



R .Akrou, ICLS, service de gériatrie et réadaptation, CHUV

Dress M. Ishida, service de neuropsychologie et neuro-réhabilitation, CHUV

Dr P.O Lang, service de gériatrie et réadaptation, CHUV

Dépistage et évaluation de l'incontinence urinaire chez les patients âgés complexes : étude exploratoire en gériatrie aiguë



Plan de la présentation

- Introduction
- Objectifs de l'étude
- Méthodologie
- Analyses statistiques
- Résultats
- Discussion
- Conclusion

Introduction

- L'incontinence urinaire (IU):
 - > 50 % des femmes âgées de 80 ans ou plus
 - > 40 % des hommes
- L'IU favorise:
 - Les chutes
 - Le risque de fractures
 - Troubles de l'humeur
 - Diminution des activités sociales
 - Dégradation de la qualité de vie

(Ernst V. et al, 2015 & Jaunin-Stalder N. et al, 2013)

Introduction

- Seule la moitié des patients consultent pour cette problématique *(Ernst V et al, 2015 & Jaunin-Stalder N et al, 2013)*
- Des recommandations thérapeutiques pour la PEC des TFU existent *(Amarenco G et al, 2014)*
- Recommandations peu ou pas adaptées aux patients très âgés, fragiles, polypathologiques et polymédiqués *(Natalin R. et al, 2013 & Hägglund D. et al, 2010)*

Objectifs de l'étude

- Évaluer qualitativement et quantitativement les besoins en matière de prise en charge de l'IU chez les patients âgés de ≥ 75 ans hospitalisés dans l'unité GERH

Objectifs de l'étude

- Évaluer l'utilité et l'applicabilité du questionnaire de dépistage International Consultation on Incontinence Questionnaire-Urinary Incontinence short form (ICIQ-UI-SF)

Méthodologie

- Étude observationnelle prospective réalisée au GERH du CHUV entre le 1^{er} février et le 31 mars 2016.
- Tous les patients en miction spontanée admis au GERH étaient évalués dès leur admission ou dans les 24 h qui suivent.

Méthodologie

- Critères admission au GERH:
 - ≥ 75 ans
 - ECA
 - Troubles de la marche et de l'équilibre
 - Chutes à répétition dans les 12 derniers mois
 - Troubles cognitifs à investiguer
 - Dénutrition protéinoénergétique
 - Polymédication
 - Multiples pathologies chroniques

Méthodologie

• Avantages du dépistage de l'IU avec le ICIQ-UI-SF:

- Autoadministré;
- Validé en français;
- Trois parties:
 - la fréquence;
 - la quantité;
 - la gravité et le retentissement sur la qualité de vie en présence du TFU avec ou sans IU.

(Timmermans L. et al, 2013)

Méthodologie

- Autres variables collectées:
- Nombre syndromes gériatriques:
 - AVQ de Katz *(Katz S., 1983)*
 - ECA avec CAM *(Inouye SK. Et al, 1990)*
 - Dénutrition protéinoénergétique *(Kondrup J. et al., 2002)*
 - Fonctions cognitives MoCa *(Nasreddine ZS. et al. 2005)*
 - Troubles de l'humeur MiniGDS *(Clément JP. et al, 1997)*
- Nombre de médicaments à la sortie
 - Evaluation des médicaments à l'entrée et à la sortie: STOPP/START *(Lang PO. et al.,2015)*

Analyses statistiques

- Analyse descriptive
- Test:
 - Chi² : analyse comparatives
 - Fisher: variables catégorielles
 - Kruskal-Wallis/test *t de Student*: variables quantitatives
- Le seuil de significativité: $p = 0,05$.

Résultats

Tableau 1 Caractéristiques des 87 patients analysés et résultats de l'analyse comparative selon la présence ou non d'une incontinence urinaire.

Caractéristiques	Total (n = 87)	Continent (n = 46)	Incontinent (n = 41)	p
<i>Sociodémographiques</i>				
Âge (moyenne ± ET)	86,4 ± 6,7	85,5 ± 7,8	87,7 ± 4,8	< 0,05
Sexe (%)				> 0,05
Femmes	68 (78,2)	38 (82,6)	30 (73,2)	
Hommes	19 (21,8)	8 (17,4)	11 (26,8)	
<i>Évaluation gériatrique</i>				
Indépendance pour ADL de Katz (moyenne ± ET) selon ID	4,1 ± 1,8	4,3 ± 1,7	3,8 ± 1,8	< 0,05
Transfert (%)	75 (86,2)	40 (89,1)	35 (85,4)	> 0,05
Utilisation des WC (%)	63 (72,4)	32 (69,6)	31 (75,6)	< 0,05
Contenance (%)	53 (60,9)	46 (100,0)	7 (17,0)	< 0,000
Syndromes gériatriques (moyenne ± ET)	1,9 ± 0,7	1,8 ± 0,8	2,1 ± 0,6	< 0,05
Trouble de la marche et/ou équilibre	74 (85,1)	35 (76,0)	39 (95,1)	< 0,01
Troubles cognitifs	72 (82,7)	34 (73,9)	38 (92,7)	< 0,01
Dénutrition protéino-calorique	25 (28,7)	6 (13,0)	19 (46,3)	< 0,001
Médicaments (admission—moyenne ± ET)	8,7 ± 3,7	8,4 ± 3,5	9,1 ± 4,0	< 0,05
<i>Évaluation de l'incontinence selon ICIQ-UI-SF, selon ICLS</i>				
À quelle fréquence perdez-vous vos urines ?				
Jamais (0 point)	46 (52,8)	46 (100,0)	0 (0,0)	< 0,000
≤ 1 fois par semaine (1 point)	13 (14,9)	0 (0,0)	13 (31,7)	< 0,000
2 à 3 fois par semaine (2 points)	5 (5,7)	0 (0,0)	5 (12,2)	< 0,000
Environ 1 fois par jour (3 points)	7 (8,1)	0 (0,0)	7 (17,0)	< 0,000
Plusieurs fois par jour (4 points)	14 (16,2)	0 (0,0)	14 (34,1)	< 0,000
Tout le temps (5 points)	2 (2,3)	0 (0,0)	2 (4,9)	< 0,000

Résultats

Tableau 1 Caractéristiques des 87 patients analysés et résultats de l'analyse comparative selon la présence ou non d'une incontinence urinaire.

