

# BLESSURES

par Kathryn Wilkins et Evelyn Park

En 2000-2001, environ 3,4 millions de Canadiens de 12 ans et plus (13 %) ont été blessés gravement (tableau A). Autrement dit, ils ont vu leurs activités normales être limitées en raison du caractère suffisamment grave de leur blessure, par exemple une fracture, une entorse, une coupure profonde, une brûlure grave ou un empoisonnement. L'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, une enquête générale sur la santé réalisée par Statistique Canada de septembre 2000 à octobre 2001, comprenait plusieurs questions sur ce genre de blessures.

Dans l'ensemble, le risque est plus élevé chez les hommes que chez les femmes : 15 % des hommes ont dit avoir subi au moins une blessure ayant limité leurs activités l'année qui a précédé l'enquête, comparativement à 11 % des femmes.

## Prévalence plus forte chez les adolescents

De tous les groupes d'âge étudiés, les adolescents sont les plus susceptibles de subir des blessures. En 2000-2001, plus d'un jeune Canadien de 12 à 19 ans sur cinq avaient subi une blessure grave.

Les filles comme les garçons font face à un plus grand risque de blessure au moment de l'adolescence. Cependant, les garçons ont un taux de blessure particulièrement élevé. Ainsi, la proportion de ces derniers qui se sont blessés (27 %) est plus de quatre fois plus élevée que celle des hommes de 65 à 79 ans dans

la même situation, et plus de trois fois plus élevée que celle des hommes de 80 ans et plus.

## Différences selon le sexe

Jusqu'à 65 ans, les hommes sont plus susceptibles que les femmes de subir des blessures. Puis, à partir de 65 ans, le risque devient plus élevé chez les femmes.

Chez les hommes, le taux de blessure diminue considérablement au fur et à mesure de l'avancement en âge, et ce, jusqu'à 80 ans. En revanche, chez les femmes, il varie peu avec l'âge après l'adolescence. Les jeunes femmes de 20 à 39 ans courent le même risque de subir une blessure que les femmes âgées (80 ans et plus) et un risque à peine plus élevé que celles de 40 à 64 ans et de 65 à 79 ans.

## Type de blessure et circonstances

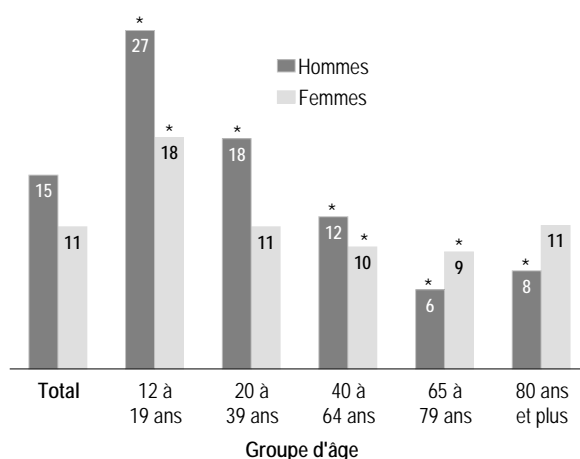
Les foulures et les entorses sont le type principal de blessure chez les deux sexes, suivies par les fractures

(tableau B). Les hommes sont plus susceptibles que les femmes de se blesser le poignet ou la main; par contre, les femmes risquent davantage de se blesser la cheville ou le pied.

Les hommes sont tout aussi susceptibles de subir une blessure dans un endroit où il y a des installations sportives (28 %) qu'à la maison (26 %). Il n'est donc pas étonnant que la plupart d'entre eux aient dit s'adonner à des activités sportives au moment où ils se sont blessés.

Chez les femmes, les blessures subies à la maison

Pourcentage de personnes blessées au cours de l'année précédant l'enquête



Source des données : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2000-2001

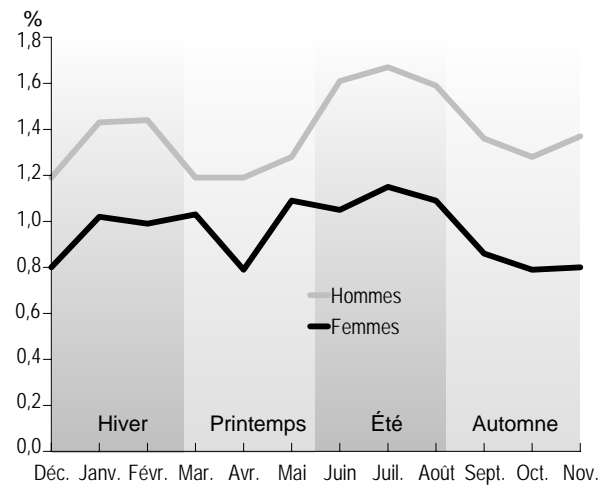
\* Valeur significativement différente de la valeur particulière au sexe pour le total. Les valeurs diffèrent significativement selon le sexe pour tous les groupes d'âge ( $p < 0,01$ ).

