



Projet du programme SCI-COVID

Protocole innovant d'évaluation de la commotion cérébrale : Un outil d'examen pour les consultations virtuelles en médecine de famille

Chef de projet : Sharon Johnston, MD, LLM, CCMF, clinicienne-chercheuse, Institut du Savoir Montfort et Institut de recherche Bruyère

Lieu du projet : Ottawa (Ontario)

Résumé

Le protocole d'évaluation virtuelle de la commotion cérébrale permet aux médecins de famille de faire une rapide évaluation en cas de commotion cérébrale suspectée lors de consultations autres qu'en personne. Il fournit des directives détaillées pour identifier les symptômes et reconnaître les cas où des soins d'extrême urgence ou des examens d'imagerie sont requis. Il permet aux patients de recevoir des soins en temps opportun et atténue la pression sur le système de santé.

Les visages de la COVID-19

Un diagnostic de commotion cérébrale en temps opportun

Teresa a 34 ans et vit dans un secteur rural à proximité d'Ottawa. Elle s'est cogné la tête en glissant sur la glace dans son entrée. Comme elle éprouvait d'intenses étourdissements, il n'était pas sécuritaire qu'elle conduise pour se rendre au travail ou aller consulter un médecin. Son secteur n'étant desservi par aucun transport en commun, elle craignait d'avoir à compter sur les autres pour aller au travail.

Teresa a pu obtenir une consultation virtuelle avec son médecin l'après-midi même. Il a appliqué un protocole d'évaluation virtuelle, a confirmé le diagnostic de commotion cérébrale et a écarté la nécessité d'une évaluation d'extrême urgence ou d'un examen d'imagerie au service des urgences. Un plan de prise en charge basé sur les symptômes de Teresa a été mis en œuvre le jour même sans qu'elle ait besoin de trouver quelqu'un pour la conduire à la clinique de soins primaires. Quatre jours après sa commotion, elle a pu, avec l'autorisation de son médecin, recommencer à conduire et retourner à ses activités prioritaires.

Détails relatifs au projet

Tôt dans la pandémie, le CMFC a lancé, en collaboration avec l'Association médicale canadienne et le Collège royal des médecins et chirurgiens, le *Guide sur les soins virtuels*¹ pour aider les médecins à introduire les soins virtuels dans leur pratique.

Devant la complexité d'évaluer la commotion cérébrale à distance, D^{re} Sharon Johnston, clinicienne-chercheuse à l'Institut du savoir Montfort et à l'Institut de recherche Bruyère, a senti le besoin de fournir des directives plus concrètes aux médecins de famille.

Avec le financement du programme SCI-COVID, D^{re} Johnston et une équipe d'experts internationaux ont adapté les lignes directrices existantes pour en faire un outil innovant d'évaluation virtuelle de la commotion. L'outil fournit aux médecins de famille des directives complètes pour diagnostiquer une commotion dans le cadre d'une consultation virtuelle en guidant les patients dans la réalisation d'une série de manœuvres.

On rapporte 200 000 commotions cérébrales chaque année au Canada². Un traitement rapide aide à réduire le risque de syndrome post-commotion cérébrale persistant et améliore les résultats des patients. Habituellement, la commotion est évaluée au moyen d'une série de manœuvres physiques qui prend normalement 30 minutes. Le nouveau protocole peut facilement être réalisé en 15 minutes, une modification qui a contribué à mousser son utilité auprès de la communauté des soins primaires.

Effets

- **Amélioration de la médecine de famille :** Le protocole d'évaluation aide les médecins de famille à identifier les symptômes de la commotion dans le cadre d'une consultation virtuelle, à déterminer quels sont les meilleurs soins et à reconnaître les cas où il convient de recourir aux soins d'extrême urgence ou à un examen d'imagerie. Un module d'apprentissage en ligne aidera également les médecins de famille à approfondir ou rafraîchir leurs compétences en évaluation et traitement virtuels de la commotion cérébrale.
- **Approche centrée sur la personne :** Une commotion peut être stressante pour le patient; celui-ci trouvera rassurant de recevoir rapidement des soins par un prestataire en qui il a confiance. Une évaluation rapide peut permettre de limiter le plus possible les perturbations de la vie quotidienne et aider les gens à reprendre leur routine.
- **Amélioration de l'accès :** À long terme, D^{re} Johnston prévoit que cette innovation aidera en particulier les patients des communautés rurales et éloignées, qui sont beaucoup plus susceptibles de souffrir de commotion cérébrale et pour qui il peut être plus difficile d'avoir accès aux soins primaires.
- **Renforcement de la capacité :** Le protocole est avantageux pour le système de santé parce qu'il permet de cibler les patients qui ont besoin de soins d'extrême urgence. À un moment où le système hospitalier fonctionne à la limite de ses capacités, cela permet d'éliminer un point de pression dans le système.