Caractéristiques	Total (n= 87)	Continent (n= 46)	Incontinent (n= 41)	p
<i>Sociodémographiques</i>				
Âge (moyenne ± ET)	86,4 ± 6,7	85,5 ± 7,8	87,7 ± 4,8	< 0,05
Sexe (%)				> 0,05
Femmes	68 (78,2)	38 (82,6)	30 (73,2)	
Hommes	19 (21,8)	8 (17,4)	11 (26,8)	
<i>Évaluation gériatrique</i>				
Indépendance pour ADL de Katz (moyenne ± ET) selon ID	4,1 ± 1,8	4,3 ± 1,7	3,8 ± 1,8	< 0,05
Transfert (%)	75 (86,2)	40 (89,1)	35 (85,4)	> 0,05
Utilisation des WC (%)	63 (72,4)	32 (69,6)	31 (75,6)	< 0,05
Contenance (%)	53 (60,9)	46 (100,0)	7 (17,0)	< 0,000
Syndromes gériatriques (moyenne ± ET)	1,9 ± 0,7	1,8 ± 0,8	2,1 ± 0,6	< 0,05
Trouble de la marche et/ou équilibre	74 (85,1)	35 (76,0)	39 (95,1)	< 0,01
Troubles cognitifs	72 (82,7)	34 (73,9)	38 (92,7)	< 0,01
Dénutrition protéino-calorique	25 (28,7)	6 (13,0)	19 (46,3)	< 0,001
Médicaments (admission—moyenne ± ET)	8,7 ± 3,7	8,4 ± 3,5	9,1 ± 4,0	< 0,05
<i>Évaluation de l'incontinence selon ICIQ-UI-SF, selon ICLS</i>				
À quelle fréquence perdez-vous vos urines ?				
Jamais (0 point)	46 (52,8)	46 (100,0)	0 (0,0)	< 0,000
≤ 1 fois par semaine (1 point)	13 (14,9)	0 (0,0)	13 (31,7)	< 0,000
2 à 3 fois par semaine (2 points)	5 (5,7)	0 (0,0)	5 (12,2)	< 0,000
Environ 1 fois par jour (3 points)	7 (8,1)	0 (0,0)	7 (17,0)	< 0,000
Plusieurs fois par jour (4 points)	14 (16,2)	0 (0,0)	14 (34,1)	< 0,000
Tout le temps (5 points)	2 (2,3)	0 (0,0)	2 (4,9)	< 0,000

Résultats

Tableau 1 Caractéristiques des 87 patients analysés et résultats de l'analyse comparative selon la présence ou non d'une incontinence urinaire.

Caractéristiques	Total (n = 87)	Continent (n = 46)	Incontinent (n = 41)	p
<i>Sociodémographiques</i>				
Âge (moyenne ± ET)	86,4 ± 6,7	85,5 ± 7,8	87,7 ± 4,8	< 0,05
Sexe (%)				> 0,05
Femmes	68 (78,2)	38 (82,6)	30 (73,2)	
Hommes	19 (21,8)	8 (17,4)	11 (26,8)	
<i>Évaluation gériatrique</i>				
Indépendance pour ADL de Katz (moyenne ± ET) selon ID	4,1 ± 1,8	4,3 ± 1,7	3,8 ± 1,8	< 0,05
Transfert (%)	75 (86,2)	40 (89,1)	35 (85,4)	> 0,05
Utilisation des WC (%)	63 (72,4)	32 (69,6)	31 (75,6)	< 0,05
Contenance (%)	53 (60,9)	46 (100,0)	7 (17,0)	< 0,000
Syndromes gériatriques (moyenne ± ET)	1,9 ± 0,7	1,8 ± 0,8	2,1 ± 0,6	< 0,05
Trouble de la marche et/ou équilibre	74 (85,1)	35 (76,0)	39 (95,1)	< 0,01
Troubles cognitifs	72 (82,7)	34 (73,9)	38 (92,7)	< 0,01
Dénutrition protéino-calorique	25 (28,7)	6 (13,0)	19 (46,3)	< 0,001
Médicaments (admission—moyenne ± ET)	8,7 ± 3,7	8,4 ± 3,5	9,1 ± 4,0	< 0,05
<i>Évaluation de l'incontinence selon ICIQ-UI-SF, selon ICLS</i>				
À quelle fréquence perdez-vous vos urines ?				
Jamais (0 point)	46 (52,8)	46 (100,0)	0 (0,0)	< 0,000
≤ 1 fois par semaine (1 point)	13 (14,9)	0 (0,0)	13 (31,7)	< 0,000
2 à 3 fois par semaine (2 points)	5 (5,7)	0 (0,0)	5 (12,2)	< 0,000
Environ 1 fois par jour (3 points)	7 (8,1)	0 (0,0)	7 (17,0)	< 0,000
Plusieurs fois par jour (4 points)	14 (16,2)	0 (0,0)	14 (34,1)	< 0,000
Tout le temps (5 points)	2 (2,3)	0 (0,0)	2 (4,9)	< 0,000

Résultats

Tableau 1 Caractéristiques des 87 patients analysés et résultats de l'analyse comparative selon la présence ou non d'une incontinence urinaire.

