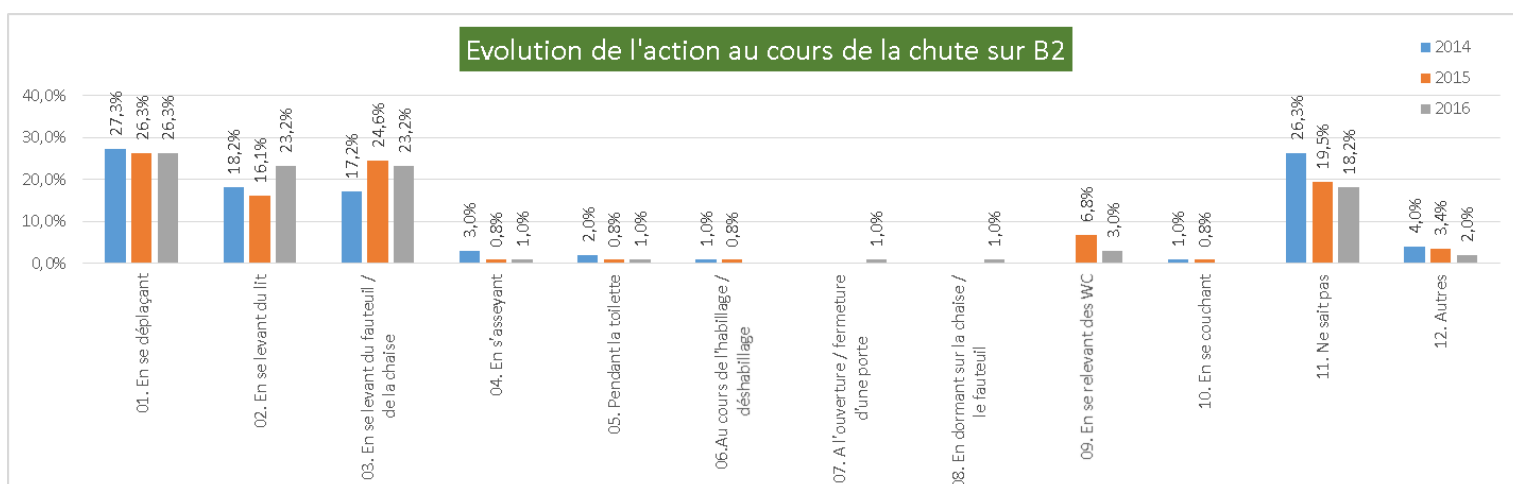


#### 4. La moyenne d'âge des résidents chuteurs :

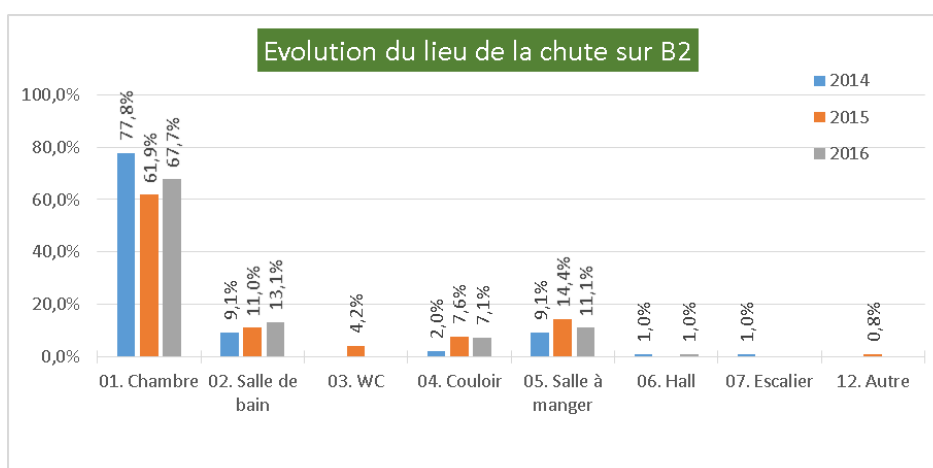




