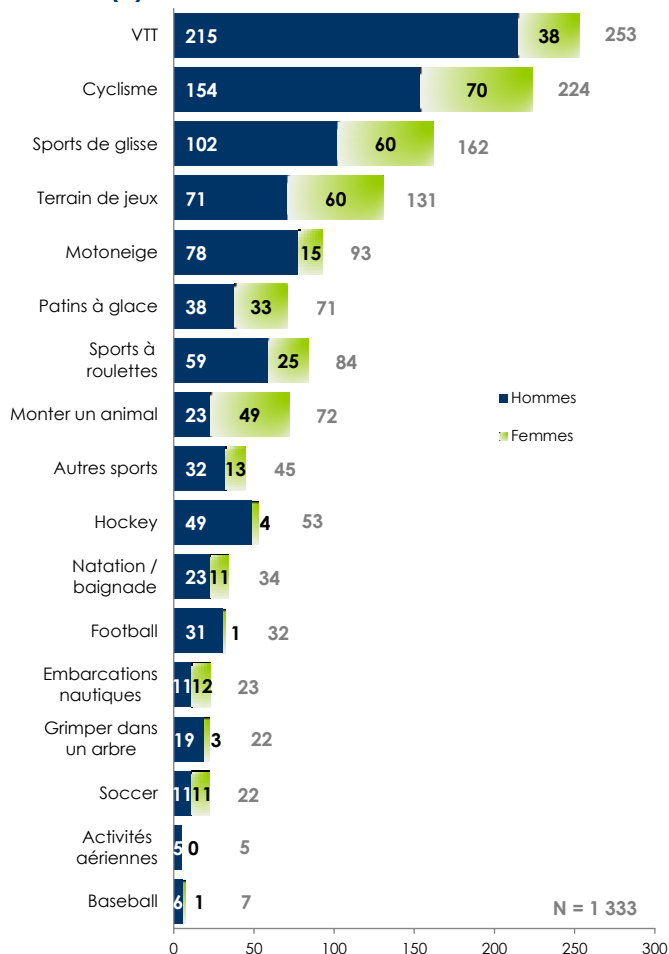


Les hospitalisations par traumatismes d'origine récréative et sportive

La pratique de l'activité physique dans un environnement sain et sécuritaire fait partie des préoccupations de la Direction de santé publique. Malgré la volonté d'améliorer la sécurité dans les pratiques récréatives et sportives, des blessures assez graves nécessitant une hospitalisation¹ peuvent survenir. Ce bulletin est une actualisation des principaux résultats du document intitulé *La morbidité hospitalière causée par des traumatismes d'origine récréative et sportive dans la population lanauchoise* (Bellehumeur et Bégin, 2012).

Hospitalisations en SPCD liées à un traumatisme d'origine récréative et sportive selon le type d'activités, Lanaudière, 2011-2012 à 2015-2016 (N)



VTT : véhicule tout terrain
SPCD : soins physiques de courte durée
Sources : MSSS, Fichier MED-ÉCHO, 2011-2012 à 2015-2016.
ICIS, Base de données sur les congés des patients, 2011-2012 à 2015-2016.

Durant la période 2011-2012 à 2015-2016², 1 333 hospitalisations³ causées par un traumatisme d'origine récréative et sportive (TORS) sont observées dans la population lanauchoise. Cela représente en moyenne annuellement 267 hospitalisations. Parmi les activités retenues, 19 % des hospitalisations ont eu lieu à la suite d'un accident de véhicule tout terrain (VTT). Avec 17 % des cas, le cyclisme se classe au deuxième rang. Les sports de glisse⁴ et les accidents sur un terrain de jeux suivent avec plus ou moins 10 %. Ces quatre activités représentent près de 60 % des hospitalisations liées à un TORS.

Une situation plus souvent observée chez les hommes

Les hospitalisations consécutives à un TORS sont plus souvent observées chez les hommes, ces derniers représentant 70 % des cas. Dépendamment de l'activité retenue, la distribution selon le sexe peut varier. Pour le VTT et la motoneige, près de 85 % des hospitalisations concernent les hommes. Ils sont représentés dans 69 % des hospitalisations à la suite d'un accident de cyclisme.

Les hospitalisations consécutives à un accident survenant sur un terrain de jeux, de patins à glace ou de soccer touchent autant les hommes que les femmes. D'autre part, les hospitalisations sont plus nombreuses chez les Lanaudoises pour la catégorie « Monter un animal ». Elles se rapportent à une femme dans 68 % des cas.

Par rapport aux années 2006-2007 à 2010-2011, le nombre d'hospitalisations par TORS a légèrement baissé. Durant cette période, 1 390 cas avaient été observés.

Les hospitalisations à la suite d'un accident de VTT (19 %), de cyclisme (19 %) et de sports de glisse (16 %) étaient également les plus dénombrées.

¹ Les hospitalisations excluent les consultations à l'urgence, les chirurgies d'un jour, etc. Par conséquent, la morbidité associée aux TORS s'en trouve sous-estimée.
² Les données présentées concernent les années financières (1^{er} avril au 31 mars).
³ Les données utilisées font référence aux hospitalisations et non aux individus. Un individu peut être hospitalisé plus d'une fois pour un même traumatisme ou un traumatisme différent au cours de la période étudiée. Afin d'alléger le texte, le terme « hospitalisations » désigne les hospitalisations en soins physiques de courte durée.
⁴ Ceux-ci correspondent au ski, à la planche à neige et à la luge.