Caractéristiques	Total (n = 87)	Continent (n = 46)	Incontinent (n = 41)	p
<i>Sociodémographiques</i>				
Âge (moyenne ± ET)	86,4 ± 6,7	85,5 ± 7,8	87,7 ± 4,8	< 0,05
Sexe (%)				> 0,05
Femmes	68 (78,2)	38 (82,6)	30 (73,2)	
Hommes	19 (21,8)	8 (17,4)	11 (26,8)	
<i>Évaluation gériatrique</i>				
Indépendance pour ADL de Katz (moyenne ± ET) selon ID	4,1 ± 1,8	4,3 ± 1,7	3,8 ± 1,8	< 0,05
Transfert (%)	75 (86,2)	40 (89,1)	35 (85,4)	> 0,05
Utilisation des WC (%)	63 (72,4)	32 (69,6)	31 (75,6)	< 0,05
Contenance (%)	53 (60,9)	46 (100,0)	7 (17,0)	< 0,000
Syndromes gériatriques (moyenne ± ET)	1,9 ± 0,7	1,8 ± 0,8	2,1 ± 0,6	< 0,05
Trouble de la marche et/ou équilibre	74 (85,1)	35 (76,0)	39 (95,1)	< 0,01
Troubles cognitifs	72 (82,7)	34 (73,9)	38 (92,7)	< 0,01
Dénutrition protéino-calorique	25 (28,7)	6 (13,0)	19 (46,3)	< 0,001
Médicaments (admission—moyenne ± ET)	8,7 ± 3,7	8,4 ± 3,5	9,1 ± 4,0	< 0,05
<i>Évaluation de l'incontinence selon ICIQ-UI-SF, selon ICLS</i>				
À quelle fréquence perdez-vous vos urines ?				
Jamais (0 point)	46 (52,8)	46 (100,0)	0 (0,0)	< 0,000
≤ 1 fois par semaine (1 point)	13 (14,9)	0 (0,0)	13 (31,7)	< 0,000
2 à 3 fois par semaine (2 points)	5 (5,7)	0 (0,0)	5 (12,2)	< 0,000
Environ 1 fois par jour (3 points)	7 (8,1)	0 (0,0)	7 (17,0)	< 0,000
Plusieurs fois par jour (4 points)	14 (16,2)	0 (0,0)	14 (34,1)	< 0,000
Tout le temps (5 points)	2 (2,3)	0 (0,0)	2 (4,9)	< 0,000

Résultats

Tableau 1 Caractéristiques des 87 patients analysés et résultats de l'analyse comparative selon la présence ou non d'une incontinence urinaire.

Caractéristiques	Total (n= 87)	Continent (n= 46)	Incontinent (n= 41)	p
<i>Sociodémographiques</i>				
Âge (moyenne ± ET)	86,4 ± 6,7	85,5 ± 7,8	87,7 ± 4,8	< 0,05
Sexe (%)				> 0,05
Femmes	68 (78,2)	38 (82,6)	30 (73,2)	
Hommes	19 (21,8)	8 (17,4)	11 (26,8)	
<i>Évaluation gériatrique</i>				
Indépendance pour ADL de Katz (moyenne ± ET) selon ID	4,1 ± 1,8	4,3 ± 1,7	3,8 ± 1,8	< 0,05
Transfert (%)	75 (86,2)	40 (89,1)	35 (85,4)	> 0,05
Utilisation des WC (%)	63 (72,4)	32 (69,6)	31 (75,6)	< 0,05
Contenance (%)	53 (60,9)	46 (100,0)	7 (17,0)	< 0,000
Syndromes gériatriques (moyenne ± ET)	1,9 ± 0,7	1,8 ± 0,8	2,1 ± 0,6	< 0,05
Trouble de la marche et/ou équilibre	74 (85,1)	35 (76,0)	39 (95,1)	< 0,01
Troubles cognitifs	72 (82,7)	34 (73,9)	38 (92,7)	< 0,01
Dénutrition protéino-calorique	25 (28,7)	6 (13,0)	19 (46,3)	< 0,001
Médicaments (admission—moyenne ± ET)	8,7 ± 3,7	8,4 ± 3,5	9,1 ± 4,0	< 0,05
<i>Évaluation de l'incontinence selon ICIQ-UI-SF, selon ICLS</i>				
À quelle fréquence perdez-vous vos urines ?				
Jamais (0 point)	46 (52,8)	46 (100,0)	0 (0,0)	< 0,000
≤ 1 fois par semaine (1 point)	13 (14,9)	0 (0,0)	13 (31,7)	< 0,000
2 à 3 fois par semaine (2 points)	5 (5,7)	0 (0,0)	5 (12,2)	< 0,000
Environ 1 fois par jour (3 points)	7 (8,1)	0 (0,0)	7 (17,0)	< 0,000
Plusieurs fois par jour (4 points)	14 (16,2)	0 (0,0)	14 (34,1)	< 0,000
Tout le temps (5 points)	2 (2,3)	0 (0,0)	2 (4,9)	< 0,000

Résultats

Tableau 1 Caractéristiques des 87 patients analysés et résultats de l'analyse comparative selon la présence ou non d'une incontinence urinaire.

Caractéristiques	Total (n= 87)	Continent (n= 46)	Incontinent (n= 41)	p
<i>Sociodémographiques</i>				
Âge (moyenne ± ET)	86,4 ± 6,7	85,5 ± 7,8	87,7 ± 4,8	< 0,05
Sexe (%)				> 0,05
Femmes	68 (78,2)	38 (82,6)	30 (73,2)	
Hommes	19 (21,8)	8 (17,4)	11 (26,8)	
<i>Évaluation gériatrique</i>				
Indépendance pour ADL de Katz (moyenne ± ET) selon ID	4,1 ± 1,8	4,3 ± 1,7	3,8 ± 1,8	< 0,05
Transfert (%)	75 (86,2)	40 (89,1)	35 (85,4)	> 0,05
Utilisation des WC (%)	63 (72,4)	32 (69,6)	31 (75,6)	< 0,05
Contenance (%)	53 (60,9)	46 (100,0)	7 (17,0)	< 0,000
Syndromes gériatriques (moyenne ± ET)	1,9 ± 0,7	1,8 ± 0,8	2,1 ± 0,6	< 0,05
Trouble de la marche et/ou équilibre	74 (85,1)	35 (76,0)	39 (95,1)	< 0,01
Troubles cognitifs	72 (82,7)	34 (73,9)	38 (92,7)	< 0,01
Dénutrition protéino-calorique	25 (28,7)	6 (13,0)	19 (46,3)	< 0,001
Médicaments (admission—moyenne ± ET)	8,7 ± 3,7	8,4 ± 3,5	9,1 ± 4,0	< 0,05
<i>Évaluation de l'incontinence selon ICIQ-UI-SF, selon ICLS</i>				
À quelle fréquence perdez-vous vos urines ?				
Jamais (0 point)	46 (52,8)	46 (100,0)	0 (0,0)	< 0,000
≤ 1 fois par semaine (1 point)	13 (14,9)	0 (0,0)	13 (31,7)	< 0,000
2 à 3 fois par semaine (2 points)	5 (5,7)	0 (0,0)	5 (12,2)	< 0,000
Environ 1 fois par jour (3 points)	7 (8,1)	0 (0,0)	7 (17,0)	< 0,000
Plusieurs fois par jour (4 points)	14 (16,2)	0 (0,0)	14 (34,1)	< 0,000
Tout le temps (5 points)	2 (2,3)	0 (0,0)	2 (4,9)	< 0,000