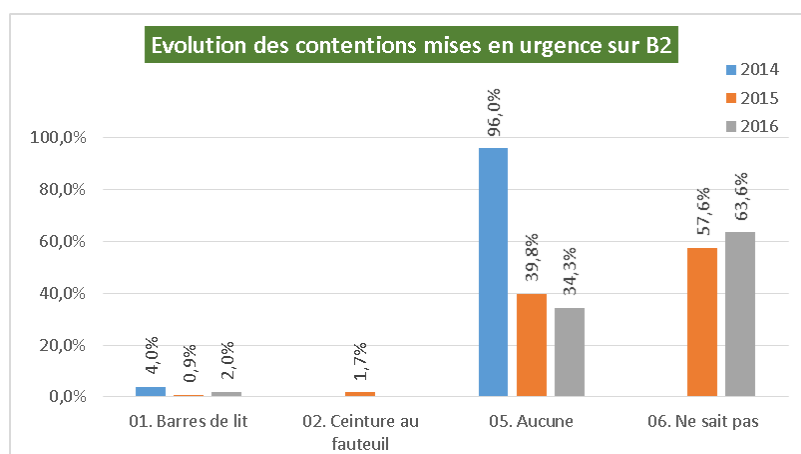
## II. ACTION AU COURS DE LA CHUTE :



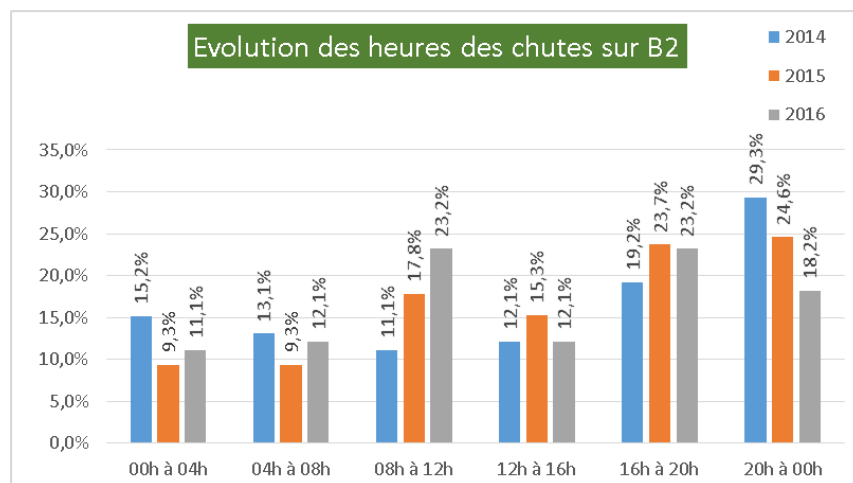
## III. LIEU DE LA CHUTE :



