

Evaluation du risque de chute chez le patient hémodialysé dit « fragile »



Aline Chabroux-Seffert, Béatrice Magnin, Audrey Cappellini, Catherine Riocreux, Marion Crozat, Chantal Barrier

Au sein de notre association au décours des revues de morbi-mortalité, nous avons constaté que les chutes chez nos patients sont à l'origine d'une perte d'autonomie, d'un accroissement de la dépendance et d'une augmentation de la morbi-mortalité. Ainsi, nous avons mis en place un **dépistage systématique du risque de chute et un programme de prévention** en rapport.

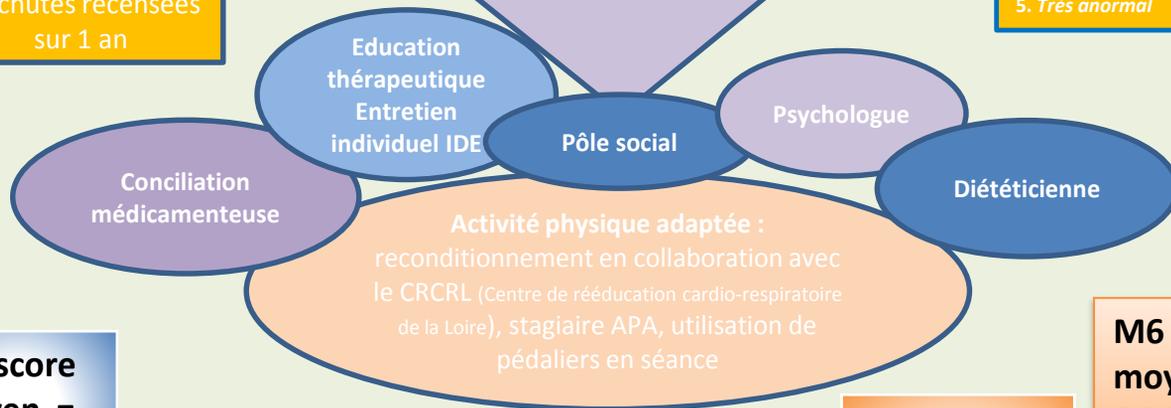


Population à risque
Patient hémodialysé dit « fragile » :
diabète et/ou >70ans et/ou handicap et/ou BMI<22 alb<35g/L

Action équipe mobile : 228 patients à évaluer à M0
Get up and go test et ateliers collectifs d'éducation thérapeutique autour de l'activité physique, la nutrition et la prévention du risque de chute (M0-M6-M12)

- Résultats Get up and Go**
1. Aucune instabilité
 2. Très légèrement anormal (lenteur d'exécution)
 3. Moyennement anormal (hésitation, mouvement compensateur des membres supérieurs et du tronc)
 4. Anormal (le patient trébuche)
 5. Très anormal

Registre de chutes :
26 chutes recensées
sur 1 an



M0 score moyen = 1,84

M0 sur 220 patients testés : 24% score > 3

Sur 6 mois, 45 patients ont dégradé leur score VS 16 en amélioration

M6 sur 213 patients testés : 32% score > 3

M6 score moyen = 2,23

Les prémisses de ce travail démontre bien la fragilité de notre population. Nous attendons les résultats à M12 afin d'identifier les améliorations liées à notre prise en charge personnalisée.