Facteurs de risque de fracture chez les résidents en soins de longue durée

44 % des résidents de foyers de soins de longue durée (FSLD) sont à risque élevé ou très élevé de fracture osseuse (taux de risque allant jusqu'à 18 % par année), surtout en cas de chute ou de mouvement brusque. Certains résidents peuvent subir une fracture spontanée sans avoir fait de chute, en raison de la fragilité de leurs os, particulièrement ceux du dos.

Les facteurs de risque ci-dessous exposent les résidents de FSLD à un risque élevé ou très élevé de fracture. Plus il y a de facteurs de risque chez un résident, plus son niveau de risque sera élevé.



- Prise actuelle ou récente de glucocorticoïdes (p. ex. stéroïdes ou prednisone) ou prise de médicaments contre l'ostéoporose
- Troubles cognitifs et de la mémoire
- Une ou plusieurs fractures antérieures de la hanche ou de la colonne vertébrale
- 85 ans et plus
- Chutes au cours des six derniers mois
- Corpulence mince ou svelte
- Ayant déjà été évalué comme présentant un risque élevé de fracture ou ayant reçu un diagnostic d'ostéoporose
- Errance ou capacité de marcher dans les corridors

Produit par Conseils des familles Ontario, en partenariat avec GERAS et Ostéoporose Canada

Conseils des familles Ontario | @FamCouncils_ONT | www.fco.ngo

Geras Centre for Aging Research | Ontario Osteoporosis Strategy | Osteoporosis Canada

Source : Ontario Osteoporosis Strategy for Long-Term Care, GERAS Centre, Hamilton.
Ces facteurs de risque sont fondés sur l'échelle d'évaluation du risque de fracture chez les résidents des foyers de soins de longue durée et sur les recommandations de 2015 pour la prévention des fractures dans les foyers de soins de longue durée.
Version 1.1, octobre 2018 © Conseils des familles Ontario