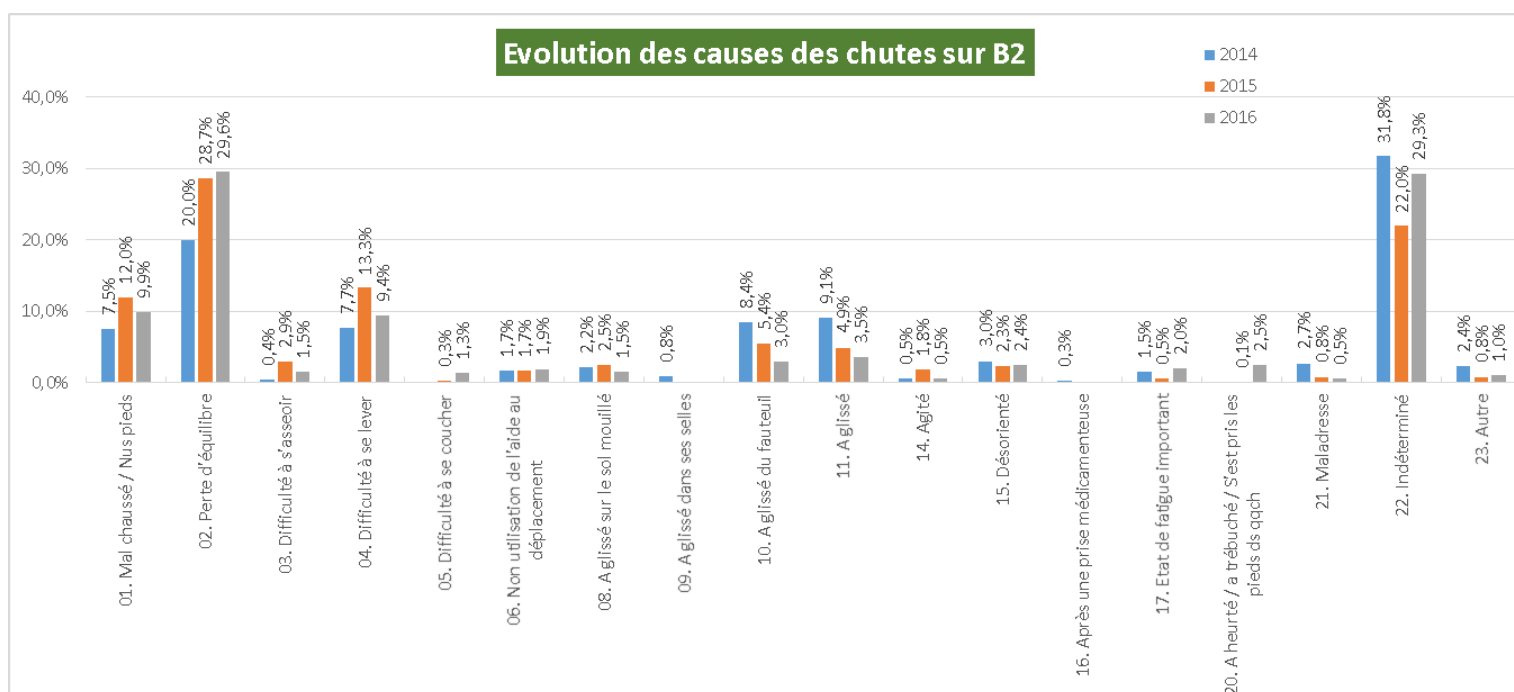
## IV. LES MOYENS DE CONTENTION :



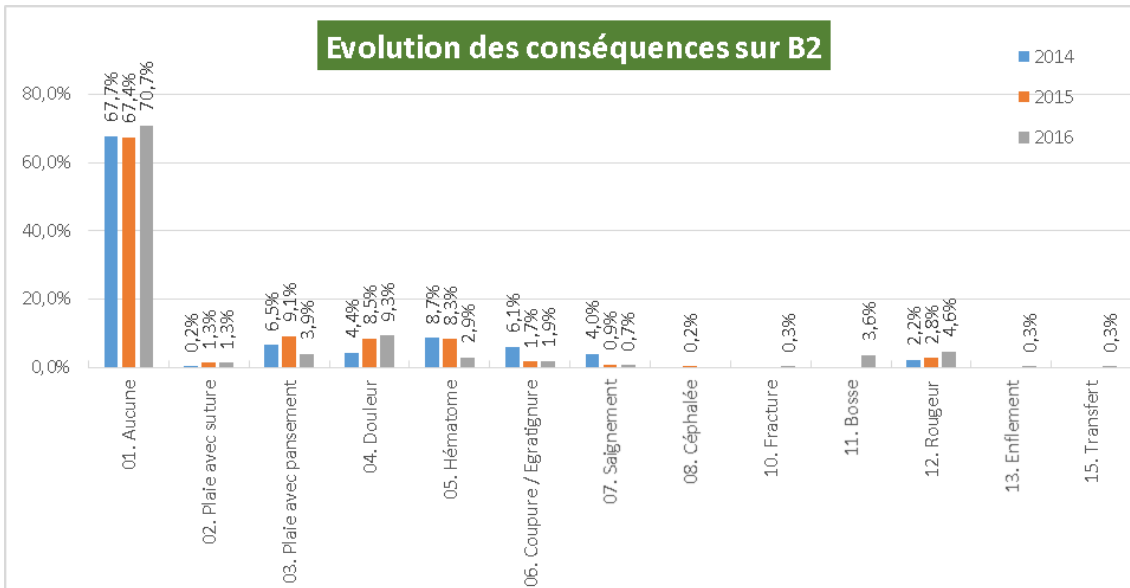
## V. HEURE DES CHUTES :



