



Thèse sur la prévalence et les stratégies diagnostiques de l'ostéoporose non connue chez des patients âgés en réadaptation par le Dr Kristof MAJOR

Ce travail indique que la fréquence du sous-diagnostic de l'ostéoporose est très élevée chez les patients admis en réadaptation. La thèse a aussi examiné quelle combinaison d'informations fournit la meilleure stratégie de dépistage (antécédents de fracture, densitométrie osseuse, recherche de fractures vertébrales).



Trajectoire du patient âgé aux Urgences par le Dr Sylvain NGUYEN

Cette analyse des transferts de résidents d'EMS aux urgences est une analyse comparative sur 10 ans. L'analyse et la recherche portent sur l'évolution des taux et motifs de transfert des résidents d'EMS, âgés de 65 ans et plus, aux Urgences du CHUV en 2015, en comparaison à ceux de 2005 et 2010. Dans cette étude rétrospective, nous cherchons à caractériser l'ampleur du problème et à identifier les éléments préliminaires en vue d'une recherche plus avancée portant sur les transferts potentiellement évitables des résidents d'EMS aux Urgences.

**RECOMMANDATION DU JOUR POUR UNE PRÉVENTION EFFICACE:**

**«FAIRE DE L'EXERCICE PHYSIQUE QUOTIDIENNEMENT QUEL QUE SOIT L'ÂGE»**

Il est conseillé de pratiquer au moins 30 minutes d'activités physiques telle que la marche et cela au moins trois fois par semaine. Vous pouvez aussi rajouter des activités de renforcement musculaire et de souplesse et d'équilibre.

Il existe de nombreuses possibilités et une multitude d'endroits pour pouvoir pratiquer du sport à tous les niveaux. Consultez le programme « *ça marche !* » et le site de Pro Senectute :

<http://www.ca-marche.ch/recommandation/seniors-bouger-plus/>  
<https://vd.prosenectute.ch/fr.html>

L'exercice régulier est le meilleur moyen de garder le plus longtemps possible les capacités fonctionnelles et plus particulièrement permet d'éviter les chutes.

L'exercice physique n'est pas seulement bon pour le corps. C'est aussi un formidable stimulant de la mémoire et du moral :  
« *Quand les jambes font travailler la tête* »



En oxygénant le cerveau, l'activité physique permet de le stimuler, renforçant ainsi la mémoire, mais aussi d'entretenir nos fonctions cognitives, c'est-à-dire notre capacité à nous concentrer, à acquérir des connaissances, à raisonner, à utiliser nos facultés de coordination... L'activité physique permet de garder une meilleure solidité des os, une bonne mobilité articulaire et musculaire.

**COMMENT NOUS CONTACTER ?**

CUTR Sylvana - 10 route de Sylvana - 1066 Epalinges - Tél: 021 314 38 38 - Fax: 021 314 38 58 – [syl.dir@chuv.ch](mailto:syl.dir@chuv.ch)

Service de gériatrie et réadaptation gériatrique

# Newsletter Info-GER

## « La réadaptation gériatrique au CUTR Sylvana »

Novembre 2018





### Edito

Le Centre Universitaire de Traitement et Réadaptation (CUTR) à Epalinges compte 95 lits placés sous la responsabilité de la D<sup>e</sup> Wanda BOSSHARD, médecin adjoint au Service de Gériatrie.

Le Service de Gériatrie du CHUV offre la possibilité d'une prise en charge des seniors depuis le service des Urgences jusqu'à la sortie de l'hôpital et leur retour à domicile.

Grâce aux centres de traitement et réadaptation, les patients âgés en perte d'autonomie profitent de programmes de réadaptation personnalisés qui leur permettent de retrouver, pour la grande majorité, le niveau fonctionnel nécessaire à un retour à domicile en toute sécurité.

Le CUTR bénéficie d'équipes motivées spécialisées en réadaptation gériatrique ou en formation dans ce domaine pour soutenir les patients et leurs familles et leur permettre d'atteindre leurs objectifs. Pour ceux qui sont en perte d'autonomie, il s'agit de les accompagner au mieux pour qu'ils acceptent leur nouvelle situation et, parfois, d'intégrer un nouveau lieu de vie mieux adaptés à leurs besoins.

La prise en charge se fait grâce à un partenariat entre patient et équipe soignante. Cette dernière est composée de médecins gériatres, de médecins consultants (d'autres disciplines), d'infirmiers(-ères), de physiothérapeutes, d'ergothérapeutes, de diététiciennes, d'une psychologue et des infirmières de liaison.

*D<sup>e</sup> Wanda BOSSHARD, Médecin adjointe*

### LA RÉADAPTATION EST DE PLUS EN PLUS INCONTOURNABLE APRÈS UNE HOSPITALISATION EN SOINS AIGUS!

Moins spectaculaire et moins reconnue, la médecine de réadaptation est un domaine à part entière. Elle vise deux buts: accélérer le recouvrement des aptitudes fonctionnelles des patients atteints dans leur autonomie et améliorer leur qualité de vie. L'augmentation du nombre de personnes âgées lance le défi de diminuer le temps passé en état de dépendance avant la fin de la vie. Dans ce contexte, la réadaptation est un outil essentiel qui contribue à cet objectif.

