Service des urgences

Les physiothérapeutes qui travaillent au service des urgences jouent un rôle à part entière dans l'évaluation, le diagnostic, le triage et la gestion des patients souffrant de blessures musculosquelettiques et des aînés fragiles qui sont aux prises avec un déclin fonctionnel. Les physiothérapeutes évaluent et traitent les problèmes de mobilité, donnent des directives en matière d'aide à la mobilité et facilitent la planification du congé du service des urgences.

Rôle de la physiothérapie dans les services des urgences

La première responsabilité du physiothérapeute au service des urgences est l'évaluation de la mobilité et de la fonction. La population concernée est en premier lieu les aînés fragiles. Toutefois, beaucoup d'autres segments de la population de patients exigent de tels services, notamment les personnes souffrant de blessures musculosquelettiques. L'objectif de l'évaluation est de déterminer quel sera le traitement le plus efficace pour permettre au patient de retourner chez lui en toute sécurité, notamment : 1) le congé des urgences; 2) que le patient demeure en observation, en traitement, puis subisse une réévaluation avant d'obtenir son congé; 3) l'admission à l'hôpital; ou 4) le transfert vers des soins de répit, un placement ou un retour à la maison avec des services de soutien supplémentaires.

Les physiothérapeutes jouent également un rôle de fournisseurs de soins primaires de première ligne au service des urgences, pour l'évaluation et le diagnostic dans leur champ de pratique des personnes souffrant de blessures musculosquelettiques. Les services de physiothérapie offerts aux urgences permettent de réduire les temps d'attente pour l'accès aux soins et, en fin de compte, le temps passé par les patients aux urgences^{1,4}.

Effets sur l'expérience du patient

La physiothérapie au service des urgences offre aux patients des plans de traitement individualisés conçus pour répondre à leurs inquiétudes au moment du congé, elle contribue également à un plus haut taux de satisfaction des patients.

- La gestion des blessures aux tissus mous par la physiothérapie au service des urgences permet un degré de satisfaction plus élevée des patients^{2,3}.
- L'évaluation et la gestion en physiothérapie des patients qui se présentent aux urgences réduisent la durée du séjour dans ce service et diminuent les temps d'attente, et ce, sans augmentation des événements indésirables^{3,4}.
- La gestion des blessures musculosquelettiques par la physiothérapie au service des urgences réduit les incapacités⁵.

Effets sur la santé de la population

La physiothérapie au service des urgences améliore les résultats pour le patient et sert de lien avec les services communautaires qui visent à améliorer la mobilité et la fonction physique globale.

- La physiothérapie offerte dans les services des urgences améliore les résultats pour le patient. Elle permet entre autres de contrôler la douleur et le degré d'incapacité, en plus de faciliter et d'assurer la sécurité du patient au moment de son congé et de son retour chez lui⁶.
- Les améliorations à la sécurité et à la fonction du patient obtenues à la suite des interventions de physiothérapie au service des urgences lui permettent de demeurer plus longtemps dans son milieu¹.

 La physiothérapie au service des urgences facilite la planification des congés et l'accès aux autres services, en plus de fournir au patient de l'information sur ce qui est offert dans son milieu et des aides à la marche en temps opportun, ce qui permet au système de santé d'être plus efficace⁷.

Effets sur les coûts

Les services de physiothérapie aux urgences pour la gestion des blessures musculosquelettiques permettent d'obtenir des résultats équivalents sur le plan clinique à ceux obtenus par un médecin, et ce, à des coûts équivalents ou moindres^{8,9}.

- Les physiothérapeutes aux urgences offrent des soins qui respectent des normes élevées, et ce, à un coût abordable⁸.
- L'accès à un physiothérapeute aux urgences permet une intervention précoce et réduit les besoins futurs en services des soins de santé¹.
- La planification complète des congés, un accès plus facile aux autres services de santé et une gestion efficace des problèmes de santé rencontrés assurés par le physiothérapeute réduisent le taux de retour au service des urgences¹.

En résumé

La physiothérapie dans les services des urgences améliore les résultats pour les patients et permet de réduire le nombre de visites supplémentaires au service des urgences. Les patients disent également être satisfaits de ces services, en raison des améliorations fonctionnelles qu'ils leur apportent. Inclure des soins de physiothérapie aux services d'urgence facilite la redirection des patients vers des programmes internes ou externes, ce qui contribue à l'efficacité et à la continuité des soins. Une amélioration à la continuité des soins favorise un retour en toute sécurité à la maison et dans le milieu de vie.

Références :

- 1. Valeur des services de physiothérapie au Canada; rapport de l'ACP réalisé à l'aide d'une analyse de décision multicritères (MCDA) visant à établir la valeur des services de physiothérapie: Mitton G: Dionne F. 2012.
- 2. McClellan CM, Greenwood R, Benger JR. Effect of an extended scope physiotherapy service on patient satisfaction and the outcome of soft tissue injuries in an adult emergency department. Emergency Medicine Journal. 2006;23:384-387.
- 3. Hoskins R. Evaluating new roles within emergency care: a literature review. International Emergency Nursing. 2010; doi:10.1016/j.iejj.2010.09.003
- 4. Taylor NF, Norman E, Roddy L, Tang C, Pagram A, Hearn K. Primary contact physiotherapy in emergency departments can reduce length of stay for patients with peripheral musculoskeletal injuries compared with secondary contact physiotherapy: a prospective non-randomised controlled trial. Physiotherapy. 2011;97:107-114.
- 5. Kilner E. What evidence is there that a physiotherapy service in the emergency department improves health outcomes? A systematic review. J Health Serv Res Policy. 2011 Jan:16(1):51-8
- 6. Mo-Yee Lau P, Hung-Kay Chow D, Pope MH. Early physiotherapy intervention in an accident and emergency department reduces pain and improves satisfaction for patients with acute low back pain: a randomized trial. Australian Journal of Physiotherapy. 2008;54:243-49.
- 7. Jibuike OO, Paul –Taylor G, Maulvi S, Richmond P, Fairclough J. Management of soft tissue injuries in an accident and emergency department: the effect of the introduction of a physiotherapy practitioner. Emerg Med J. 2003:20:37-9.
- 8. McLellan CM, Cramp F, Powell J, Benger JR. Extended scope physiotherapists in the emergency department: a literature review. Physical Therapy Review. 2010; 15 (2).
- 9. Ball STE, Walton K, Hawes S. Do emergency department physiotherapy practitioners, emergency nurse practitioners and doctors investigate, treat and refer patients with closed musculoskeletal injuries differently? Emergency Medicine Journal. 2007; 24:185-88.

La valeur des services de soins de santé va plus loin que leur seule rentabilité. La qualité de vie, l'accessibilité et la continuité des soins de même que l'intégration de ces services constituent des notions tout aussi importantes lorsque le concept de valeur est considéré dans une perspective plus large.