

Pourquoi Nous Sommes Inquiets : Les Faits

Les traumatismes

Les traumatismes constituent une préoccupation mondiale dans le domaine de la santé (Institut canadien d'information sur la santé [ICIS], n.d.) – et ont causé quelque 16 % du fardeau mondial imposé par la maladie en 2002 (Mathers et al., p. 57). Les lésions traumatiques ont un effet majeur sur la santé et le mieux-être et peuvent entraîner une incapacité de longue durée ou causer la mort (ICIS, 2006).

Les traumatismes non intentionnels constituent la principale cause de mortalité chez les Canadiens d'un à 35 ans (Agence de la santé publique du Canada [ASPC], 2008a), mais 90 % des traumatismes sont évitables (ICIS, 2011a, p. 1). Pour tous les groupes d'âge sauf les personnes âgées (65 ans et plus), les accidents de véhicules à moteur ont constitué la principale cause de blessures en 2008-2009 selon le rapport du Registre national des traumatismes (ICIS, 2011a, p. vii). Les collisions de véhicules à moteur ont causé plus du tiers des hospitalisations pour traumatisme majeur et 32 % du total des décès (ICIS, 2011a, p. vii). Les jeunes à la fin de l'adolescence et au début de la vingtaine ont été impliqués dans la plupart des collisions de véhicules à moteur (ICIS, 2011a, p. 19).

Les lésions de la moelle épinière sont un bon exemple de ce que l'on veut dire en affirmant que les traumatismes sont une maladie à incidence (relativement) faible qui entraîne des coûts élevés. Comme sa prévalence est la plus forte chez les hommes de 15 à 35 ans et causée principalement, dans ce groupe d'âge, par les accidents de véhicules à moteur, les traumatismes sportifs et la violence (Farry et Baxter, 2010), une lésion de la moelle épinière peut avoir des répercussions catastrophiques et permanentes. Chaque année, moins de 4 000 Canadiens survivent à une lésion de la moelle épinière pour recevoir leur congé de l'hôpital, mais le coût en services de soins de santé directs dépasse 1,8 milliard de dollars – montant qui double lorsqu'il est tenu compte des coûts indirects (Association canadienne des paraplégiques, 2012).

Les sports constituent aussi une cause majeure de traumatismes chez les jeunes (ASPC, 2008b). Selon le rapport du Registre national des traumatismes (ICIS, 2011a, p. viii), 13 % des traumatismes en 2008-2009 ont été causés par une activité sportive ou récréative. « ...activités sportives ou récréatives dont trois principalement : le cyclisme (24 %), l'utilisation des véhicules tout terrain (22 %) et la pratique de la moto hors route (12 %) » (ICIS, 2011a, p. viii). Chez les cyclistes victimes d'un traumatisme crânien admis dans un centre spécial de traumatologie entre 2001-2002 et 2009-2010, 78 % ne portaient pas de casque au moment où ils ont subi leur blessure (ICIS, 2011b, p. 1). Les hospitalisations attribuables à des traumatismes subis à bicyclette au cours de ces années étaient les plus courantes chez les moins de 20 ans (42 %), les garçons entre 10 et 14 ans étant hospitalisés le plus souvent (ICIS, 2011b, p. 1). La majorité des cyclistes qui meurent chaque année sont emportés par des lésions au cerveau (Association canadienne des lésés cérébraux [ACLA], n.d.).

[Suite à la page suivante](#)

Commission nationale d'experts

Meilleure santé. Meilleurs soins. Meilleure valeur. Meilleure pratique.

Le traumatisme crânien est courant non seulement chez les jeunes, mais aussi chez les personnes âgées – qui le subissent souvent à la suite d'une chute (Centers for Disease Control, n.d.]. Selon le rapport sur le Registre national des traumatismes (ICIS, 2011a, p. vii), les chutes ont constitué la principale cause de traumatismes majeurs chez les personnes âgées (74 %) en 2008-2009. Dans ce groupe d'âge, les types les plus fréquents de chutes sont attribuables au fait que la personne a glissé, a trébuché ou est tombée dans des escaliers et des marches (ICIS, 2011a, p. vii). Les chutes causent plus de 90 % des fractures de la hanche subies par les personnes âgées et 20 % de celles-ci meurent dans l'année suivant la fracture (ASPC, 2005, p. 6). Souvent, la famille est incapable de s'occuper de la victime d'une chute : « 40 % de toutes les admissions dans les maisons de soins infirmiers sont une conséquence de chutes des aînés » (ASPC, 2005, p. 6).

Répercussions des déterminants sociaux et économiques de la santé

- Le nombre des décès causés par les traumatismes augmente en contexte de pauvreté. Dans un rapport (cité dans MyNorthwest.com, 2011), le Département de la Santé de l'État de Washington a constaté qu'en général, les personnes en contexte socioéconomique défavorisé « sont plus susceptibles de mourir d'un traumatisme causé par des accidents de la circulation, de noyade, de lésions traumatiques au cerveau, d'un suicide et d'un homicide ».
- Une recherche effectuée en 2004-2005 a révélé que plus de la moitié des itinérants de Toronto souffrent d'une lésion traumatique au cerveau souvent causée par une chute, un accident de véhicule à moteur ou une agression. Il convient de signaler que 70 % de ces personnes ont subi un traumatisme avant d'aboutir dans la rue (Hwang et al., 2008).
- Les enfants nés dans la pauvreté sont eux aussi plus exposés aux traumatismes. L'étude du Département de la Santé de l'État de Washington (cité dans MyNorthwest.com, 2011) a révélé que ces enfants sont plus susceptibles de mourir à la suite d'un accident de la circulation, d'un incendie, d'une noyade, probablement parce que les ménages pauvres ont moins les moyens de se payer des articles de prévention des traumatismes comme des sièges d'auto pour enfants, des avertisseurs d'incendie et des gilets de sauvetage.