sont de loin plus fréquentes (42 %) que celles subies ailleurs. En outre, les blessures qu'elles subissent lors de l'accomplissement de tâches domestiques sont nettement plus nombreuses que celles survenues durant des activités sportives. En fait, globalement, le taux de blessure liée à des activités sportives est plus de deux fois plus élevé chez les hommes que chez les femmes : 5,4 % contre 2,6 % (données non présentées). Cette situation pourrait refléter les différences liées au sexe en ce qui concerne la pratique des sports, les activités physiques éreintantes et la prise de risques.

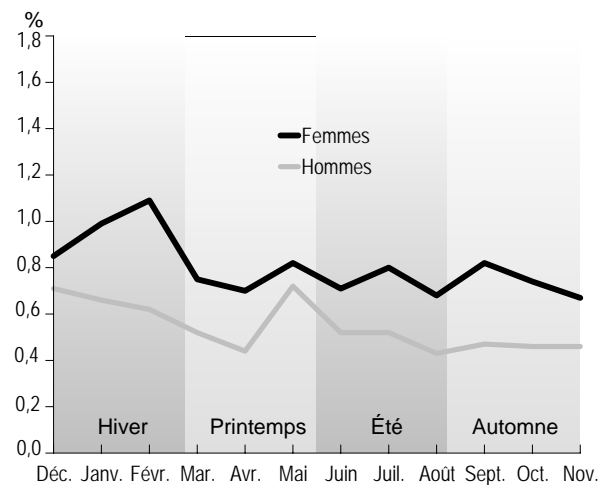
### Variation du risque selon la saison

Le risque de blessure varie selon la saison, puisque les activités et les circonstances changent avec les conditions climatiques. C'est en été que le risque de blessure est le plus élevé, aussi bien chez les hommes que chez les femmes de 12 à 64 ans, mais les variations saisonnières sont nettement plus prononcées chez les premiers que chez les secondes. Par contre, chez les personnes âgées, le taux de blessure fluctue davantage chez les femmes que chez les hommes tout au cours de l'année. Chez les femmes âgées, la fréquence des blessures est plus élevée en hiver, tandis que chez leurs homologues masculins, on n'observe aucune variation saisonnière significative.

Pourcentage de personnes de 12 à 64 ans blessées au cours de l'année précédant l'enquête, selon le mois de la blessure



Pourcentage de personnes âgées (65 ans et plus) blessées au cours de l'année précédant l'enquête, selon le mois de la blessure



Source des données : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2000-2001

## Les chutes causent la plupart des blessures

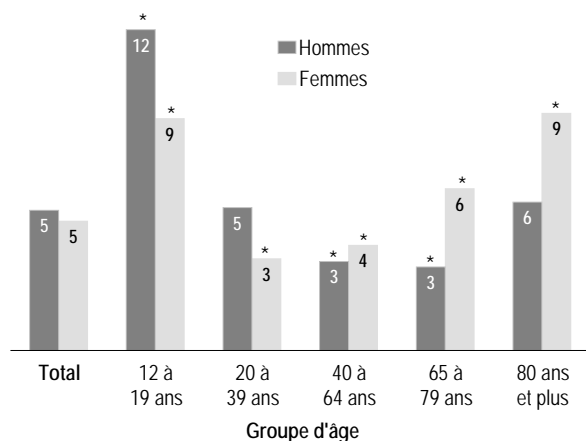
Les chutes sont la cause principale des blessures graves. En fait, les chutes sont à l'origine de 34 % des blessures graves des hommes et de 43 % de celles des femmes. Chez les hommes, le risque le plus élevé de blessure due à une chute s'observe parmi les personnes de 12 à 19 ans. Chez les femmes, la courbe du risque selon le groupe d'âge a une forme en U; autrement dit, le taux de blessure liée à une chute est le même pour les femmes de 80 ans et plus que pour les filles de 12 à 19 ans.