Résultats

Tableau 1 Caractéristiques des 87 patients analysés et résultats de l'analyse comparative selon la présence ou non d'une incontinence urinaire.

Caractéristiques	Total (n = 87)	Continent (n = 46)	Incontinent (n = 41)	p
Quel est le volume d'urine que vous perdez habituellement ?				
Aucune perte (0 point)	46 (52,8)	46 (100,0)	0 (0,0)	< 0,0001
Une petite quantité (2 points)	21 (24,1)	0 (0,0)	21 (51,2)	< 0,0001
Une quantité moyenne (4 points)	9 (10,3)	0 (0,0)	9 (21,9)	< 0,0001
Une grande quantité (6 points)	11 (12,6)	0 (0,0)	11 (26,8)	< 0,0001
Globalement de combien ces pertes d'urines impactent avec votre vie de tous les jours ?				
Score moyen (échelle de Lickert de 0 à 10)	2,9 ± 3,6	0,0 ± 0,0	6,1 ± 2,7	< 0,0001
Score moyen (±ET) ICIQ-UI-SF (0–21) ^a	5,8 ± 6,8	0,0 ± 0,0	12,3 ± 4,2	< 0,0001
Quand perdez-vous vos urines ? ^b				
Jamais—pas de perte d'urine	46 (52,8)	46 (100,0)	0 (0,0)	< 0,0001
Perte avant de pouvoir arriver aux toilettes	22 (25,3)	0 (0,0)	22 (53,6)	< 0,0001
Perte lors de la toux ou éternuements	13 (14,9)	0 (0,0)	13 (31,7)	< 0,0001
Perte lorsque vous êtes endormi(e)	11 (12,6)	0 (0,0)	11 (26,8)	< 0,0001
Perte durant les activités, y compris physiques	9 (10,3)	0 (0,0)	9 (21,9)	< 0,0001
Perte lorsque vous avez fini d'uriner et que vous êtes habillé(e)	3 (3,4)	0 (0,0)	3 (7,3)	< 0,0001
Perte sans raison évidente	3 (3,4)	0 (0,0)	3 (7,3)	< 0,0001
Perte tout le temps	1 (1,1)	0 (0,0)	1 (2,4)	< 0,0001

ET : écart-type ; ADL : activités de la vie quotidienne ; ID : infirmier diplômé ; ICLS : infirmier clinicien spécialisé en gériatrie.

^a Score ICIQ-UI-SF : somme des scores obtenus pour les 3 questions précédentes (fréquence, volume et impact des pertes d'urines). Le score varie de 0 (absence d'incontinence) à 21 (incontinence avec le haut niveau de retentissement).

^b Une personne peut donner plusieurs réponses différentes.

Résultats

Tableau 1 Caractéristiques des 87 patients analysés et résultats de l'analyse comparative selon la présence ou non d'une incontinence urinaire.

Caractéristiques	Total (n = 87)	Continent (n = 46)	Incontinent (n = 41)	p
Quel est le volume d'urine que vous perdez habituellement ?				
Aucune perte (0 point)	46 (52,8)	46 (100,0)	0 (0,0)	< 0,0001
Une petite quantité (2 points)	21 (24,1)	0 (0,0)	21 (51,2)	< 0,0001
Une quantité moyenne (4 points)	9 (10,3)	0 (0,0)	9 (21,9)	< 0,0001
Une grande quantité (6 points)	11 (12,6)	0 (0,0)	11 (26,8)	< 0,0001
Globalement de combien ces pertes d'urines impactent avec votre vie de tous les jours ?				
Score moyen (échelle de Lickert de 0 à 10)	2,9 ± 3,6	0,0 ± 0,0	6,1 ± 2,7	< 0,0001
Score moyen (±ET) ICIQ-UI-SF (0–21) ^a	5,8 ± 6,8	0,0 ± 0,0	12,3 ± 4,2	< 0,0001
Quand perdez-vous vos urines ? ^b				
Jamais—pas de perte d'urine	46 (52,8)	46 (100,0)	0 (0,0)	< 0,0001
Perte avant de pouvoir arriver aux toilettes	22 (25,3)	0 (0,0)	22 (53,6)	< 0,0001
Perte lors de la toux ou éternuements	13 (14,9)	0 (0,0)	13 (31,7)	< 0,0001
Perte lorsque vous êtes endormi(e)	11 (12,6)	0 (0,0)	11 (26,8)	< 0,0001
Perte durant les activités, y compris physiques	9 (10,3)	0 (0,0)	9 (21,9)	< 0,0001
Perte lorsque vous avez fini d'uriner et que vous êtes habillé(e)	3 (3,4)	0 (0,0)	3 (7,3)	< 0,0001
Perte sans raison évidente	3 (3,4)	0 (0,0)	3 (7,3)	< 0,0001
Perte tout le temps	1 (1,1)	0 (0,0)	1 (2,4)	< 0,0001

ET : écart-type ; ADL : activités de la vie quotidienne ; ID : infirmier diplômé ; ICLS : infirmier clinicien spécialisé en gériatrie.

