



Service de gériatrie et de réadaptation gériatrique

Newsletter Info-GER

Unité d'Ortho-Gériatrie et
Consultations intra-hospitalières

Novembre 2022

www.geritrie-chuv.ch



Edito

Depuis des années, le Service de Gériatrie collabore étroitement avec le Service de Traumatologie d'abord dans le cadre de l'itinéraire clinique de la fracture du fémur proximal (ICFFP), puis du programme REAGER/READOM et maintenant avec la création de l'unité d'Ortho-Gériatrie.

Un tout grand merci au Prof FARRON, au Prof WAGNER, à Mme VASSEROT, M. NEY, M. KOCH, M. LAMBERT et à toutes leurs équipes pour l'accueil réservé à notre unité d'Ortho-Gériatrie.

Merci également au Dr MOERENHOUT et au Dr DUMUR, mes complices dans la création de l'unité d'Ortho-Gériatrie et à Mmes CORBAZ et IRONFIELD pour leur soutien et leur efficacité. *Le Dr Marc HUMBERT, responsable de la Filière de Soins Aigus aux Senior et de l'Unité d'Ortho-gériatrie, a rejoint le Service de Gériatrie en 2012 et est Médecin associé depuis 2019.*



INTRODUCTION

En 2020, selon l'Obsan, il y a eu en Suisse un peu plus de 12'000 hospitalisations pour une fracture de la hanche (i.e fracture du col du fémur ou trochantérienne). Ces pathologies touchent principalement les Seniors : 26% de ces fractures surviennent chez les 65-79 ans et 62% chez les plus de 80 ans. Les femmes sont plus touchées que les hommes, représentant 61% des fractures de hanches chez les 65-79 ans et 73% des plus de 80 ans. La fracture de hanche est donc clairement une pathologie de la personne âgée. Elle est souvent le marqueur d'une fragilité préexistante. En plus de la prise en charge chirurgicale du problème aigu, ces patients ont souvent besoin d'une gestion plus globale, notamment de problèmes gériatriques comme les troubles de mobilité, de la mémoire, du moral, de la nutrition, des organes des sens et une perte d'indépendance. A ceci s'ajoute une multi-morbidité associée à une polymédication.

L'UNITÉ D'ORTHO-GER VUE PAR L'ORTHOPÉDISTE



« La population est vieillissante et les comorbidités des seniors sont un vrai défi. Les unités d'ortho-gériatrie sont en pleine expansion partout en Europe et il était impensable pour le CHUV de rester à la traîne. La création de cette unité est clairement un plus pour le patient ainsi que pour les médecins (orthopédistes et gériatres) qui échangent leur savoir. Les sujets âgés et très âgés sont de plus en plus nombreux dans les consultations et les services de chirurgie orthopédique et traumatologique. L'orthopédie prend en charge l'ensemble des affections traumatiques et dégénératives de l'appareil locomoteur. Elle se doit d'être accompagnée de l'expertise gériatrique afin de proposer une prise en charge spécifique et adaptée aux personnes de plus de 75 ans. Les équipes soignantes, physiothérapeutes et infirmières de liaison ont également accueilli ce projet avec beaucoup d'enthousiasme. »

Dr Kevin MOERENHOUT, Médecin associé, Service d'orthopédie et de traumatologie

L'UNITÉ D'ORTHO-GER VUE PAR LE GÉRIATRE

« Les chutes des patients âgés est un des motifs les plus fréquents d'hospitalisation aux urgences avec ou sans conséquences traumatiques. Les fractures de hanche sont un épiphénomène de la fragilité avec énormément d'enjeux à gérer au niveau gériatrique. La création d'une unité d'ortho gériatrie permet d'inscrire ces patients dans un parcours dédié.

La collaboration étroite entre orthopédiste et gériatre se concrétise avec l'unité d'ortho-gériatrie. Les rôles de chacun sont précisément définis de l'admission à la sortie, avec la mise en place de protocoles de soins standardisés et d'échanges interdisciplinaires réguliers pour chaque patient. Grâce à cette collaboration, on constate une nette amélioration rapide de l'état fonctionnel, une diminution de la mortalité intra-hospitalière et des complications médicales postopératoires. »

Dr Jean DUMUR, Médecin hospitalier, Service de Gériatrie



ITINÉRAIRE CLINIQUE DE LA FRACTURE DU FÉMUR PROXIMAL : 10 ANS D'EXPÉRIENCE



L'année 2021 a marqué les 10 ans de de l'itinéraire clinique de la fracture du fémur proximal (ICFFP) au CHUV. En plus de la traumatologie, plusieurs autres services, comme les urgences, la nutrition clinique et le centre des maladies osseuses participent à cet itinéraire clinique. Le service de gériatre n'est pas en reste et a même développé une consultation en binôme médecin/infirmière clinicienne spécialisée pour aide à la prise en charge de ces patients. Un fast-track a été mis sur pied avec les collègues du CUTR Sylvana pour permettre un transfert rapide des patients de l'ICFFP vers la réadaptation. Ce dernier projet a malheureusement été mis à mal par la pandémie de SARS CoV2. L'expérience acquise durant ces années de participation à l'ICFFP a servi de base pour le développement de l'unité d'ortho-gériatrie.