## Glisser sur la glace ou la neige est dangereux pour les personnes âgées

Aussi bien chez les personnes âgées que chez les jeunes, glisser, faire un faux pas ou trébucher (sur une surface non glacée) est la cause principale des chutes entraînant une blessure. Qui

plus est, glisser sur la glace ou sur la neige s'avère une cause importante de chutes et constitue, chez les personnes âgées, un événement particulièrement hasardeux qui témoigne des dangers de l'hiver au Canada. Chez les hommes de moins de 65 ans, plus du cinquième des chutes causant une blessure grave sont associées à des sports de vitesse, comme le patin, le ski, la planche à neige, le patin à roues alignées ou la planche à roulettes.

### Pourcentage de personnes ayant subi une blessure causée par une chute



Source des données : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2000-2001

\* Valeur significativement différente de la valeur particulière au sexe pour le total.

### Causes principales de chutes . . .

... chez les personnes âgées :

	Pourcentage de chutes	
	Total	Femmes

#### 12 à 64 ans

En glissant ou en trébuchant (pas sur de la glace)	42	40	46
En patinant, en skiant, en faisant de la planche à neige, en faisant du patin à roues alignées	17*	22*	12*
D'un endroit élevé	13*	17*	8*
En glissant ou en trébuchant sur de la glace ou de la neige	13*	11*	16*

#### 65 ans et plus

En glissant ou en trébuchant (pas sur de la glace)	53	43	57
En glissant ou en trébuchant sur de la glace ou de la neige	19*	22*	18*
En montant ou descendant un escalier	12*	15*	11*

Source des données : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2000-2001

\* Valeur significativement différente du total ou de la valeur particulière au sexe pour glisser, trébucher (pas sur de la glace).

## Risque plus faible au Québec et au Nunavut

En 2000-2001, les taux de blessure grave enregistrés au Nunavut (9 %) et au Québec (11 %) étaient parmi

les plus faibles du pays. En Alberta, la proportion de personnes ayant déclaré une blessure était élevée (18 %).

Chez les adolescents, c'est-à-dire le groupe d'âge le plus prédisposé aux blessures parmi ceux étudiés, le taux varie considérablement selon la province ou le territoire. Parmi les provinces, le Québec obtient le taux le plus faible de blessure chez les 12 à 19 ans, et la Saskatchewan et l'Alberta, les taux les plus élevés. Pour les adolescents du Nunavut, le taux est nettement plus faible que ceux observés pour ce groupe d'âge dans le reste du pays (données non présentées).

## Revenu élevé, taux élevé de blessure chez les hommes

En 2000-2001, les hommes faisant partie d'un ménage à revenu élevé étaient plus susceptibles que la moyenne des hommes canadiens de subir une blessure grave. Par contre, ceux appartenant à la catégorie de revenu moyen-inférieur avaient un taux de blessure plus faible. Ce lien entre le revenu du ménage et la prévalence des blessures chez les hommes pourrait refléter une plus grande probabilité de s'adonner à des activités et à des sports qui exigent des dépenses assez importantes, comme des sports nécessitant des leçons, l'adhésion à un club sportif, à une association ou à un centre de conditionnement physique, ou le ski, la planche à neige et le hockey.

Chez les femmes, le taux de blessure ne varie pas significativement selon le revenu du ménage.

## La plupart des blessés sont traités, peu sont hospitalisés

Environ les deux tiers (64 %) des personnes ayant subi une blessure grave en 2000-2001 ont cherché à se faire soigner dans les 48 heures. Plus de la moitié d'entre elles se sont rendues au service d'urgence d'un hôpital et environ une sur cinq, au cabinet d'un médecin; environ 8 % seulement ont été hospitalisées et ont passé une nuit à l'hôpital (données non présentées).

## Décès

Bien que la plupart des blessures ne soient pas mortelles, 13 082 Canadiens sont tout de même décédés des suites d'une blessure ou d'un empoisonnement en 2000, d'après les renseignements tirés de la Base canadienne de données sur la mortalité. Ce chiffre représente 6 % de l'ensemble des décès cette année-là. Le nombre de blessures et d'empoisonnements mortels était deux fois plus élevé chez les hommes (8 730) que chez les femmes (4 352). Plus du quart (28 %) de ces décès correspondaient à un suicide; un peu moins du cinquième (19 %) étaient dus à un accident de circulation impliquant un véhicule automobile. Les chutes représentaient 13 % des décès dus à une blessure.