^a Score ICIQ-UI-SF : somme des scores obtenus pour les 3 questions précédentes (fréquence, volume et impact des pertes d'urines). Le score varie de 0 (absence d'incontinence) à 21 (incontinence avec le haut niveau de retentissement).

^b Une personne peut donner plusieurs réponses différentes.

Résultats

Tableau 1 Caractéristiques des 87 patients analysés et résultats de l'analyse comparative selon la présence ou non d'une incontinence urinaire.

Caractéristiques	Total (n = 87)	Continent (n = 46)	Incontinent (n = 41)	p
Quel est le volume d'urine que vous perdez habituellement ?				
Aucune perte (0 point)	46 (52,8)	46 (100,0)	0 (0,0)	< 0,0001
Une petite quantité (2 points)	21 (24,1)	0 (0,0)	21 (51,2)	< 0,0001
Une quantité moyenne (4 points)	9 (10,3)	0 (0,0)	9 (21,9)	< 0,0001
Une grande quantité (6 points)	11 (12,6)	0 (0,0)	11 (26,8)	< 0,0001
Globalement de combien ces pertes d'urines impactent avec votre vie de tous les jours ?				
Score moyen (échelle de Likert de 0 à 10)	2,9 ± 3,6	0,0 ± 0,0	6,1 ± 2,7	< 0,0001
Score moyen (±ET) ICIQ-UI-SF (0–21) ^a	5,8 ± 6,8	0,0 ± 0,0	12,3 ± 4,2	< 0,0001
Quand perdez-vous vos urines ? ^b				
Jamais—pas de perte d'urine	46 (52,8)	46 (100,0)	0 (0,0)	< 0,0001
Perte avant de pouvoir arriver aux toilettes	22 (25,3)	0 (0,0)	22 (53,6)	< 0,0001
Perte lors de la toux ou éternuements	13 (14,9)	0 (0,0)	13 (31,7)	< 0,0001
Perte lorsque vous êtes endormi(e)	11 (12,6)	0 (0,0)	11 (26,8)	< 0,0001
Perte durant les activités, y compris physiques	9 (10,3)	0 (0,0)	9 (21,9)	< 0,0001
Perte lorsque vous avez fini d'uriner et que vous êtes habillé(e)	3 (3,4)	0 (0,0)	3 (7,3)	< 0,0001
Perte sans raison évidente	3 (3,4)	0 (0,0)	3 (7,3)	< 0,0001
Perte tout le temps	1 (1,1)	0 (0,0)	1 (2,4)	< 0,0001

ET : écart-type ; ADL : activités de la vie quotidienne ; ID : infirmier diplômé ; ICLS : infirmier clinicien spécialisé en gériatrie.

^a Score ICIQ-UI-SF : somme des scores obtenus pour les 3 questions précédentes (fréquence, volume et impact des pertes d'urines). Le score varie de 0 (absence d'incontinence) à 21 (incontinence avec le haut niveau de retentissement).

^b Une personne peut donner plusieurs réponses différentes.

Résultats

Tableau 1 Caractéristiques des 87 patients analysés et résultats de l'analyse comparative selon la présence ou non d'une incontinence urinaire.

Caractéristiques	Total (n = 87)	Continent (n = 46)	Incontinent (n = 41)	p
Quel est le volume d'urine que vous perdez habituellement ?				
Aucune perte (0 point)	46 (52,8)	46 (100,0)	0 (0,0)	< 0,0001
Une petite quantité (2 points)	21 (24,1)	0 (0,0)	21 (51,2)	< 0,0001
Une quantité moyenne (4 points)	9 (10,3)	0 (0,0)	9 (21,9)	< 0,0001
Une grande quantité (6 points)	11 (12,6)	0 (0,0)	11 (26,8)	< 0,0001
Globalement de combien ces pertes d'urines impactent avec votre vie de tous les jours ?				
Score moyen (échelle de Lickert de 0 à 10)	2,9 ± 3,6	0,0 ± 0,0	6,1 ± 2,7	< 0,0001
Score moyen (±ET) ICIQ-UI-SF (0–21) ^a	5,8 ± 6,8	0,0 ± 0,0	12,3 ± 4,2	< 0,0001
Quand perdez-vous vos urines ? ^b				
Jamais—pas de perte d'urine	46 (52,8)	46 (100,0)	0 (0,0)	< 0,0001
Perte avant de pouvoir arriver aux toilettes	22 (25,3)	0 (0,0)	22 (53,6)	< 0,0001
Perte lors de la toux ou éternuements	13 (14,9)	0 (0,0)	13 (31,7)	< 0,0001
Perte lorsque vous êtes endormi(e)	11 (12,6)	0 (0,0)	11 (26,8)	< 0,0001
Perte durant les activités, y compris physiques	9 (10,3)	0 (0,0)	9 (21,9)	< 0,0001
Perte lorsque vous avez fini d'uriner et que vous êtes habillé(e)	3 (3,4)	0 (0,0)	3 (7,3)	< 0,0001
Perte sans raison évidente	3 (3,4)	0 (0,0)	3 (7,3)	< 0,0001
Perte tout le temps	1 (1,1)	0 (0,0)	1 (2,4)	< 0,0001

ET : écart-type ; ADL : activités de la vie quotidienne ; ID : infirmier diplômé ; ICLS : infirmier clinicien spécialisé en gériatrie.

^a Score ICIQ-UI-SF : somme des scores obtenus pour les 3 questions précédentes (fréquence, volume et impact des pertes d'urines). Le score varie de 0 (absence d'incontinence) à 21 (incontinence avec le haut niveau de retentissement).

^b Une personne peut donner plusieurs réponses différentes.