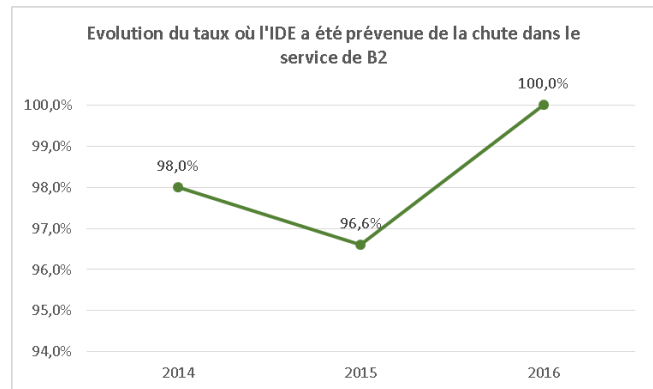
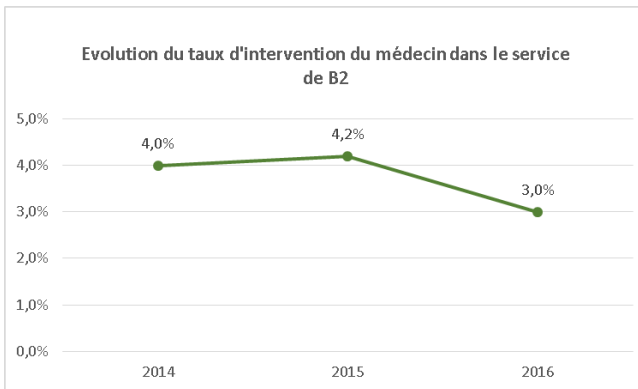
## VI. LES CAUSES :



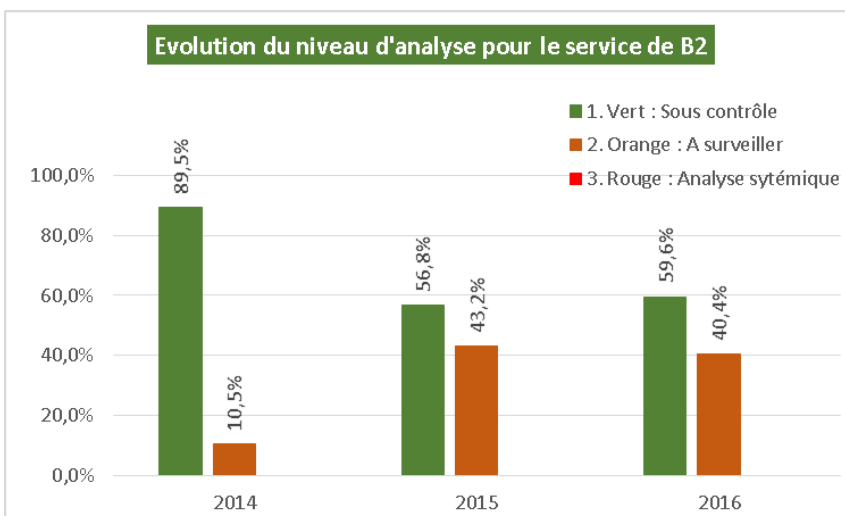
## VII. CONSEQUENCES DES CHUTES :



