

Traumatisme obstétrical (avec instrument)

Nom	Traumatisme obstétrical (avec instrument)
Nom abrégé ou autre nom	Traumatisme obstétrical, accouchement vaginal avec instrument
Description	<p>Cet indicateur mesure le taux de traumatismes obstétricaux (déchirures du troisième degré ou plus graves) lors d'accouchements vaginaux avec instrument.</p> <p>Pour plus de détails, consultez le document Notes méthodologiques générales.</p>
Interprétation	Un taux faible est souhaitable.
Dimension du cadre de PSS	Extrants du système de santé : Services sécuritaires
Nature des besoins	Aller mieux
Couverture géographique	Ensemble des provinces et des territoires
Niveau de déclaration et désagrégation	National, Provincial et territorial, Régional, Établissement
Résultats de l'indicateur	Accès aux résultats des indicateurs sur Votre système de santé : En détail
Identification de l'indicateur	
Nom	Traumatisme obstétrical (avec instrument)
Nom abrégé ou autre nom	Traumatisme obstétrical, accouchement vaginal avec instrument
Description et calcul de l'indicateur	<p>Cet indicateur mesure le taux de traumatismes obstétricaux (déchirures du troisième degré ou plus graves) lors d'accouchements vaginaux avec instrument.</p> <p>Pour plus de détails, consultez le document Notes méthodologiques générales.</p> <p>L'indicateur est exprimé comme le nombre de traumatismes obstétricaux par 100 accouchements vaginaux avec instrument.</p> <p>Taux ajusté selon les risques = cas observés ÷ cas prévus x taux moyen national</p> <p>Unité d'analyse : admission unique Endroit où les services sont offerts Taux - par 100 Covariables utilisées pour l'ajustement selon les risques: Pour une liste détaillée des covariables utilisées, consulter les Spécifications du modèle.</p> <p>Régression logistique</p> <p>Description : Sorties à la suite d'un accouchement vaginal avec instrument</p> <p>Inclusions :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Admission dans un établissement de soins de courte durée (type d'établissement = 1)2. Code d'accouchement (CIM-10-CA : O10 à O16, O21 à O26, O28 à O37, O40 à O46, O48, O60 à O75, O85 à O92, O95 ou O98 à O99 dont le sixième caractère est 1 ou 2; OU le code Z37, peu importe sa position)3. Accouchement vaginal avec instrument (code CCI : 5.MD.53^, 5.MD.54^, 5.MD.55^, 5.MD.56.NN, 5.MD.56.PC, 5.MD.56.NR, 5.MD.56.PF, 5.MD.56.NW ou 5.MD.56.PJ) <p>Exclusions :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Enregistrements de nouveau-nés, de mortinaissances ou de donneurs décédés (Catégorie d'admission = N, R ou S)2. Enregistrements comportant une date de sortie non valide3. Enregistrements comportant un âge non valide4. Enregistrements dans lesquels l'âge gestationnel est inconnu ou non valide (> de 45 semaines entières de gestation)5. Césariennes (code CCI : 5.MD.60^)
Description	
Calcul : description	
Calcul : affectation géographique	
Calcul : type de mesure	
Calcul : ajustement	
Calcul : méthode d'ajustement	
Dénominateur	

6. Accouchements pour lesquels une intervention d'avortement a été enregistrée (peu importe l'emplacement du code; les interventions qui ne sont pas abandonnées en cours d'intervention [attribut de situation = A] sont exclues) :
CCI : 5.CA.20.^^, 5.CA.24.^^, 5.CA.88.^^, 5.CA.89.^^ ou 5.CA.93.^^

OU

CIM-10-CA : O04

7. Données de 2018-2019 et des années suivantes : Aide médicale à mourir (AMAM) (État à la sortie = 73)

Description :

Cas inclus dans le dénominateur et associés à un traumatisme obstétrical

Inclusions :

Cas inclus dans le dénominateur et associés à au moins un traumatisme obstétrical (toute affection ou intervention incluse dans la liste suivante) :

