

Synthèse des visites à l'urgence dans les hôpitaux d'Ottawa relativement aux trottinettes électriques

Document préparé par Cam McDermaid, épidémiologiste, Santé publique Ottawa

Le 12 décembre 2022

Synthèse

Les visites à l'urgence qui peuvent être associées aux trottinettes électriques ont plus que triplé pour s'inscrire à 166 visites en 2021 contre 47 en 2020. Une partie de cette augmentation est sans doute attribuable à des moyens de transport distincts des trottinettes électriques, à cause des changements apportés dans les systèmes de codage des urgences des hôpitaux. Les blessures étaient très répandues parmi les jeunes adultes de 20 à 29 ans.

Les blessures les plus courantes étaient celles qui pouvaient devenir des problèmes graves réclamant une intervention d'urgence. En 2021, les membres inférieurs ainsi que la tête, le cou et le visage étaient les parties du corps le plus souvent blessées.

Contexte

En date du 1^{er} avril 2021, les blessures liées aux trottinettes électriques étaient classifiées dans les systèmes statistiques des hôpitaux selon la Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes (CIM) d'après le code W02.08 (« Chute impliquant d'autres équipements de sports précisés »¹). Ce code comprend toutes les chutes en trottinettes, dont les trottinettes électriques, ainsi que les véhicules motorisés et non motorisés utilisés dans les sports, les loisirs ou les déplacements. Ces types de chutes étaient auparavant classifiés selon le code W05.00 (« Chute impliquant un fauteuil roulant »). On a ajouté des codes plus précis dans la version 2022 de la CIM pour le code W02.08 afin de faire la distinction entre les trottinettes électriques (W02.080), les autres moyens de transport motorisés comme les planches gyroscopiques et les Segways (W02.087) ainsi que les trottinettes sans moteur (W02.088).

Dans cette synthèse descriptive, nous nous penchons sur l'évolution du nombre de visites à l'urgence (VU) qui peuvent être liées aux blessures subies dans les déplacements en trottinettes électriques et soignées dans les hôpitaux d'Ottawa de 2016 à juin 2022.

¹ Institut canadien d'information sur la santé, Mise à jour, directives de codification selon la CIM-10-CA : itinérance, et chutes d'une trottinette électrique, d'un scooter de mobilité, d'un Segway® ou d'une planche gyroscopique, extrait du site <https://www.cihi.ca/en/bulletin/updated-icd-10-ca-coding-direction-homelessness-and-falls-from-an-electric-scooter>

Méthodes

- Nous avons consulté le Système national d'information sur les soins ambulatoires (SNISA)² pour les visites à l'urgence liées à des blessures soignées dans les hôpitaux d'Ottawa et portant le code W02.08 de la CIM pour la période comprise entre 2016 et le premier trimestre de l'exercice 2022 (juin 2022); il s'agit des données complètes et disponibles les plus récentes. Ce code de la CIM représente un type de chute.
- Les visites se rapportent aux blessures constatées dans les hôpitaux d'Ottawa, sans égard au lieu de résidence du patient.
- Les visites ne comprennent que celles qui ont été relevées entre avril et novembre parmi les 16 à 59 ans. L'âge minimum pour se déplacer en trottinette électrique à Ottawa est fixé à 16 ans selon le règlement municipal, et les plus de 59 ans pourraient être plus susceptibles de subir une chute en se déplaçant avec un scooter électrique plutôt qu'une trottinette électrique d'après le codage statistique.
- En 2022, les visites attribuées à des Segways et à des planches gyroskopiques ou à des trottinettes sans moteur ont été exclues des données de 2022.
- Les chutes qui se sont produites dans un foyer ou une institution résidentielle ont été exclues en raison du lieu où elles se sont produites.
- On a fait appel à l'échelle de triage et de gravité (ÉTG)³, qui se fonde sur le problème exprimé, ainsi que sur le type et la gravité des blessures.
- On s'est servi du code de diagnostic le plus rigoureux pour attribuer le lieu de la blessure. Le code de diagnostic le plus rigoureux est déterminé par les blessures correspondant au coût le plus élevé des soins prodigués. L'application de ce code porte sur une seule et même partie du corps pour chaque visite, même si plusieurs parties du corps ont été blessées. On a fait appel à une hiérarchie selon laquelle, si on spécifie différentes parties du corps, la visite est codée selon la partie la plus vulnérable. (Par exemple, on a codé les blessures du cou et du tronc parmi les blessures de la tête, du visage et du cou, plutôt que dans les blessures du tronc.)

² Institut canadien d'information sur la santé, Système national d'information sur les soins ambulatoires (SNISA), extrait du site <https://www.cihi.ca/fr/metadonnees-du-systeme-national-dinformation-sur-les-soins-ambulatoires-snisa>

³ Bullard MJ, Chan T, Brayman C, Warren D, Musgrave E et Unger B; membres du Groupe national de travail sur l'ÉTG, Révisions apportées aux directives sur l'échelle de triage et de gravité (ÉTG) dans les urgences au Canada, CJEM, novembre 2014, 16(6):485-9.

Résultats

On a recensé, pour la période comprise entre 2016 et juin 2022, un total de 347 visites à l'urgence pour les blessures portant le code W02.08. Les tableaux 1 à 3 font respectivement état de ces blessures par groupe d'âge, selon la gravité d'après l'ÉTG et en fonction du lieu où s'est produite la blessure.