## VIII. INTERVENTION MEDECIN & IDE AVERTIE :



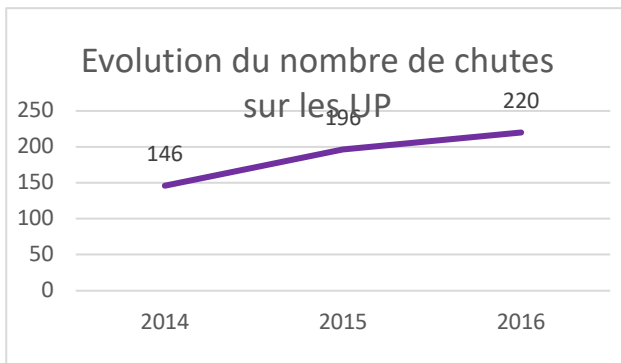
## IX. COTATION DES FICHES DE CHUTES :



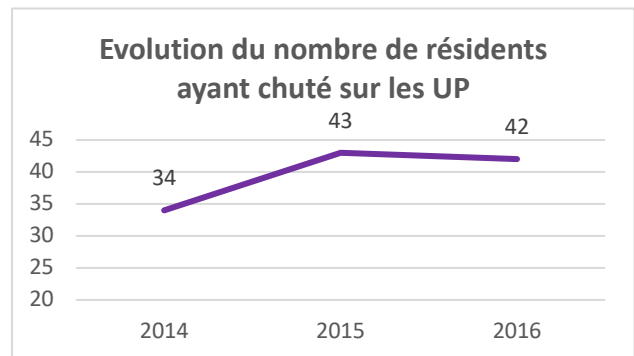
# UP (Apollinaire, Verlaine, Rimbaud)

## I. GENERALITES :

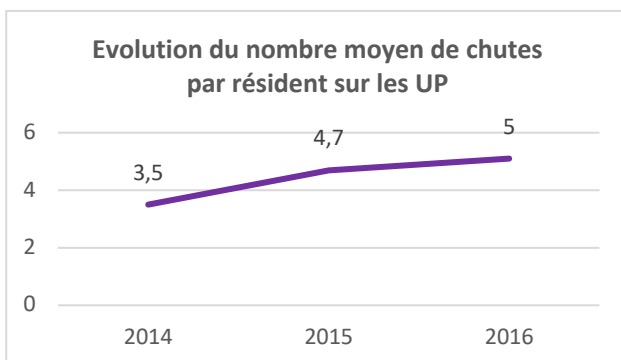
### 1. Le nombre de chutes :



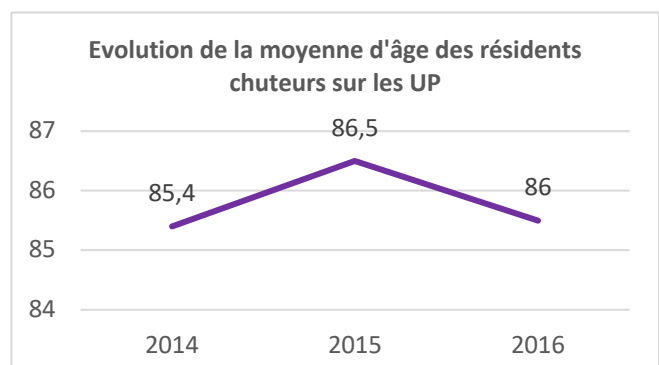
### 2. Le nombre de résidents ayant chuté :