Résultats à ce jour

- Treize médecins de famille ont participé à la formation portant sur le nouveau protocole et ont évalué leur niveau d'aise à l'égard des soins virtuels pour les commotions cérébrales. Ils ont formulé des commentaires sur la formation et dix d'entre eux ont fourni de la rétroaction additionnelle quelques mois plus tard :
 - » Tous les participants ont fait état d'une amélioration de leur niveau d'aise relativement au diagnostic et à la prise en charge de patients ayant subi une commotion dans le cadre de consultations virtuelles, amélioration qu'ils ont plus directement attribuée à la formation additionnelle.
 - » Pour ce qui est de l'utilité de la formation, 80 pour cent des répondants estimaient qu'elle préparerait adéquatement les médecins de famille à utiliser le nouveau protocole.
 - » Un participant estimait que l'examen était trop long pour être réalisé dans un milieu clinique.
- Se basant sur les commentaires formulés, l'équipe a révisé les manuels et les vidéos de formation et les a affichés sur le site *Web Brain Injury Guidelines*³.

Méthodologie

- Adaptation des pratiques exemplaires nationales en matière d'évaluation des commotions cérébrales afin de permettre l'évaluation virtuelle
- Perfectionnement du protocole d'évaluation virtuelle basé sur les commentaires des médecins de famille
- Évaluation de la faisabilité et de l'acceptabilité du protocole pour le patient et le prestataire de soins lors de cycles itératifs de mise à l'essai et d'amélioration
- Validation du protocole en le testant dans une clinique de commotion cérébrale où travaillent des médecins de famille
- Partenariat avec deux cliniques de médecine familiale dans le but d'intégrer le protocole dans le dossier médical électronique
- Diffusion ciblant les médecins de famille et les professionnels des soins de santé par l'intermédiaire des organisations nationales œuvrant dans les domaines des lésions cérébrales et de la prévention des blessures



« Les commotions cérébrales doivent être évaluées rapidement afin que les patients reçoivent des soins d'extrême urgence si nécessaire et aient tout ce dont ils ont besoin pour un bon rétablissement. Beaucoup de patients auront besoin de conseils et/ou d'un certificat de santé pour reprendre le sport et les activités. Cette approche souple, qui peut être facilement adaptée, donne aux médecins de famille de tout le Canada la possibilité d'acquérir les compétences nécessaires pour effectuer des évaluations virtuelles des commotions cérébrales. »

– D^{re} Sharon Johnston, chef de projet



- 1 Dermer M. *Guide sur les soins virtuels*. Ottawa (ON) : Association médicale canadienne ; 2020. Dans : https://www.cma.ca/sites/default/files/pdf/Virtual-Care-Playbook_mar2020_F.pdf. Date de consultation : le 19 mai 2021.
- 2 Lésion cérébrale Canada. Commotions cérébrales [site Web]. <https://www.braininjurycanada.ca/fr/statistiques-sur-les-lesions-cerebrales>. 2020. Date de consultation : le 19 mai 2021.
- 3 Fondation ontarienne de neurotraumatologie. Brain Injury Guidelines [site Web]. <http://braininjuryguidelines.org/>. 2019. Date de consultation : le 19 mai 2021.

Équipe

Chef de projet : Sharon Johnston, MD, LL.M., CCMF, Institut du Savoir Montfort et Institut de recherche Bruyère et Département de médecine de famille, Université d'Ottawa

Achelle Cortel-Leblanc, MD, 360 Concussion Care

Rita Hafizi, MD, CCMF, Département de médecine de famille, Université d'Ottawa

Scott Laing, MD, Département de médecine de famille, Université d'Ottawa

John Leddy, MD, Clinical Orthopedics and Rehabilitation Sciences, University of Buffalo

Nick Reed, PhD, MScOT, Département des sciences du travail et d'ergothérapie, Université de Toronto

Jacquie van Ierssel, PhD, Institut de recherche du Centre hospitalier pour enfants de l'Est de l'Ontario

Roger Zemek, MD, Centre hospitalier pour enfants de l'Est de l'Ontario; Département de pédiatrie et Département de médecine d'urgence, Université d'Ottawa

© 2021 Le Collège des médecins de famille du Canada. Le Programme de subventions pour contrer les impacts de la pandémie de COVID-19 (SCI-COVID), lancé en 2020 par la FAMF pour soutenir les médecins de famille dans la lutte contre la pandémie de COVID-19, a été rendu possible grâce à un généreux don de 5 millions de \$ de la Fondation AMC. Pour de plus amples renseignements, voir <https://fafm.cfpc.ca/fr/programme-sci-covid-phaseone>.