1. Déchirure obstétricale du périnée, du troisième degré, accouchement, avec ou sans mention de troubles antepartum (CIM-10-CA : O70.201, O70.211, O70.221, O70.231, O70.281, O70.291)
2. Déchirure obstétricale du périnée, du quatrième degré, accouchement, avec ou sans mention de troubles antepartum (CIM-10-CA : O70.301)
3. Déchirure obstétricale du col de l'utérus, accouchement, avec ou sans mention de troubles antepartum (CIM-10-CA : O71.301)
4. Déchirure obstétricale vaginale haute, accouchement, avec ou sans mention de troubles antepartum (CIM-10-CA : O71.401)
5. Autres lésions obstétricales des organes pelviens, accouchement, avec ou sans mention de troubles antepartum (CIM-10-CA : O71.501)
6. Autres ruptures de l'utérus pendant le travail, accouchement, avec ou sans mention de troubles antepartum (CIM-10-CA : O71.181)
7. Lésions obstétricales intéressant les articulations et les ligaments pelviens, accouchement, avec ou sans mention de troubles antepartum (CIM-10-CA : O71.601)
8. Réparation chirurgicale, postpartum, d'une lacération obstétricale :
 - a. Lacération obstétricale du corps de l'utérus (CCI : 5.PC.80.JH)
 - b. Lacération obstétricale récente du col lors d'un accouchement par voie basse (CCI : 5.PC.80.JJ)
 - c. Déchirure, lacération obstétricale récente de la vessie et de l'urètre (CCI : 5.PC.80.JR)
 - d. Déchirure, lacération obstétricale récente du rectum et du sphincter externe de l'anus (CCI : 5.PC.80.JQ)
 - e. Déchirure, lacération obstétricale vaginale haute récente (CCI : 5.PC.80.JU)
 - f. Déchirure, lacération obstétricale du ligament large de l'utérus (CCI : 5.PC.80.JL)

Numérateur

Contexte, interprétation et points de référence

Les traumatismes obstétricaux sont parmi les événements indésirables les plus courants au Canada. Ces traumatismes, y compris les déchirures du troisième degré et plus, peuvent entraîner un séjour plus long pour la mère ainsi que des complications chroniques comme l'incontinence fécale, la dyspareunie, des douleurs périnéales et d'autres troubles du périnée.

Justification

Parmi les facteurs de risque des traumatismes obstétricaux, mentionnons notamment une grossesse prolongée, un travail prolongé, une présentation anormale du fœtus et l'âge de la mère. L'utilisation d'instruments lors d'un accouchement vaginal est l'un des plus importants facteurs de risque modifiables pour les traumatismes

Interprétation	obstétricaux. Une formation appropriée et le respect des lignes directrices sur les pratiques exemplaires lors des accouchements vaginaux avec instrument peuvent permettre aux hôpitaux de réduire le risque de traumatisme obstétrical.
Dimension du cadre de PSS	Les indicateurs de traumatismes obstétricaux visent à signaler les points à améliorer et permettent de cibler les processus de soins devant être évalués à l'échelle de l'hôpital.
Nature des besoins	Un taux faible est souhaitable.
Objectifs et points de référence	Extrants du système de santé : Services sécuritaires Aller mieux Sans objet Institut canadien d'information sur la santé. <i>Patient Safety in Canada: An Update</i> . https://secure.cihi.ca/free_products/Patient_Safety_AIB_FR_070814.pdf . Mis à jour le 14 août 2007. Consulté le 12 février 2014.
Références	OCDE. Health at a Glance 2013: OECD Indicators. http://www.oecd-ilibrary.org/social-issues-migration-health/panorama-de-la-sante_19991320 . Publié le 21 novembre 2013. Consulté le 12 février 2014. Groutz A, Hasson J, Wengier A, et al. Third- and fourth-degree perineal tears: Prevalence and risk factors in the third millennium. <i>Am J Obstet Gynecol</i> . 2011;204(4): 347e1-347e4. Handa VL, Blomquist JL, McDermott KC et al. Pelvic floor disorders after childbirth: Effect of episiotomy, perineal laceration, and operative birth. <i>Obstet Gynecol</i> . 2012;119(2 Pt 1):233-239.
Disponibilité des sources de données et résultats	BDCP, BDMH
Sources des données	Type d'année : Exercice
Années de données disponibles	Première année de données disponibles : 2013 Dernière année de données disponibles : 2017
Couverture géographique	Ensemble des provinces et des territoires
Niveau de déclaration et désagrégation	National, Provincial et territorial, Régional, Établissement
Mise à jour des résultats	Chaque année
Fréquence de mise à jour	Outil Web : Votre système de santé : En détail
Résultats de l'indicateur	URL : Accès aux résultats des indicateurs sur Votre système de santé : En détail Sans objet
Mises à jour	Sans objet
Énoncé de qualité	Sans objet
Mises en garde et limites	Sans objet
Problèmes relatifs à l'établissement des tendances	Les résultats des indicateurs sont aussi disponibles dans
Commentaires	<ul style="list-style-type: none"> l'outil Votre système de santé : En profondeur, mis à jour tous les mois à compter de 2013-2014