



# Système de surveillance des traumatismes et accidents RETRACE (2013 – 2016)

## Les accidents liés au trampoline au Luxembourg

### INTRODUCTION

Cette fact sheet présente des résultats sur les accidents de trampoline des résidents âgés de moins de 18 ans, enregistrés par le système national de surveillance des traumatismes RETRACE pendant la période 2013-2016. En 2013, RETRACE a enregistré de façon exhaustive les recours aux urgences pour traumatisme dans les services d'urgence de tous les hôpitaux du pays. Entre 2014 et 2016, seuls trois hôpitaux sur quatre ont contribué à la base de données RETRACE: le Centre Hospitalier du Luxembourg (CHL), le Centre Hospitalier Emile Mayrisch (CHEM) et le Centre Hospitalier du Nord (CHdN). En se basant sur les données collectées en 2013 et sur le fonctionnement des services d'urgence hospitaliers, des coefficients de pondération ont été calculés pour permettre d'avoir des estimations au niveau national. Pour le calcul des taux d'incidence, le nombre moyen annuel d'événements estimé au niveau national chez les résidents a été divisé par le nombre de résidents au milieu de la période<sup>1</sup>. Une meilleure mesure du risque serait de diviser le nombre d'accidents par le nombre d'utilisateurs d'un trampoline.

### METHODE

Les accidents de trampoline ont été sélectionnés lorsque l'un des critères suivants était respecté :

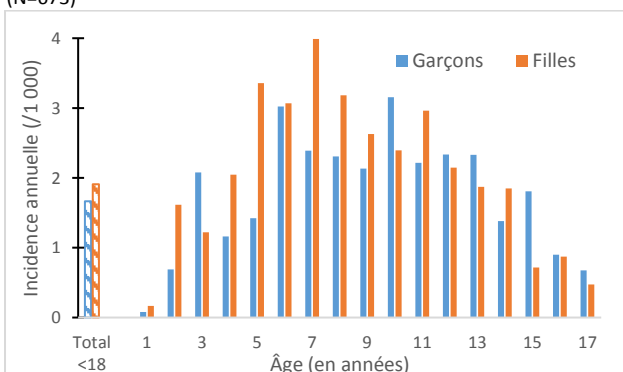
- L'objet « trampoline » code 10.0310 du manuel d'encodage IDB-JAMIE<sup>2</sup> est impliqué lors de la survenue de l'accident
- Le mot trampoline est utilisé dans le descriptif de l'accident.

Les descriptifs des cas sélectionnés ont été revus et les faux positifs ont été exclus.

### RESULTATS

Parmi les résidents de moins de 18 ans, 673 cas d'accidents de trampoline ont été pris en charge entre 2013 et 2016 dans les services d'urgence des hôpitaux participant à RETRACE. Au niveau national, le nombre de cas estimé est de 830.

Figure 1. Incidence annuelle d'accident de trampoline pour 1000 habitants chez les résidents de moins de 18 ans selon l'âge et le sexe, 2013-2016 (N=673)



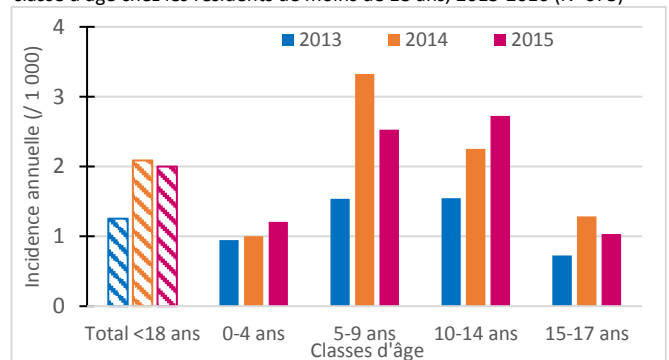
Source : RETRACE (moyenne 2013-2016)

Les taux d'incidence par âge et sexe (Figure 1) montrent que les enfants entre 5 et 11 ans ont plus de risque de se blesser suite à un accident de trampoline que les autres groupes d'âge. Les filles sont plus à risque que les garçons: le taux d'incidence est de 1,90 pour 1 000 habitants chez les filles et de 1,66 pour 1 000 habitants pour les garçons.