L'UNITÉ D'ORTHO-GÉRIATRIE DU CHUV

Les évidences de la littérature montrent plusieurs bénéfices d'avoir une unité d'ortho-gériatrie, notamment en termes de mortalité du patient, de complications, d'outcomes fonctionnels. Le service de Gériatrie a déjà collaboré avec le service d'orthopédie et de traumatologie dans le cadre de l'ICFFP et aussi du programme REAGER-READOM. Il était donc possible d'envisager une nouvelle collaboration entre les deux services. Nous avons présenté en janvier 2022 notre projet à la direction générale qui a été très enthousiaste et nous a soutenus dans la démarche.

L'unité d'Ortho-Gériatrie a vu le jour début juin 2022. Elle consiste en 8 à 10 lits dédiés, situés au BH14. Les patients, une fois opérés de leur fracture de hanche, passent sous responsabilité gériatrique tout en restant dans le même lit, avec la même équipe infirmière et les mêmes physiothérapeutes. Cela permet donc une meilleure continuité des soins.

La prochaine étape pour l'unité d'Ortho-Gériatrie sera la mise en place de la facturation de DRG de réadaptation gériatrique aiguë. L'aventure continue....

L'ACTIVITÉ DE CONSULTATION DE LA FILIÈRE DE SOINS AIGUS AUX SENIORS CONTINUE !!!

Depuis la dernière Newsletter InfoGER sur la « Filière de Soins Aigus aux Seniors » en 2018, l'environnement a bien changé, notamment suite au projet institutionnel ProMouv et à la pandémie de SARS CoV2. L'activité de la consultation intra-hospitalière s'est donc adaptée et nous avons pu continuer à assurer nos 3 missions principales : l'aide à la prise en charge, l'aide à l'orientation et la formation. Plusieurs projets de collaborations sont en cours, notamment dans les consultations pré-thérapeutiques.

Concernant l'enseignement, signalons la création de deux podcasts avec l'équipe des urgences et la participation de notre équipe à la formation à l'examen clinique infirmier au sein du DM (ECDM) durant laquelle une demi-journée spéciale est dédiée à la gériatrie et animée par les ICLS et médecins de la Filière SAS.

Concernant l'aide à la prise en charge des patients avec des problématiques gériatriques complexes, depuis août 2021, sur l'impulsion de M Philippe THOMAS, DSD du DM, les infirmières du DM peuvent demander une consultation infirmière aux ICLS du service de gériatrie. La procédure d'annonce a été simplifiée : il faut juste appeler le

43 135.

Notre équipe d'ICLS s'est renforcée depuis le mois de septembre avec l'arrivée de Mme Anja PATTSCHULL, qui a rejoint Mme Fiorella FIGARI. Cela permet une couverture ICLS sur toute la semaine. Un tout grand merci à nos 2 collègues pour leur apport dans la prise en charge des patients gériatriques.



FLASH INFO: L'ÉCHOGRAPHIE UN NOUVEL OUTIL UTILISÉ AU CUTR-SYLVANA ET AU GERH



L'échographie est un outil simple et utile en plus de l'examen clinique pour poser des diagnostics rapides et précis au lit du malade notamment pour évaluer une dyspnée, des douleurs abdominales, une rétention urinaire, investiguer un syndrome inflammatoire ou estimer la volémie.

En outre, l'échographie est utile pour rendre plus sûrs et plus faciles les gestes diagnostiques/thérapeutiques tels que la ponction pleurale ou l'évacuation de l'ascite ; elle est indispensable pour la pose de cathéters veineux profonds de type MIDLINE.

L'avantage pour notre population gériatrique est évident notamment sur le confort de nos patients en évitant un transport et une attente en radiologie mais également pour le médecin qui peut poser un diagnostic quasi instantané et avoir une réponse à ses doutes.

Nous rencontrons en effet tous les jours des situations difficiles avec des patients peu collaborants (notamment en raison d'états confusionnels aigus et/ou de troubles neurocognitifs avancés) ou difficiles à déplacer en raison de douleurs et/ou fatigue. L'échographie nous permet d'orienter plus rapidement et de

façon adéquate notre prise en charge. Nous avons eu la chance de pouvoir acquérir 2 appareils pour notre service, un pour l'unité de réadaptation gériatrique (CUTR), un autre pour l'unité de gériatrie aigüe (Unité SAS) et le centre de gériatrie ambulatoire communautaire (CGAC).

Pour la formation, nous avons offert la possibilité à plusieurs de nos médecins de prendre part au cours de base d'échographie abdominale donné au CHUV sous la supervision du Professeur MEUWLY. Nous collaborons avec le Dr BREUSS du Groupe Romand d'Echographie Clinique (GREC) pour les supervisions en clinique.

« L'échographie est un outil incontournable et utile dans notre pratique clinique quotidienne et est parfaitement adaptée à notre population gériatrique. » Dre Elisabeth STAMM, Cheffe de Clinique, Service de Gériatrie

ELLES ONT RÉUSSI LEUR EXAMEN DE GÉRIATRIE...FÉLICITATIONS !



La direction du Service de Gériatrie félicite les Docteurs **Anne-Charlotte AUDIAU, Solène MÉRANDON, Linda QUIAIOS** et **Ilaria MONDO** qui ont réussi avec succès leur examen de formation approfondie en gériatrie! Nous leur souhaitons de poursuivre leur collaboration avec le Service de Gériatrie avec le dynamisme et l'excellent esprit d'équipe qui les anime.

Toutes nos félicitations à Mme Anja PATSCHULL qui a réussi son Master en sciences infirmières qui lui permettra d'exercer en tant qu'infirmière clinicienne spécialisée et à Marine CHAPALAY, infirmière, qui a réussi son DAS sur la « Santé des populations vieillissantes ».