

## Réadaptation pulmonaire communautaire novatrice pour les aînés du N.-B.

### Résumé

- Au Nouveau-Brunswick, un aîné sur cinq vit avec une maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC), un trouble respiratoire dans lequel la circulation de l'air dans les poumons est bloquée. Les symptômes comprennent des difficultés respiratoires, la toux, la production du mucus et une respiration sifflante.
- Moins de 1 % des personnes touchées par ce trouble ont accès à une réadaptation pulmonaire (un traitement non pharmacologique qui fait intervenir de l'éducation, des exercices ciblés et des exercices respiratoires.)
  - La réadaptation pulmonaire peut réduire les symptômes de MPOC, améliorer la qualité de vie et empêcher les visites à l'hôpital et chez le médecin.
- Les obstacles à la mise en œuvre de programmes de réadaptation pulmonaire comprennent le manque de personnel formé ou désigné, d'accessibilité aux installations, d'espace hospitalier, d'équipement et de fonds réservés.
- Dans le cadre de ce programme pilote, des cliniques communautaires de réadaptation pulmonaire ont été établies pour offrir de l'éducation et des traitements thérapeutiques aux personnes âgées atteintes de MPOC.
  - Les participants ont pris part à un programme de huit semaines constitué de sessions de deux heures organisées trois fois/semaine.
  - Dans le cadre de ce programme « en partie étudiantin », des étudiants du Collège communautaire du Nouveau-Brunswick (CCNB) spécialisés en thérapie respiratoire, en soins infirmiers et en technique pharmaceutique ont dispensé de l'éducation et des traitements thérapeutiques sous la supervision de professionnels des soins de santé dans des cliniques communautaires.
  - Cette approche diffère des programmes de réadaptation pulmonaire réguliers exclusivement prodigués par des professionnels des soins de santé dans les hôpitaux.
- Ce projet servait à évaluer l'efficacité du programme communautaire étudiantin de réadaptation pulmonaire sur huit semaines mené dans les cliniques de Saint John et de St. Stephen.
- Quarante-deux aînés ont reçu des services du programme et 72 d'entre eux ont participé à l'évaluation (M = 72,72 ans, fourchette = 56-92 ans, 51 % de femmes, 95 % d'anglophones, 5 % de francophones)

#### Secteur d'intervention du PPAS

#### Dates de début et de fin du projet

#### Organisation/Agence

#### Lieu

#### Chercheuse principale

Créer des parcours de soins novateurs

De février 2020 au 30 juin 2023

Collège communautaire du Nouveau-Brunswick (CCNB)

Saint John et St. Stephen, Nouveau-Brunswick

[Tammie Black](#)

Indicateur	Effet / Extrait / Résultat	Citation
La santé générale	<p>Après ce programme de réadaptation pulmonaire de huit semaines, les participants ont auto-signalé des <u>réductions</u> statistiquement importantes par rapport à la période précédant le programme dans les domaines suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Symptômes liés à la MPOC</b> (<math>p &lt; 0,001</math>);</li> <li>• Retombées de la MPOC sur les <b>activités de la vie quotidienne</b> (<math>p = 0,017</math>);</li> <li>• Retombées de la MPOC sur la <b>santé générale</b> (<math>p &lt; 0,001</math>);</li> </ul>	<p>« Il y a 10 semaines, j'envisageais sérieusement de vendre ma maison. Elle avait 24 escaliers. Une fois rendu dans ma chambre à coucher, j'étais à bout de souffle. Maintenant, je peux monter les escaliers, le sourire aux lèvres! » J'étais tellement heureux, heureux, heureux de ce programme! Il m'a donné une nouvelle vie. »</p>