### 3. Le nombre moyen de chutes par résident :



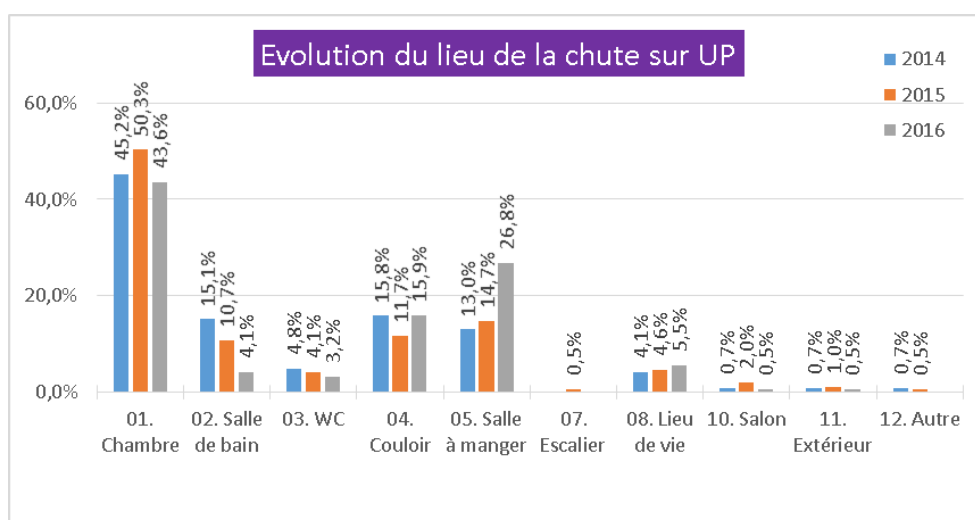
### 4. La moyenne d'âge des résidents chuteurs :



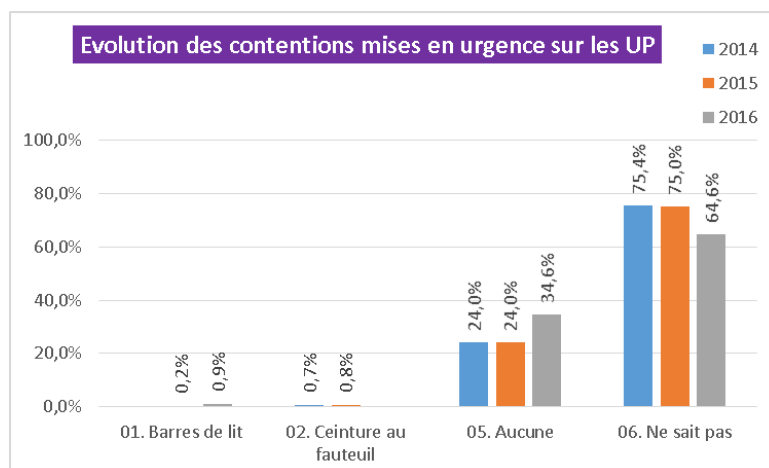
## II. ACTION AU COURS DE LA CHUTE :



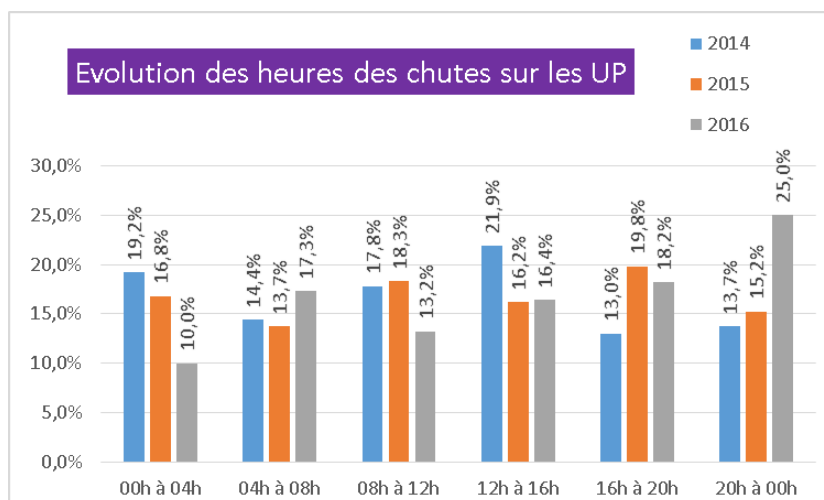
## III. LIEU DE LA CHUTE :