Résultats

Tableau 1 Caractéristiques des 87 patients analysés et résultats de l'analyse comparative selon la présence ou non d'une incontinence urinaire.

Caractéristiques	Total (n = 87)	Continent (n = 46)	Incontinent (n = 41)	p
Quel est le volume d'urine que vous perdez habituellement ?				
Aucune perte (0 point)	46 (52,8)	46 (100,0)	0 (0,0)	< 0,0001
Une petite quantité (2 points)	21 (24,1)	0 (0,0)	21 (51,2)	< 0,0001
Une quantité moyenne (4 points)	9 (10,3)	0 (0,0)	9 (21,9)	< 0,0001
Une grande quantité (6 points)	11 (12,6)	0 (0,0)	11 (26,8)	< 0,0001
Globalement de combien ces pertes d'urines impactent avec votre vie de tous les jours ?				
Score moyen (échelle de Lickert de 0 à 10)	2,9 ± 3,6	0,0 ± 0,0	6,1 ± 2,7	< 0,0001
Score moyen (±ET) ICIQ-UI-SF (0–21) ^a	5,8 ± 6,8	0,0 ± 0,0	12,3 ± 4,2	< 0,0001
Quand perdez-vous vos urines ? ^b				
Jamais—pas de perte d'urine	46 (52,8)	46 (100,0)	0 (0,0)	< 0,0001
Perte avant de pouvoir arriver aux toilettes	22 (25,3)	0 (0,0)	22 (53,6)	< 0,0001
Perte lors de la toux ou éternuements	13 (14,9)	0 (0,0)	13 (31,7)	< 0,0001
Perte lorsque vous êtes endormi(e)	11 (12,6)	0 (0,0)	11 (26,8)	< 0,0001
Perte durant les activités, y compris physiques	9 (10,3)	0 (0,0)	9 (21,9)	< 0,0001
Perte lorsque vous avez fini d'uriner et que vous êtes habillé(e)	3 (3,4)	0 (0,0)	3 (7,3)	< 0,0001
Perte sans raison évidente	3 (3,4)	0 (0,0)	3 (7,3)	< 0,0001
Perte tout le temps	1 (1,1)	0 (0,0)	1 (2,4)	< 0,0001

ET : écart-type ; ADL : activités de la vie quotidienne ; ID : infirmier diplômé ; ICLS : infirmier clinicien spécialisé en gériatrie.

^a Score ICIQ-UI-SF : somme des scores obtenus pour les 3 questions précédentes (fréquence, volume et impact des pertes d'urines). Le score varie de 0 (absence d'incontinence) à 21 (incontinence avec le haut niveau de retentissement).

^b Une personne peut donner plusieurs réponses différentes.

Résultats

Tableau 1 Caractéristiques des 87 patients analysés et résultats de l'analyse comparative selon la présence ou non d'une incontinence urinaire.

Caractéristiques	Total (n = 87)	Continent (n = 46)	Incontinent (n = 41)	p
Quel est le volume d'urine que vous perdez habituellement ?				
Aucune perte (0 point)	46 (52,8)	46 (100,0)	0 (0,0)	< 0,0001
Une petite quantité (2 points)	21 (24,1)	0 (0,0)	21 (51,2)	< 0,0001
Une quantité moyenne (4 points)	9 (10,3)	0 (0,0)	9 (21,9)	< 0,0001
Une grande quantité (6 points)	11 (12,6)	0 (0,0)	11 (26,8)	< 0,0001
Globalement de combien ces pertes d'urines impactent avec votre vie de tous les jours ?				
Score moyen (échelle de Lickert de 0 à 10)	2,9 ± 3,6	0,0 ± 0,0	6,1 ± 2,7	< 0,0001
Score moyen (±ET) ICIQ-UI-SF (0–21) ^a	5,8 ± 6,8	0,0 ± 0,0	12,3 ± 4,2	< 0,0001
Quand perdez-vous vos urines ? ^b				
Jamais—pas de perte d'urine	46 (52,8)	46 (100,0)	0 (0,0)	< 0,0001
Perte avant de pouvoir arriver aux toilettes	22 (25,3)	0 (0,0)	22 (53,6)	< 0,0001
Perte lors de la toux ou éternuements	13 (14,9)	0 (0,0)	13 (31,7)	< 0,0001
Perte lorsque vous êtes endormi(e)	11 (12,6)	0 (0,0)	11 (26,8)	< 0,0001
Perte durant les activités, y compris physiques	9 (10,3)	0 (0,0)	9 (21,9)	< 0,0001
Perte lorsque vous avez fini d'uriner et que vous êtes habillé(e)	3 (3,4)	0 (0,0)	3 (7,3)	< 0,0001
Perte sans raison évidente	3 (3,4)	0 (0,0)	3 (7,3)	< 0,0001
Perte tout le temps	1 (1,1)	0 (0,0)	1 (2,4)	< 0,0001

ET : écart-type ; ADL : activités de la vie quotidienne ; ID : infirmier diplômé ; ICLS : infirmier clinicien spécialisé en gériatrie.

^a Score ICIQ-UI-SF : somme des scores obtenus pour les 3 questions précédentes (fréquence, volume et impact des pertes d'urines). Le score varie de 0 (absence d'incontinence) à 21 (incontinence avec le haut niveau de retentissement).

^b Une personne peut donner plusieurs réponses différentes.

Résultats

Tableau 1 Caractéristiques des 87 patients analysés et résultats de l'analyse comparative selon la présence ou non d'une incontinence urinaire.