Kathryn Wilkins (613-951-1769; Kathryn.Wilkins@statcan.ca) travaille à la Division de la statistique de la santé et Evelyn Park (613-951-6473; Evelyn.Park@statcan.ca), à la Direction de la statistique démographique et du recensement, toutes deux à Statistique Canada, Ottawa, Ontario, K1A 0T6.

## Références

1. Y. Béland, « Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes - aperçu de la méthodologie », *Rapports sur la santé*, 13(3), 2002, p. 9-15 (Statistique Canada, n° 82-003 au catalogue).
2. J.N.K. Rao, C.F.J. Wu et K. Yue, « Quelques travaux récents sur les méthodes de rééchantillonnage applicables aux enquêtes complexes », *Techniques d'enquête*, 18(2), 1992, p. 225-234 (Statistique Canada, n° 12-001 au catalogue).
3. K.F. Rust et J.N.K. Rao, « Variance estimation for complex surveys using replication techniques », *Statistical Methods in Medical Research*, 5, 1996, p. 281-310.

## Questions

Les estimations des taux de *blessure grave*, ou *limitant les activités*, chez les Canadiens de 12 ans et plus en 2000-2001 sont fondées sur les réponses aux questions de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes. Les participants à l'enquête se sont vu poser des questions sur les blessures survenues au cours de l'année précédente et qui ont été suffisamment graves pour limiter leurs activités normales. Plusieurs exemples ont été donnés, comme une fracture, une entorse, une coupure profonde, une brûlure grave ou un empoisonnement. Les questions suivantes ont été posées :

- Sans tenir compte des blessures attribuées aux mouvements répétitifs, au cours des 12 derniers mois, vous êtes-vous blessé(e)?
- En pensant à la blessure la plus grave, dans quel mois a-t-elle eu lieu? S'agissait-il de l'année courante ou de l'année dernière?
- Quel genre de blessure avez-vous subie? (Par exemple, une fracture ou une brûlure.)
- Quelle partie du corps a été atteinte?
- Où la blessure a-t-elle eu lieu?
- Que faisiez-vous quand vous avez été blessé(e)?
- La blessure a-t-elle été causée par une chute?
- Comment êtes-vous tombé(e)?
- Quelle a été la cause de la blessure?
- Suite à cette blessure, avez-vous reçu des soins médicaux d'un professionnel de la santé dans les 48 heures qui ont suivi?
- Où avez-vous été soigné(e)?
- Avez-vous été admis(e) à l'hôpital?

## Sources des données

### Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes

Les estimations de la prévalence des *blessures limitant les activités* ont été calculées d'après les données du premier cycle de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) qui a été réalisée de septembre 2000 à octobre 2001<sup>1</sup>. L'ESCC est une enquête générale sur la santé qui couvre la population à domicile de 12 ans et plus. Elle n'inclut pas les résidents des réserves indiennes, des bases des Forces canadiennes ni de certaines régions éloignées. Le taux global de réponse au premier cycle était de 85 %; la taille totale de l'échantillon était de 131 535.

Les estimations ont été pondérées de sorte qu'elles soient représentatives de la population canadienne de 12 ans et plus de l'an 2000. La variance des estimations et celle des différences entre les estimations ont été calculées par la méthode du *bootstrap* qui tient compte du plan d'échantillonnage complexe de l'enquête<sup>2,3</sup>.

### Base canadienne de données sur la mortalité

Les renseignements sur les *décès liés à une blessure* ont été tirés de la Base canadienne de données sur la mortalité de 2001. Cette base de données, créée d'après les renseignements transmis par les bureaux de l'état civil de chaque province et territoire, est tenue à jour par Statistique Canada.

Tableau A

Pourcentage de personnes ayant subi au moins une blessure limitant leurs activités normales au cours de l'année précédant l'enquête, selon le sexe, population à domicile de 12 ans et plus, Canada