### LA SAISONNALITE ET L'EVOLUTION 2013-2016

A l'exception des 15-17 ans, l'incidence des accidents de trampoline augmente pour tous les groupes d'âge de 2013 à 2016. Cette augmentation est plus marquée chez les enfants de 5 à 9 ans.

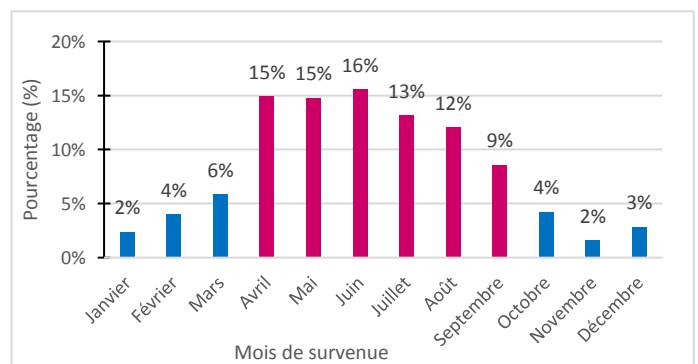
Figure 2. Evolution de l'incidence annuelle des accidents de trampoline par classe d'âge chez les résidents de moins de 18 ans, 2013-2016 (N=673)



Source : RETRACE (moyenne 2013-2016)

Environ 80% de ces accidents arrivent entre avril et septembre avec des pics au printemps.

Figure 3. Répartition des accidents de trampoline selon le mois de survenue chez les résidents de moins de 18 ans, 2013-2016 (N=673)



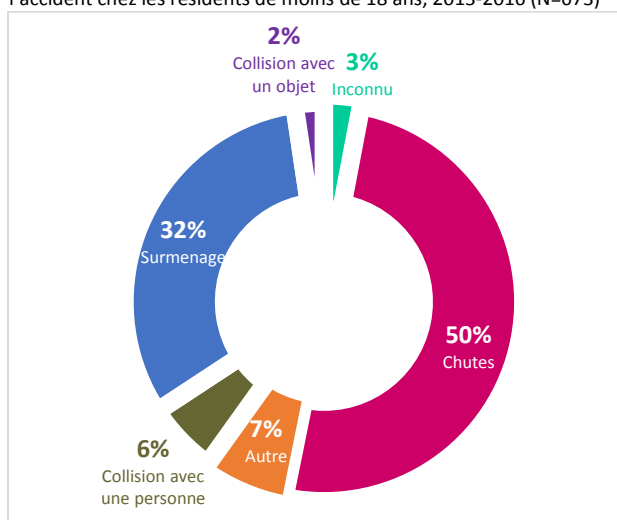
Source : RETRACE (moyenne 2013-2016)

## LES CIRCONSTANCES

44% des accidents de trampoline arrivent au domicile et 15% se passent à l'école. Dans 25% des cas, le lieu de l'accident est classé dans la catégorie « Autre » du Minimum Data Set<sup>3</sup> où sont catégorisées les aires de sport et de jeu hors institution scolaire (Résultats non présentés).

Le mécanisme le plus fréquent de traumatisme lié au trampoline est la chute dans 50% des cas suivi de surextension en sautant sur le trampoline dans 32% des cas et des collisions avec une autre personne dans 6% des cas.

Figure 4. Répartition des accidents de trampoline selon le mécanisme de l'accident chez les résidents de moins de 18 ans, 2013-2016 (N=673)

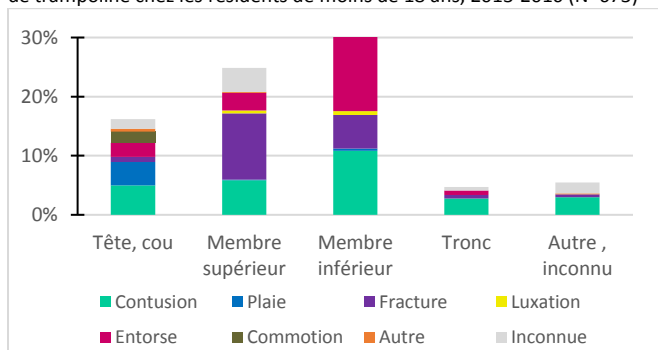


Source : RETRACE (moyenne 2013-2016)

## LES LÉSIONS ET LA PARTIE LESEEE

Les lésions les plus fréquentes sont les entorses (29%), les contusions (28%) et les fractures (18%). Les membres inférieurs sont les plus touchés (49%) suivis des membres supérieurs (25%) et de la tête (16%) (Résultats non présentés).

