

Prévention des accidents

O. Reinberg, Lausanne

Vous trouverez dans cette rubrique des résumés d'articles scientifiques concernant les accidents de l'enfant. Ces résumés sont réalisés et parfois commentés par Olivier Reinberg, chirurgien pédiatre au CHUV, Lausanne pour le site Pipades (www.pipades.ch) et le Service Cantonal Vaudois de la Santé Publique. Il nous semble utile d'en faire profiter la communauté pédiatrique. Olivier Reinberg souhaite que tous ceux qui s'intéressent à la prévention des accidents s'associent à sa démarche et se sentent libres d'augmenter cette banque d'information par des résumés d'articles publiés dans des revues scientifiques, en s'assurant préalablement qu'ils n'aient pas encore été traités. Nous espérons ainsi constituer rapidement une riche banque de données sur les accidents d'enfants, utile à tous. Vous retrouverez ces articles sur le site internet de la SSP où le moteur de recherche vous permet de sélectionner les thèmes de prévention de votre choix.

Evolution des causes d'accidents au cours des décennies.

Etude italienne qui compare les causes d'accidents d'enfants de 1 à 15 ans au cours des périodes 1980-1985 et 2000-2006 traités à Sienne.

Dans la période 80-85, les traumatismes des membres prédominaient avec ou sans fracture, tandis que les traumatismes crâniens prédominent dans la seconde période (00-06), avant les lésions des membres. L'autre tendance observée est la réduction du nombre d'hospitalisations alors que le nombre d'urgences augmente.

Référence:

Causes of accidents in pediatric patients: what has changed through ages.
Falesi M, Berni S, Strambi M.
Minerva Pediatr 2008; 60(2): 169-76.

Origine: Department of Pediatrics, University of Siena, Italy

Décès liés aux jeux d'étranglement (jeu du foulard) chez les enfants de 6 à 19 ans aux USA de 1995 à 2007.

Le «jeu du foulard» ou analogues est une pratique dont on parle trop peu qui est répandue dans tous les pays. Elle consiste à s'étrangler ou se laisser étrangler par un(e) camarade jusqu'à perdre connaissance au moyen d'un foulard, d'une corde ou simplement les mains. L'effet recherché est une brève euphorie liée à l'hypoxie. Les participants sont typiquement

des enfants. Ces pratiques si elles ne sont pas interrompues à temps peuvent provoquer des dégâts neurologiques graves ou le décès. Régulièrement la presse rapporte de tels cas.

Le Centre US de contrôle et de surveillance des maladies (U.S. Centers for Disease Control and Prevention) a recherché tous les cas connus aux USA de 1995 à 2007. Le rapport recense 82 cas de décès liés à cette pratique. 71 (86.6%) étaient des garçons. L'âge moyen était de 13.3 ans.

Les parents, les éducateurs et tous les professionnels de santé doivent être informés de ces pratiques, et repérer les indices faisant supposer que des jeunes s'adonnent à ces pratiques.

Référence:

Unintentional strangulation deaths from the «choking game» among youths aged 6-19 years - United States, 1995-2007.
Centers for Disease Control and Prevention.
MMWR Morb Mortal Wkly Rep 2008; 57(6): 141-4.

Origine: U.S. Centers for Disease Control and Prevention

Utilisation de protections par les adolescents lors de la pratique du roller Inline, du Skateboard et du Snowboard

Le but de cette étude est d'évaluer la fréquence du port de protections par les adolescents lors de la pratique du roller In-line, du skateboard et du snowboard, de rechercher les facteurs qui influencent leur attitude en particulier la relation avec la prise de risque.

L'étude porte sur 333 adolescents de 13 à 18 ans (âge moyen 14.9 ans) dans le Wisconsin.

Ils portaient encore moins de protections que recommandé, les pire étant les skaters, les plus compliants les snowboarders. Les raisons qui les faisaient porter des protections étaient par ordre décroissant de fréquence, la pression des parents, les copains, et les règlements. L'influence des parents était meilleure chez les plus jeunes. Les raisons les plus souvent évoquées pour ne pas porter de protection étaient l'inconfort et l'absence de besoin ressenti. De même, avoir été témoin ou victime d'un accident était un facteur important de motivation à porter des protections. Plus de la moitié des adolescents disent que rien ne peut les convaincre de porter des protections. Une relation inverse est trouvée entre le port de protections et le tabac pour les rollers et entre le port de protections et l'alcool pour les skateboarders.