Caractéristiques	Total (n = 87)	Continent (n = 46)	Incontinent (n = 41)	p
<i>Sociodémographiques</i>				
Âge (moyenne ± ET)	86,4 ± 6,7	85,5 ± 7,8	87,7 ± 4,8	< 0,05
Sexe (%)				> 0,05
Femmes	68 (78,2)	38 (82,6)	30 (73,2)	
Hommes	19 (21,8)	8 (17,4)	11 (26,8)	
<i>Évaluation gériatrique</i>				
Indépendance pour ADL de Katz (moyenne ± ET) selon ID	4,1 ± 1,8	4,3 ± 1,7	3,8 ± 1,8	< 0,05
Transfert (%)	75 (86,2)	40 (89,1)	35 (85,4)	> 0,05
Utilisation des WC (%)	63 (72,4)	32 (69,6)	31 (75,6)	< 0,05
Contenance (%)	53 (60,9)	46 (100,0)	7 (17,0)	< 0,000
Syndromes gériatriques (moyenne ± ET)	1,9 ± 0,7	1,8 ± 0,8	2,1 ± 0,6	< 0,05
Trouble de la marche et/ou équilibre	74 (85,1)	35 (76,0)	39 (95,1)	< 0,01
Troubles cognitifs	72 (82,7)	34 (73,9)	38 (92,7)	< 0,01
Dénutrition protéino-calorique	25 (28,7)	6 (13,0)	19 (46,3)	< 0,001
Médicaments (admission—moyenne ± ET)	8,7 ± 3,7	8,4 ± 3,5	9,1 ± 4,0	< 0,05
<i>Évaluation de l'incontinence selon ICIQ-UI-SF, selon ICLS</i>				
À quelle fréquence perdez-vous vos urines ?				
Jamais (0 point)	46 (52,8)	46 (100,0)	0 (0,0)	< 0,000
≤ 1 fois par semaine (1 point)	13 (14,9)	0 (0,0)	13 (31,7)	< 0,000
2 à 3 fois par semaine (2 points)	5 (5,7)	0 (0,0)	5 (12,2)	< 0,000
Environ 1 fois par jour (3 points)	7 (8,1)	0 (0,0)	7 (17,0)	< 0,000
Plusieurs fois par jour (4 points)	14 (16,2)	0 (0,0)	14 (34,1)	< 0,000
Tout le temps (5 points)	2 (2,3)	0 (0,0)	2 (4,9)	< 0,000

Discussion

- l'IU est une problématique fréquente chez les patients très âgés, hospitalisés en unité de gériatrie aiguë
- La complexité des patients inhérente à la polypharmacie, le cumul de plusieurs syndromes gériatriques et la multimorbidité compliquent non seulement le diagnostic mais aussi la prise en charge (Riat F. et al., 2012)

Discussion

- 7 patients (17,0 % des incontinences totales) n'avaient pas été identifiés comme tels par les infirmières sur la base AVQ-Katz
- Le caractère non spécifique de ces outils comparativement à l'ICIQ-UI-SF *(Timmermans L. et al., 2013)*
- Une implication encore sous optimale des Infirmières face à l'IU *(Regat-Bikoï C. et al, 2013)*

Discussion

- Des innovations cliniques devraient être développées en faveur de la prévention primaire et secondaire de l'IU lors des hospitalisations *(Haslam J., 2004)*

- Les infirmières ont une place privilégiée pour intervenir sur l'information, la prévention, le dépistage et la prise en charge de l'IU *(Hägglund D. et al., 2010 ; Roe B. et al., 2015; Flanagan L. et al., 2012)*

Discussion

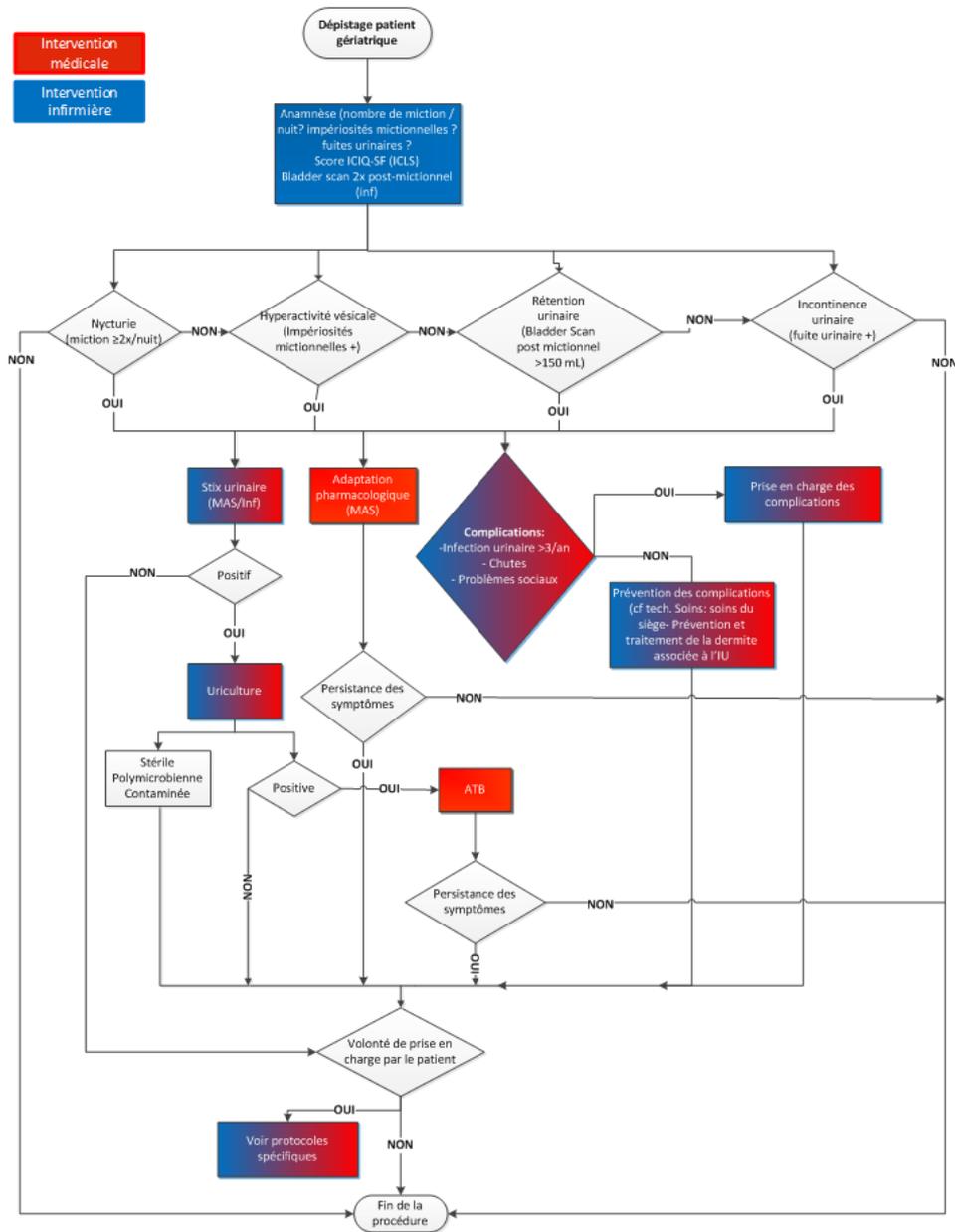
- Acquisition d'expertise infirmière (ICL/ICLS) en la matière:
 - Proposer d'emblée les premières mesures d'interventions pour diminuer TFU avec ou sans IU ou leurs complications
 - Proposer des éventuelles options en terme de mesures comportementales et hygiénodiététiques: la mobilisation, l'alimentation, l'hydratation, l'hygiène, la participation d'une origine infectieuse et écarter une origine obstructive.