En effet, la réadaptation gériatrique aide les patients à recouvrer leur indépendance fonctionnelle, par une prise en charge optimale grâce à des soins personnalisés qui cultivent la bienveillance et soulignent la valeur unique de chaque patient.

L'équipe de médecins, de physiothérapeutes, de diététiciennes, d'ergothérapeutes et de soignants établit pour chaque patient un programme de traitement sur mesure afin de parvenir à un résultat de réadaptation durable pour retrouver son domicile le plus rapidement possible. La réadaptation consiste non seulement à coordonner des mesures médicales et de soins, mais également à prendre en compte les aspects sociaux et pédagogiques qui visent à améliorer les capacités fonctionnelles des patients et leur autonomie.



### CRITÈRE D'ADMISSION : LA RÉADAPTATION POUR QUEL TYPE DE PATIENT ?

Le CUTR Sylvana, unité de réadaptation du Service de Gériatrie, accueille des patients âgés de plus de 65 ans présentant :

- ☞ une ou plusieurs incapacités dans les activités de la vie quotidienne de base (principalement : se transférer, s'habiller, se laver et aller aux toilettes, mais également maintenir sa continence et se nourrir);
- ☞ des troubles de la mobilité (marche et équilibre);
- ☞ une atteinte d'organe ayant un retentissement fonctionnel ou nécessitant une stabilisation du traitement en cours;
- ☞ un potentiel de récupération de ces incapacités.

### UNE PRISE EN CHARGE COMPLÈTE ET INTERDISCIPLINAIRE GRÂCE À UNE ÉQUIPE MUNIE D'UNE PALETTE DE COMPÉTENCES

Les soins de réadaptation sont, par essence, multidisciplinaires : ils impliquent un travail en étroite collaboration avec plusieurs catégories professionnelles (soignants, médecins, physiothérapeutes, ergothérapeutes, diététiciennes, infirmières de liaison, psychologue, etc.) qui se réunissent hebdomadairement pour définir, pour chaque patient, un projet thérapeutique qui réponde aux objectifs que celui-ci se fixe.

### POURQUOI UN CTR AVANT LE RETOUR À DOMICILE ?

Les Centres de Traitement et de Réadaptation (CTR) ont été créés il y a plus de 30 ans sur l'ensemble du canton de Vaud et ont été pionniers dans l'offre de réadaptation gériatrique en Suisse. Ils accueillent des patients âgés souffrant de pathologies multiples et qui présentent un déclin de leur indépendance mettant potentiellement en péril leur maintien à domicile.

### LES DÉFIS ACTUELS

Améliorer la communication et convaincre les assureurs: les données scientifiques démontrent clairement les bénéfices de la réadaptation pour les patients de plus de 65 ans, non seulement au niveau fonctionnel mais aussi au niveau du système de santé car elle réduit d'environ 30 à 40% le risque d'admission en EMS. Ces données se heurtent aux argumentations des assureurs qui contestent trop souvent l'utilité de ces interventions malgré la reconnaissance politique des bienfaits de la réadaptation gériatrique.

Assurer la relève médicale: Les besoins croissants de médecins gériatres dans les CTR vaudois, en particulier le CUTR Sylvana, mais également dans les hôpitaux, la communauté et les EMS, rencontrent des difficultés à recruter dû à un manque de candidats. Or, la relève médicale doit être assurée pour couvrir des postes de spécialistes en gériatrie dans les hôpitaux. Il est indispensable de susciter plus d'intérêt pour la formation en gériatrie chez les étudiants et les jeunes médecins trop souvent attirés par les disciplines 'plus techniques' de la médecine. La gériatrie en général, et la réadaptation gériatrique en particulier, offrent des opportunités uniques d'une activité médicale variée et orientée vers le patient plutôt que ses maladies.

Revaloriser la formation post-grade et continue: La demande croissante de médecins spécialistes en gériatrie est liée à l'extension des Services de Gériatrie dans l'ensemble des hôpitaux romands. Les associations professionnelles et les hôpitaux universitaires assurent la formation continue et post-grade des médecins et une de leurs préoccupations principales est de pouvoir offrir une formation d'excellence. Offrir la reconnaissance d'un titre FMH de spécialiste et proposer un véritable plan de carrière devrait permettre d'augmenter le nombre de médecins gériatres et de les inciter à effectuer une partie de leur vie professionnelle au sein de la même institution.

Choisir la gériatrie permet aux jeunes médecins d'élargir leurs connaissances et leurs compétences grâce à la richesse d'une prise en charge globale, complexe et humaniste.

### DES TRAVAUX DE RECHERCHE POUR AMÉLIORER LE QUOTIDIEN DES PATIENTS AGÉS

Les soins infirmiers font de la recherche pour améliorer toujours plus la prise en charge de leurs patients.

Programme PRE-CAIRE «Prévention des chutes chez la personne âgée: Interdisciplinarité et réadaptation» a été mis en place cet automne par Mme Gloria HAMEL LOUZON. Ce programme qualité est déployé au CUTR Sylvana sous le leadership de l'ICLS. Il vise à promouvoir et améliorer la qualité des soins liés à la prévention des chutes au sein de l'unité. La mise à disposition d'un programme interdisciplinaire et basé sur les bonnes pratiques permettra une prise en charge optimale des patients à risque de chute et/ou ayant chuté.

