

Canicule et profil des patients hospitalisés à partir du service des urgences

P. Colombani¹, R. Verdier¹, F. Louis¹

[1] Service d'accueil et d'urgence, hôpital Clavary, chemin de clavary, 06135 Grasse

Introduction

L'objet de notre étude est de préciser le profil des pathologies présentées par les patients hospitalisés à partir des urgences en période caniculaire.

Patients et méthode

Il s'agit d'une étude rétrospective comparative de dossiers de patients hospitalisés à partir du Service des Urgences du Centre Hospitalier de Grasse. Les inclusions ont été faites durant la période caniculaire du 10 au 28 juillet 2006 (316 dossiers exploités) et durant 2 périodes témoins : une période estivale non caniculaire (96 dossiers exploités) et une période climatiquement neutre (99 dossiers exploités).

Les pathologies recensées par l'InVS comme pathologies traceuses de l'impact de chaleur sur une population sont : chute, malaise, altération de l'état général (incluant les troubles métaboliques, hyponatrémie et insuffisance rénale), hyperthermie, déshydratation et accident vasculaire cérébral.

Résultats

Durant la période caniculaire, l'augmentation d'activité globale du service est modérée et peu significative, avec une hausse non significative des malaises, des altérations de l'état général, des déshydratations et des accidents vasculaires cérébraux. Par contre nous constatons une hausse de 20.6 % du nombre de Personnes Agées (PA) hospitalisées.

La hausse la plus statistiquement significative concerne les hyponatrémies et notamment les hyponatrémies sévères avec un profil type : femme âgée (88.6 ans), avec comorbidités associées et traitées par diurétiques et/ou psychotropes.

Discussion

Dans notre étude l'impact de la chaleur sur la population peut-être suivie sur :

- Une augmentation d'hospitalisation des PA,
- Les coups de chaleur chez des sujets jeunes,
- Une fréquence importante d'hyponatrémies modérées et sévères chez les PA.

Conclusion

Les études rétrospectives doivent permettre de mieux cerner les populations à risque et de proposer des mesures préventives. Nous établissons clairement un lien entre les recommandations d'hydratation, sans apport de sels, et les troubles hydro-électrolytiques constatées.