Conclusion

- L'étude a apporté des réponses à l'état des besoins: prévalence de l'IU et surtout de profil de vulnérabilité des patients identifiés
- Mise en place de protocoles de prise en charge des TFU chez le sujet âgé et l'évaluation de leur faisabilité, qualité et efficacité.

Conclusion

- Perspectives d'étendre la prise en charge aux structures de réadaptation et/ou aux soins à domicile afin d'assurer la continuité des mesures entreprises en intra-hospitalier



Adaptations comportementales

Hygiène de vie	Arrêt tabac, encouragement à la mobilisation, alimentation adaptée
Apport hydrique	Boissons: 1,5l/jours, limitation des boissons 2h avant le coucher, éviter les sodas, café, thé, alcool
Schéma WC	Encourager à aller aux WC à heures fixes (toutes les 3h jusqu'au coucher)
Régulation transit	Surveillances et traitement de la constipation

Références

1. Ernst V, Saiäh L, Cerantola Y, et al. Incontinence urinaire chez la femme âgée : que faire au cabinet ? Rev Med Suisse 2015;11:2104—9
2. Jaunin-Stalder N, Lagro-Janssen ALM. Incontinence urinaire : n'oublions ni les hommes ni les femmes. Rev Med Suisse 2013;9:1535—7.
3. Amarenco G, Gamé X, Petit AC, et al. Recommandations concernant l'incontinence urinaire de la personne âgée : construction et validation de l'algorithme décisionnel GRAPPPA. Prog Urol 2014;24:215—21.
4. Natalin R, Lorenzetti F, Dambros M. Management of OAB in those over age 65. Curr Urol Rep 2013;14:379—85.
5. Häggglund D. A systematic literature review of incontinence care for persons with dementia: the research evidence. J Clin Nurs 2010;19:303—12.
6. Timmermans L, Falez F, Mélot C, Wespes E. Validation of use of the International Consultation on Incontinence Questionnaire- Urinary Incontinence-Short Form (ICIQ-UI-SF) for impairment rating: a transversal retrospective study of 120 patients. Neurourol Urodyn 2013;32:974—9.
7. Katz S. Assessing self-maintenance: activities of daily living, mobility, and instrumental activities of daily living. J Am Geriatr Soc 1983;31:721—7.
8. Inouye SK, vanDyck CH, Alessi CA, et al. Clarifying confusion: the Confusion Assessment Method. A new method for detection of delirium. Ann Intern Med 1990;113:941—8.
9. Kondrup J, Allison SP, Elia M, Vellas B, Plauth M. ESPEN guidelines for nutrition screening 2002. Clin Nutr 2003;22: 415—21.
10. Nasreddine ZS, Phillips NA, Bédirian V, et al. The Montreal Cognitive Assessment (MoCA): a brief screening tool for mild cognitive impairment. J Am Geriatr Soc 2005;53:695—9.
12. Clément JP, Nassif RF, Léger JM, Marchan M. Mise au point et contribution à la validation d'une version française brève de Geriatric Depression Scale de Yesavage. Encephale 1997;23:91—9.
14. Lang PO, Dramé M, Guignard B, et al. STOPP/START.v2 criteria : adaptation en langue française. Neurol Psychiatr Geriatr 2015;15:323—36.
15. Riat F, RoCHAT S, Büla C, Renard D, Monod D. Principes d'évaluation et de prise en charge des patients âgés polymorbides : guide à l'intention des cliniciens. Rev Med Suisse 2012;8:2109—14.
16. Regat-Bikoï C, Vuagnat H, Morin D. L'incontinence urinaire chez des personnes âgées hospitalisées en unité de gériatrie : est-ce vraiment une priorité pour les infirmières ? Recherche Soins Infirm 2013;115:57—65.
17. Haslam J. Nursing management of stress urinary incontinence in women. Br J Nurs 2004;13:32—40.
18. Roe B, Flanagan L, Maden M. Systematic review of systematic reviews for the management of urinary incontinence and promotion of continence using conservative behavioural approaches in older people in care homes. J Adv Nurs 2015;71:1464—83.
19. Flanagan L, Roe B, Jack B, et al. Systematic review of care intervention studies for the management of incontinence and promotion of continence in older people in care homes with urinary incontinence as the primary focus (1966—2010). Geriatr Gerontol Int 2012;12:600—11.
20. Imamura M, Williams K, Wells M, McGrother C. Lifestyle interventions for the treatment of urinary incontinence in adults. Cochrane Database Syst Rev 2015;12:CD003505.
21. Bosshard Taroni W. Comment gérer l'incontinence urinaire quand il n'y a pas de traitement curatif ? Forum Med 2012;3:23—6.