Figure 5. Zone corporelle lésée et type de lésion causée par des accidents de trampoline chez les résidents de moins de 18 ans, 2013-2016 (N=673)



Source : RETRACE (moyenne 2013-2016)



<sup>1</sup> STATEC. Etat de la population: Population par âge et sexe au 1er janvier 2001 – 2017 Luxembourg: Portail statistique du Luxembourg; 2017 [cited 2017 décembre 12]. Available from: [http://www.statistiques.public.lu/stat/TableViewer/tableViewHTML.aspx?ReportId=12854&IF\\_Language=fra&MainTheme=2&FldrName=1](http://www.statistiques.public.lu/stat/TableViewer/tableViewHTML.aspx?ReportId=12854&IF_Language=fra&MainTheme=2&FldrName=1)

<sup>2</sup> 2014. IDB-JAMIE Full Data Set (IDB-FDS) Data Dictionary.

<sup>3</sup> IDB-JAMIE Minimum Data Set (IDB-MDS) Data Dictionary 2013 [Available from: [http://www.eurosafe.eu.com/uploads/inline-files/IDB-MDS%20Data%20Dictionary%20OCT%202013\\_0.pdf](http://www.eurosafe.eu.com/uploads/inline-files/IDB-MDS%20Data%20Dictionary%20OCT%202013_0.pdf)].

<sup>4</sup> Trampoline use in homes and playgrounds. Paediatrics & Child Health. 2007;12(6):501-5.

<sup>5</sup> Briskin S, LaBotz M. Trampoline safety in childhood and adolescence. Pediatrics. 2012;130(4):774-9.

Le diagnostic le plus fréquent est une entorse au membre inférieur (23%) le plus souvent à la cheville, suivi d'une fracture au membre supérieur (11%). Des commotions cérébrales (2%) et des entorses cervicales (2%) sont aussi enregistrées.

## LE TRAITEMENT

4,6% des garçons et 3,3% des filles pris en charge dans un service d'urgence hospitalier suite à un accident de trampoline ont été hospitalisés. Les pré-adolescents semblent avoir des lésions plus graves : 5,3% des 10-14 ans sont hospitalisés alors que le taux hospitalisation est plus bas chez les enfants âgés entre 15 et 17 ans (1,5%).

## CONCLUSIONS



Enfants  
5-11 ans

Filles  
>  
Garçons

50%  
des  
chutes

44%  
au domicile

80%  
entre avril  
et septembre

4%  
hospitalisés



23%  
entorse  
membre  
inférieur

11%  
fracture  
membre  
supérieur

2%  
commotion  
cérébrale

2%  
entorse  
cervicale

## RECOMMANDATIONS DE PREVENTION

Même si les mesures de prévention ne sont pas une garantie pour éviter des blessures, des recommandations existent dans de nombreux pays pour ceux qui veulent continuer à utiliser des trampolines à la maison<sup>4</sup>:

- un seul enfant à la fois sur le trampoline ;
- ne pas se livrer à cette activité avant 6 ans ;
- ne pas sauter pour monter ou descendre du trampoline : installer un escalier permettant à l'enfant de monter et descendre facilement du trampoline ;
- Installer un filet de protection de trampoline ;
- ne pas faire de salto ou de saut périlleux ;
- limiter le temps de jeu sur le trampoline ;
- supervision d'un adulte obligatoire.

Basé notamment sur des données en provenance de services d'urgences hospitaliers, l'Académie Américaine de Pédiatrie (AAP)<sup>5</sup> pousse à « décourager l'usage à des fins récréatives des trampolines ».