Saviez-vous que ...

- En 2008-2009, les données provenant de huit provinces canadiennes ont révélé 14 065 cas de traumatisme majeur (y compris ceux dont l'indice de gravité dépassait 12, entre autres critères) et que 1 605 personnes sont décédées, que ce soit à l'urgence ou après avoir été hospitalisées (ICIS, 2011a, p. 9).
- « Les blessures les plus communes étaient les lésions d'un organe interne (86 %), suivies des blessures musculosquelettiques et superficielles (79 % et 39 % respectivement) » en 2008-2009 (ICIS, 2011a, p. vi). Les hommes ont subi la plupart des traumatismes majeurs (71 %) (ICIS, 2011a, p. 9).

[Suite à la page suivante](#)

Commission nationale d'experts

Meilleure santé. Meilleurs soins. Meilleure valeur. Meilleure pratique.

Répercussions fiscales

- Une étude réalisée en 2009 sur Le Fardeau économique des blessures au Canada a révélé que « les traumatismes coûtent aux Canadiens 19,8 milliards de dollars par année – soit plus de 600 \$ par homme, femme et enfant au pays » – y compris 10,7 milliards de dollars en coûts de santé directs et 9,1 milliards associés à la baisse de productivité découlant de l'hospitalisation, de l'incapacité et du décès prématuré (SMARTRISK, 2009).

Références

- Association canadienne des lésés cérébraux. (n.d.) *What is a brain injury?* Extrait de <http://biac-aclc.ca/en/what-is-it/>
- Institut canadien d'information sur la santé. (n.d.). *Traumas et blessures*. Ottawa : auteur. Extrait de <http://www.cihi.ca/CIHI-ext-portal/internet/FR/TabbedContent/types+of+care/specialized+services/trauma+and+injuries/cihi010639>
- Institut canadien d'information sur la santé. (2006). *Traumatismes crâniens au Canada : Une décennie de changements (1994-1995 à 2003-2004 [Analyse en bref]*. Ottawa : auteur. Extrait de https://secure.cihi.ca/free_products/ntr_head_injuries_2006_f.pdf
- Institut canadien d'information sur la santé. (2011a). *Registre national des traumatismes – Rapport 2011 : Blessures graves au Canada (incluant les données de 2008-2009)*. Ottawa : auteur. Extrait de <https://secure.cihi.ca/estore/productFamily.htm?pf=PFC1600&lang=fr&media=0>
- Institut canadien d'information sur la santé. (2011b). *Nombre d'hospitalisations au Canada en raison d'une blessure liée au cyclisme, 2009-2010*. Ottawa : auteur. Extrait de http://www.cihi.ca/CIHI-ext-portal/pdf/internet/INFO_CYCLING_INJURY_09-10_FR
- Association canadienne des paraplégiques Ontario. (2012). *Frequently asked questions - About spinal cord injury*. Extrait de <http://www.cpaont.org/contact>
- Centers for Disease Control and Prevention. (n.d.). *Falls among older adults: An overview*. Atlanta : auteur. Extrait de <http://www.cdc.gov/homeandrecreationsafety/falls/adultfalls.html>
- Farry, A. et Baxter, D. (2010). *The incidence and prevalence of spinal cord injury in Canada*. Vancouver : Institut Urban Futures et Institut Rick Hansen. Extrait de <http://www.urbanfutures.com/reports/Report%2080.pdf>
- Hwang, S., Colantonio, A., Chiu, S., Tolomiczenko, G., Kiss, A., Cowan, L. et al. (2008). *The effect of traumatic brain injury on the health of homeless people*. Journal de l'Association médicale canadienne, 179(8). Extrait de <http://www.cmaj.ca/content/179/8/779.full>
- Mathers, C., Bernard, C., Iburg, K., Inoue, M., Fat, D., Shibuya, K. et al. (2004). *Global burden of disease in 2002: Data sources, methods and results*. Genève : Organisation mondiale de la Santé. Extrait de <http://www.who.int/healthinfo/paper54.pdf>
- MyNorthwest.com. (13 juillet 2011). *Inside the ER: Is trauma a part of being poor?* Extrait de <http://mynorthwest.com/?nid=189&sid=512994>
- Agence de la santé publique du Canada. (2005). *Rapport sur les chutes des aînés au Canada*. Ottawa : auteur. Extrait de http://www.phac-aspc.gc.ca/seniors-aines/alt-formats/pdf/publications/pro/injury-blessure/seniors_falls/seniors-falls_f.pdf
- Agence de la santé publique du Canada. (2008a). *Blessures et traumatismes physiques chez les jeunes Canadiens : les sports constituent la principale cause de blessures chez les jeunes*. Ottawa : auteur. Extrait de <http://www.phac-aspc.gc.ca/hp-ps/dca-dea/prog-ini/school-scolaire/behaviour-comportements/publications/injury-blessure/index-fra.php>
- Agence de la santé publique du Canada. (2008b). *Principales causes de décès et d'hospitalisation au Canada*. Extrait de <http://www.phac-aspc.gc.ca/publicat/lcd-pcd97/table1-fra.php>
- SMARTRISK. (2009). *Le fardeau économique des blessures au Canada*. Toronto : SMARTRISK. Extrait de <http://www.smartrisk.ca/downloads/burden/canada2009/ebi-FR-Final.pdf>