Le nombre de blessures a augmenté en 2021 : on a relevé un total de 166 blessures portant le code W02.08, contre moins de 50 dans toutes les années précédentes. En comparant les données pour la période comprise entre avril et juin en 2021 et 2022, on constate que le nombre de blessures est comparable (42 en 2021 et 38 en 2022). Les blessures étaient très répandues parmi les 20 à 29 ans : les moins de 30 ans avaient subi en 2021 environ 58 % de ces blessures (**tableau 1**). Il faut toutefois interpréter avec circonspection les comparaisons par groupe d'âge des visites à l'urgence. Si les jeunes sont plus susceptibles de se déplacer en trottinette électrique, le taux de risque de blessures parmi les usagers des trottinettes électriques peut effectivement être moindre chez les jeunes par rapport aux autres groupes d'âge moins susceptibles de se déplacer en trottinette électrique. Les données sur le nombre d'usagers ne sont pas disponibles pour cette analyse.

Les blessures ont tendance à correspondre à celles qui sont jugées « urgentes » (niveau 3 de l'ÉTG) et qui pouvaient devenir des problèmes graves réclamant des interventions d'urgence (**tableau 2**).

Les membres inférieurs, la tête, le cou et le visage et les membres supérieurs sont généralement les parties du corps le plus souvent blessées.

Tableau 1 : Visites à l'urgence dans les hôpitaux d'Ottawa pour les chutes portant le code W02.08 par groupe d'âge, pour la période d'avril à novembre, 2016-2022 (d'avril à juin en 2022)

Groupes d'âge	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022*	Total
16-19	4	4	5	8	7	20	7	55
20-24	3	5	6	6	9	43	4	76
25-29	2	6	2	2	5	34	5	56
30-34	0	1	2	3	7	14	4	31
35-39	1	3	2	2	5	14	9	36
40-44	2	1	1	4	5	9	3	25
45-49	4	2	0	2	2	8	2	20
50-54	1	3	2	1	5	8	2	22
55-59	3	0	0	3	2	16	2	26
Total	20	25	20	31	47	166	38	347

* Dont la période d'avril à juin 2022.

Les données tiennent compte des visites à l'urgence dans les hôpitaux d'Ottawa pour la période comprise entre avril et novembre inclusivement.

Source : Système national d'information sur les soins ambulatoires, 2016-2022, IntelliHEALTH ONTARIO, ministère de la Santé et ministère des Soins de longue durée de l'Ontario, données extraites le 12 décembre 2022.

Tableau 2 : Visites à l'urgence dans les hôpitaux d'Ottawa pour les chutes portant le code W02.08 par niveau de triage, 2016-2022, d'avril à novembre, 2016-2022 (d'avril à juin en 2022)

Code de l'ÉTG	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022*	Total
RÉANIMATION	1	0	0	0	0	0	0	1
TRÈS URGENT	1	2	2	3	3	24	6	41
URGENT	9	9	7	12	23	91	18	169
MOINS URGENT	8	13	10	13	17	38	10	109
NON URGENT	1	1	1	3	4	13	4	27
Total	20	25	20	31	47	166	38	347

* Dont la période d'avril à juin 2022.

Les données tiennent compte des visites à l'urgence dans les hôpitaux d'Ottawa pour la période comprise entre avril et novembre inclusivement.

Source : Système national d'information sur les soins ambulatoires, 2016-2022, IntelliHEALTH ONTARIO, ministère de la Santé et ministère des Soins de longue durée de l'Ontario, données extraites le 12 décembre 2022.

Tableau 3 : Visites à l'urgence dans les hôpitaux d'Ottawa pour les chutes portant le code W02.08 selon les parties du corps blessées, 2016-2022, d'avril à novembre, 2016-2022 (d'avril à juin en 2022)

Parties du corps	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022*	Total
Tête, cou et visage	7	6	4	7	13	49	6	92
Tronc	4	1	3	2	4	9	4	27
Membres supérieurs	6	12	6	6	16	29	15	90
Membres inférieurs	3	6	7	14	14	76	13	133
Partie non précisée	0	0	0	2	0	3	0	5
Total	20	25	20	31	47	166	38	347

* Dont la période d'avril à juin 2022.

Les données tiennent compte des visites à l'urgence dans les hôpitaux d'Ottawa pour la période comprise entre avril et novembre inclusivement.

Source : Système national d'information sur les soins ambulatoires, 2016-2022, IntelliHEALTH ONTARIO, ministère de la Santé et ministère des Soins de longue durée de l'Ontario, données extraites le 12 décembre 2022. La partie du corps blessée est codée d'après le diagnostic le plus rigoureux.

Limitations

- Le code de la CIM n'est pas spécifique aux trottinettes électriques, sauf en 2022, année au cours de laquelle on a utilisé un code très spécifique.
- Statistiquement, le faible nombre de visites à l'urgence permet difficilement de comparer les années du point de vue des changements selon le groupe d'âge, la gravité ou la partie du corps blessée. C'est pourquoi nous n'avons pas fait cette comparaison.
- À la différence du codage explicite des blessures subies dans le transport selon les codes prévus pour les blessures subies par les cyclistes ou les piétons, on ne peut pas déterminer le contexte des blessures portant le code W02.08, par exemple les blessures subies dans les accidents de la route.
- Le lieu où s'est produite la chute est mal établi, puisqu'on n'a pas codé de lieu précis pour les deux tiers environ des visites à l'urgence. Les estimations peuvent quand même tenir compte des blessures qui se sont produites dans les résidences.