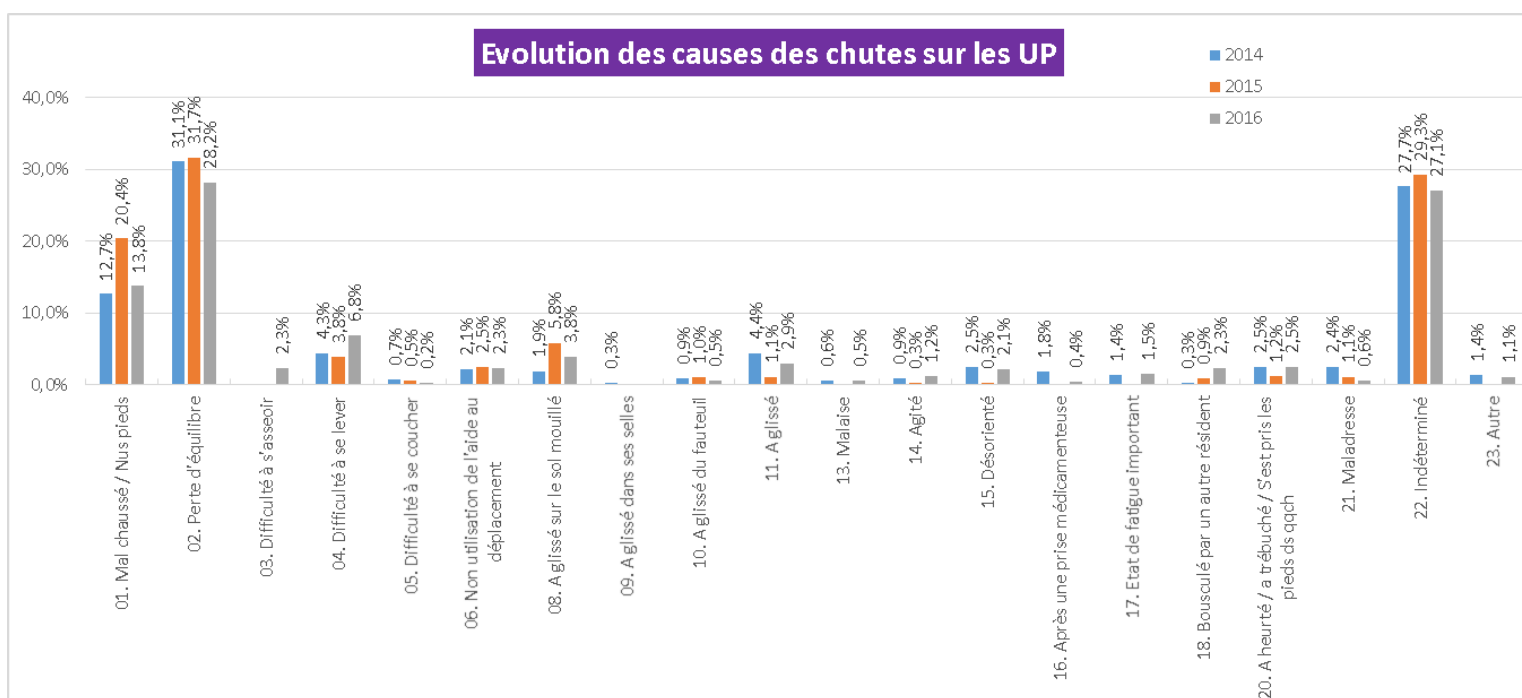
## IV. LES MOYENS DE CONTENTION :