Selon le groupe d'âge

Chez les 0-14 ans, 33 % des hospitalisations sont liées à un accident sur un terrain de jeux. Le VTT est concerné par le plus grand nombre d'hospitalisations, tant chez les 15-24 ans que parmi les 25-44 ans. À partir de 45 ans, celles relatives à un accident de cyclisme sont les plus souvent observées.

Selon le type d'activités

Les TORS surviennent à tous les âges. Cependant, les hospitalisations varient de façon importante en fonction de l'activité et du groupe d'âge. Celles liées à un accident sur un terrain de jeux surviennent chez les 0-14 ans dans 92 % des cas. Les hospitalisations à la suite d'un accident de sports à roulettes restent nombreuses chez les 0-14 ans avec 38 % des cas. Les hospitalisations sont surreprésentées chez les 15-24 ans dans les sports d'équipe. Ce sont 64 % des hospitalisations associées à un accident au soccer, 47 % au hockey et 43 % au football qui surviennent dans ce groupe d'âge. Lorsqu'il est question des hospitalisations à la suite d'un accident de VTT, 35 % sont observées chez des adultes de 25-44 ans. En ce qui concerne les accidents de motoneige, 50 % surviennent chez les 45-64 ans. Les hospitalisations suivant une chute en patins à glace sont également nombreuses parmi ce groupe d'âge avec 44 % des cas.

Le type de blessures

Parmi les hospitalisations liées à un TORS, 55 % ont comme blessure principale une fracture d'un membre supérieur ou inférieur. Celles-ci correspondent respectivement à 373 et 363 hospitalisations. Une hospitalisation sur dix concerne une lésion traumatique intracrânienne, soit une commotion cérébrale. Une proportion similaire est observée pour une fracture du cou, du thorax ou du bassin. Finalement, autour de 3 % des hospitalisations relèvent d'une fracture du crâne.

En conclusion

Les hospitalisations par TORS surviennent tout au long de l'année. Cependant, 35 % ont lieu durant les mois de juin, juillet et août. Les activités estivales contribuent donc de façon importante aux hospitalisations liées à des activités récréatives et sportives. La DSPublique invite les acteurs concernés de la région à poursuivre leurs interventions favorisant notamment :

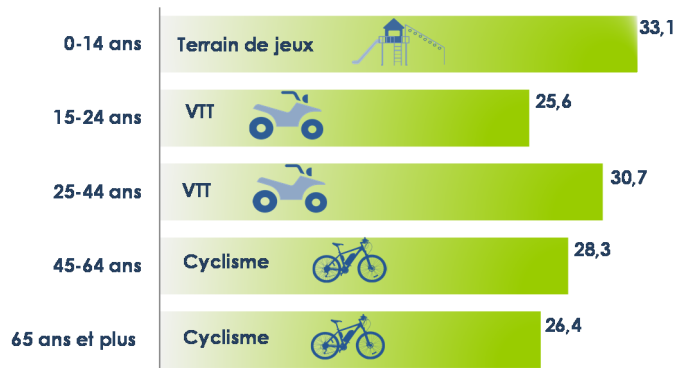
- l'adoption de comportements sécuritaires;
- l'utilisation de matériel et d'équipement de protection;
- l'aménagement sécuritaire des aires et des équipements de jeux et de glisse, des plateaux sportifs, des sentiers de VTT, des infrastructures cyclables, des piscines et des plans d'eau.

Ces efforts de promotion et de prévention demeurent prioritaires pour diminuer les TORS dans la région.

Références bibliographiques

BELLEHUMEUR, Patrick, et Claude BÉGIN (coll.). *La morbidité hospitalière causée par des traumatismes d'origine récréative et sportive dans la population lanadoise*. Joliette, Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, juin 2012, 12 p.

Activités ayant engendré le plus d'hospitalisations en SPCD selon le groupe d'âge, Lanaudière, 2011-2012 à 2015-2016 (%)



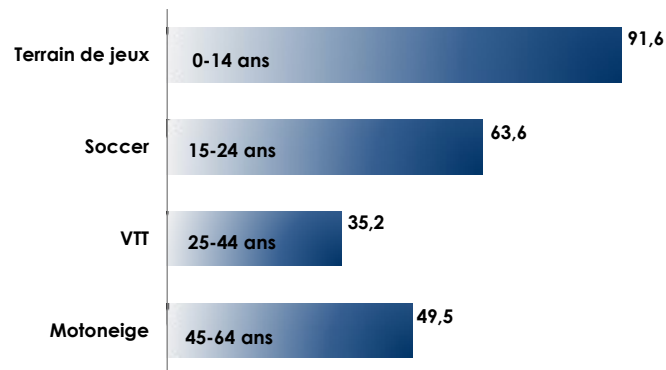
VTT : véhicule tout terrain

SPCD : soins physiques de courte durée

Sources : MSSS, Fichier MED-ÉCHO, 2011-2012 à 2015-2016.

ICIS, Base de données sur les congés des patients, 2011-2012 à 2015-2016.

Groupes d'âge ayant engendré le plus d'hospitalisations en SPCD selon certaines d'activités, Lanaudière, 2011-2012 à 2015-2016 (%)



VTT : véhicule tout terrain

SPCD : soins physiques de courte durée

Sources : MSSS, Fichier MED-ÉCHO, 2011-2012 à 2015-2016.

ICIS, Base de données sur les congés des patients, 2011-2012 à 2015-2016.