	Total		Hommes		Femmes	
	milliers	%	milliers	%	milliers	%
Total	3 441	13,3	1 966	15,5	1 475	11,3 <sup>†</sup>
<b>Groupe d'âge</b>						
12 à 19 ans	738	22,8*	448	26,9*	291	18,4*
20 à 39 ans	1 320	14,8*	819	18,3*	501	11,3
40 à 64 ans	1 077	10,8*	594	11,9*	483	9,6*
65 à 79 ans	229	7,9*	82	6,3*	147	9,3*
80 ans et plus	76	10,1*	22	7,8*	53	11,5
<b>Saison</b>						
Printemps (mars, avril, mai)	802	3,1*	434	3,4*	368	2,8*
Été (juin, juillet, août) <sup>‡</sup>	973	3,8	565	4,5	408	3,1
Automne (septembre, octobre, novembre)	783	3,0*	468	3,7*	315	2,4*
Hiver (décembre, janvier, février)	852	3,3*	483	3,8*	370	2,8*
<b>Province ou territoire</b>						
Terre-Neuve	53	11,5*	33	14,7	20	8,4*
Île-du-Prince-Édouard	15	12,7	8	13,7	7	11,8
Nouvelle-Écosse	107	13,6	58	15,2	50	12,2
Nouveau-Brunswick	78	12,2*	43	13,8	35	10,7
Québec	689	11,1*	399	13,0*	290	9,2*
Ontario	1 297	13,1	733	15,1	564	11,2
Manitoba	122	13,5	70	15,8	52	11,3
Saskatchewan	127	15,8*	70	17,5	57	14,1*
Alberta	434	17,5*	254	20,4*	180	14,6*
Colombie-Britannique	509	14,9*	292	17,3*	218	12,6*
Yukon	4	14,8	2	15,2	2	14,4
Territoires du Nord-Ouest	4	13,7	3	18,8	1	8,2
Nunavut	2	8,5*	1	9,4*	1	7,5*
<b>Revenu du ménage</b>						
Inférieur	346	12,9	152	14,2	194	12,1
Moyen-inférieur	631	12,3*	335	14,0*	296	10,7
Moyen-supérieur	1 088	13,3	625	15,1	464	11,5
Supérieur	1 034	14,6*	666	17,2*	368	11,5

Source des données : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2000-2001

<sup>†</sup> Valeur significativement différente de l'estimation pour les hommes ( $p < 0,05$ ).

<sup>‡</sup> Groupe de référence.

\* Valeur significativement différente de l'estimation pour le total, ou pour le total pour le même sexe s'il y a lieu, ou pour le groupe de référence ( $p < 0,05$ ).

Tableau B

Caractéristiques et circonstances de la blessure, selon le sexe, population à domicile de 12 ans et plus ayant subi au moins une blessure limitant les activités normales au cours de l'année précédant l'enquête, Canada

	Total		Hommes		Femmes	
	milliers	%	milliers	%	milliers	%
Total	3 441	100,0	1 966	57,1	1 475	42,8 <sup>†</sup>
<b>Type de blessure</b>						
Entorse/foulure <sup>†</sup>	1 467	42,7	802	40,9	665	45,1
Fracture	639	18,6*	351	17,9*	287	19,5*
Coupure	453	13,2*	318	16,2*	135	9,2*
<b>Partie du corps</b>						
Cheville/pied	737	22,2*	367	19,3*	370	26,0*
Poignet/main <sup>†</sup>	671	20,2	419	22,1	251	17,6
Dos	467	14,1*	270	14,2*	197	13,8*
Genou/partie inférieure de la jambe	419	12,6*	235	12,3*	185	12,9*
<b>Mécanisme</b>						
Chute <sup>†</sup>	1 278	37,4	654	33,5	623	42,7
Exercice trop intensif/mouvement ardu	696	20,4*	409	21,0*	286	19,6*
Objet tranchant	330	9,7*	237	12,2*	92	6,3*
Frappé(e) accidentellement	292	8,5*	191	9,8*	101	6,9*
Accident de transport	229	6,7*	110	5,6*	119	8,2*
<b>Lieu</b>						
Domicile	1 136	33,1*	515	26,3	621	42,3*
Aire de sport ou d'athlétisme <sup>†</sup>	796	23,2	556	28,4	241	16,4
Rue	426	12,4*	191	9,8*	234	16,0
Zone industrielle ou de construction	297	8,7*	274	14,0*	23	1,6*
<b>Activité</b>						
Sports <sup>†</sup>	1 025	29,9	689	35,2	336	22,9
Travail	817	23,9*	585	29,9*	232	15,8*
Tâches domestiques	603	17,6*	245	12,5*	358	24,4
Loisir	476	13,9*	237	12,1*	239	16,3*

Source des données : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, 2000-2001

<sup>†</sup> Groupe de référence.

\* Valeur significativement différente de l'estimation pour le groupe de référence pour le même sexe ( $p < 0,05$ ).