Indicateur	Effet / Extrait / Résultat	Citation
La santé générale	<ul style="list-style-type: none"> <li>Retombées de la MPOC sur la <b>vie sociale</b> (par ex., capacité de participer à des événements sociaux; <math>p &lt; 0,001</math>);</li> <li>Retombées de la MPOC sur les <b>perturbations psychologiques</b> (par ex., sentiments d'anxiété, dépression et détresse psychologique générale; <math>p &lt; 0,001</math>).</li> </ul>	<p>« Lorsque j'ai commencé ma réadaptation pulmonaire, je pouvais à peine me déplacer du stationnement des handicapés à la porte d'entrée sans m'arrêter pour me reposer. À la fin du programme, je pouvais m'entraîner quelques heures, rentrer chez moi en voiture, puis poursuivre mes activités l'après-midi. Quelque chose que je n'avais pas fait durant des années. »</p>
	<p>La <b>distance de marche</b> des participants durant une période de test de 6 minutes a substantiellement <u>augmenté</u> (<math>p &lt; 0,001</math>).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Cette amélioration respecte le critère d'une différence minimalement importante sur le plan clinique, c'est-à-dire un changement remarquable tant pour les patients que pour les professionnels de la santé.</li> </ul>	

### Rendement du capital investi (RCI)

- Selon les résultats de la recherche, il semblerait que la réadaptation pulmonaire soit un traitement efficace en cas de MPOC, et il peut réduire l'utilisation des services de courte durée et les hospitalisations.
- Le coût moyen d'une seule hospitalisation pour une MPOC s'élève à 7 419,35 \$. Comme les coûts du programme sont estimés à 380 000 \$ par année, la prévention de 52 hospitalisations permettrait de couvrir tous les coûts du programme.
- Par conséquent, si le programme permet à chacun des 95 participants d'éviter une seule hospitalisation pour MPOC, on pourrait réduire, chaque année, de plus de 700 000 \$ les dépenses provinciales directes en soins de santé.
- Il faut faire plus de recherche pour déterminer l'efficacité du programme dans la prévention des hospitalisations ainsi que les changements aux coûts du programme lorsqu'il sera offert à plus de gens.

### Méthodes et comparaison

- On a mesuré avec le Questionnaire sur les maladies respiratoires de Saint George les symptômes liés aux MPOC des participants ainsi que les répercussions des MPOC sur la qualité de vie et les activités de la vie quotidienne.
- Le test de la marche de six minutes a servi à mesurer l'endurance des participants.
- Les mesures ont été recueillies avant et après la participation à la réadaptation pulmonaire et les résultats ont été statistiquement analysés.

### Conclusions et leçons apprises

- Après le programme de réadaptation pulmonaire de huit semaines, les participants avaient moins de symptômes de MPOC et géraient mieux leur maladie.
- Le dévouement des étudiants et leur participation au programme ont accru la capacité clinique et amélioré l'accès à la réadaptation pulmonaire des aînés atteints de MPOC. Ce modèle contribue aussi à l'apprentissage pratique et au perfectionnement professionnel des étudiants en médecine.
- Le programme communautaire étudiantin de réadaptation pulmonaire semble être un modèle de prestation efficace et a été dupliqué déjà huit fois dans le Sud-Ouest du Nouveau-Brunswick.

### Recommandations

- Si l'on fait participer plus d'étudiants à la prestation du programme de réadaptation pulmonaire, ce traitement pourra profiter à davantage de Néo-Brunswickois.
- Les responsables de ce projet recommandent de maintenir ce programme communautaire étudiantin de réadaptation pulmonaire et de l'étendre au Nouveau-Brunswick, car il s'est révélé efficace pour traiter les symptômes des MPOC et gérer ce type de maladie. Il pourrait donc potentiellement réduire le risque de poussées actives des Néo-Brunswickois atteints de MPOC ainsi que les coûts et le fardeau qui pèsent sur le système de soins de santé.
- Ce programme peut être étendu pour aider les patients atteints d'autres troubles pulmonaires, comme la fibrose pulmonaire.

### Étapes suivantes

- Comme ce projet a reçu un financement provisoire du ministère de la Santé, le programme pourra se poursuivre durant une année. De nouveaux partenariats (par ex., avec le Collège communautaire du Nouveau-Brunswick (CCNB) campus de Moncton) et des fonds supplémentaires pourraient permettre à ce programme de réadaptation pulmonaire d'être étendu dans des milieux communautaires de tout le Nouveau-Brunswick.

### Clause de non-responsabilité

Les opinions exprimées ici ne représentent pas nécessairement celles de l'Agence de la santé publique du Canada.

*Avec le financement de*



Agence de la santé publique du Canada    Public Health  
Agency of Canada