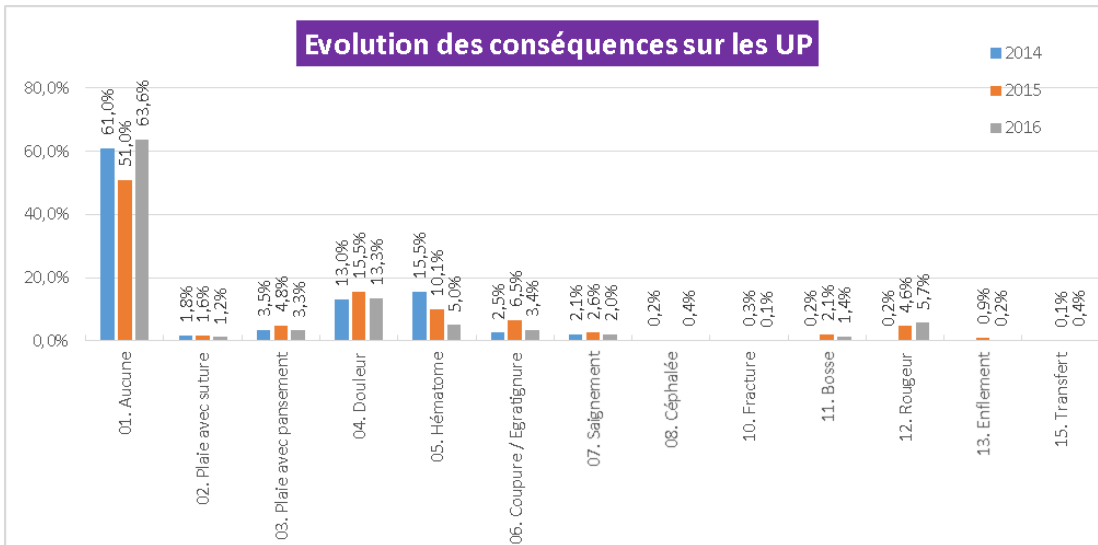
## V. HEURE DES CHUTES :



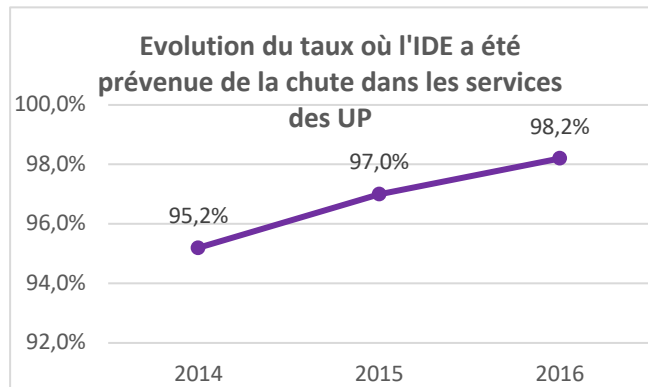
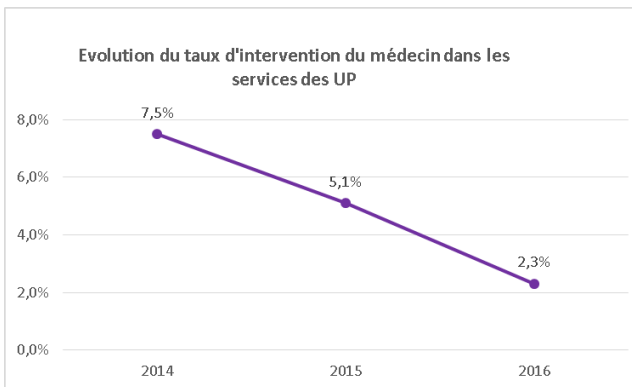
## VI. LES CAUSES :



## VII. CONSEQUENCES DES CHUTES :



## VIII. INTERVENTION MEDECIN & IDE AVERTIE :



## IX. COTATION DES FICHES DE CHUTES :