Conclusions:

Les adolescents utilisent peu les protections. L'article suggère des mesures d'incitations et de prévention.

Référence:

Use of Protective Equipment by Adolescents in Inline Skating, Skateboarding, and Snowboarding.
Kroncke EL, Niefeldt MW, Young CC.
Clin J Sport Med 2008; 18(1): 38-43.

Origine: Theda Care Orthopedics Plus, Primary Care Sports Medicine, Appleton, WI, and Medical College of Wisconsin, USA.

Utilisation de casques de protection par les enfants en âge scolaire lors de la pratique du ski et du snowboard

Le but de cette étude prospective est d'évaluer la fréquence du port de protections par les enfants en âge scolaire (5 à 17 ans) lors de la pratique du ski et du snowboard de rechercher les facteurs qui influencent leur attitude. L'étude consiste à interroger les enfants concernés au moment de leur accès aux pistes de ski au nord de l'état de New-York et, outre les renseignements requis à noter, si ils sont porteurs d'un casque ou non.

En février 2005, 1472 enfants ont été interrogés. 37% portaient un casque, alors que dans le même temps 42% des skieurs adultes en portaient et 32% des snowboarders.

ders adultes. 60% des enfants avec casque accompagnaient un adulte, et 28% avec casque étaient avec d'autres enfants. Les enfants débutants sur des pistes faciles portent plus souvent le casque (47%) que les enfants sur des pistes de moyenne difficulté (34%). On ne note pas de différence entre garçons et filles.

Conclusions:

En dépit des recommandations, seul un tiers des enfants portent des casques.

Les skieurs, les débutants et les enfants avec un adulte sont les plus enclins à porter un casque.

Référence:

Observational Study of Helmet Use Among Children Skiing and Snowboarding.

Lawrence L, Shaha S, Lillis K.

Pediatr Emerg Care 2008; 2008; 24(4): 219-21.

Origine: Department of Pediatrics, Women and Children's Hospital of Buffalo, Buffalo, NY

Tests de collisions frontales utilisant des mannequins d'enfants de 1 à 3 ans pour comparer les positions face à la route vs dos à la route.

Essais réalisés avec 4 mannequins équivalents à des enfants de 12 mois, 1,5 et 3 ans. Les systèmes de retenues utilisés étaient soit des supports fixes avec des supports pour les jambes, soit des systèmes LATCH (voir note ci-dessous).

Tous les systèmes et tous les âges de mannequins obtiennent toujours les meilleurs résultats dans la position dos à la route, en particulier en ce qui concerne le moindre déplacement thoracique et les contraintes les plus faibles sur la colonne cervicale. Les meilleurs résultats sont obtenus dans les systèmes rigides avec maintien des jambes.

Commentaire: Le système LATCH pour «Lower Anchors and Tethers for Children» est un dispositif d'attache rapide et de réglage aisé des sièges d'enfant pour voitures, très répandu en Amérique du Nord. Il comprend un anneau rigide standardisé sur le siège et des boucles LATCH pour les ancrages inférieurs et supérieurs. On peut se demander pourquoi ce dispositif n'est pas répandu en Europe. Notons que les mêmes voitures vendues en Amérique du Nord en sont équipées

et pas en Europe, que l'ancrage supérieur des dispositifs pour enfants (pour éviter le phénomène de l'huître qui se ferme) est obligatoire en Amérique du Nord et pas en Europe, de sorte que les voitures vendues en Europe n'en sont pas équipées alors que le même modèle vendu en Amérique du Nord en possède, et que personne ne s'inquiète de ce que dans des voitures vendues comme «familiales» on ne dispose pas des équipements pour mettre trois sièges d'enfants de front en Europe. Il y a encore beaucoup de progrès à faire dans les équipements des véhicules privés en Europe, mais ces améliorations prendront d'autant plus de temps que les consommateurs européens ne sont pas très regardants sur les équipements de sécurité des véhicules qu'ils achètent.

Référence:

Frontal sled tests comparing rear and forward facing child restraints with 1-3 year old dummies.

Sherwood CP, Crandall JR.

Annu Proc Assoc Adv Automot Med 2007; 51: 169-80.

Origine: Center for Applied Biomechanics, University of Virginia, Charlottesville, Virginia, USA.