Projet approuvé par l'ÉLCV

Demandeur
Dr Quoc Dinh Nguyen, Centre hospitalier de l'Université de Montréal

Adresse courriel
quoc-dinh.nguyen.med@ssss.gouv.qc.ca

Titre du projet
Tirer profit des bases de données volumineuses pour caractériser l'âge et les signes vitaux spécifiques à l'individu et pour développer de nouveaux signes vitaux gériatriques qui prédisent de manière optimale les résultats cliniques chez les personnes âgées

Résumé du projet
Les professionnels de la santé utilisent les signes vitaux tous les jours pour dépister et évaluer rapidement l'état de santé de leur clientèle. Épine dorsale de la gestion clinique, les signes vitaux indiquent la sévérité de l'atteinte d'une personne et le degré d'urgence pour la traiter. Cependant, les signes vitaux et les plages de référence normales actuellement utilisés chez les personnes âgées ont été développés il y a plusieurs décennies à l'aide des caractéristiques de santé provenant d'une population plus jeune. Alors que la population canadienne vieillit, la pertinence des signes vitaux actuels et des plages de référence permettant de mieux orienter le triage et les soins n'a pas été évaluée chez les personnes âgées d'aujourd'hui. Dans cette recherche, nous souhaitons identifier une plage de référence pour les signes vitaux spécifique aux groupes de personnes plus âgées ainsi qu'à chaque personne âgée individuellement, déterminer si l'utilisation de différentes combinaisons d'un ensemble de valeurs recueillies au fil du temps (modélisation) peut améliorer le potentiel de prédiction des signes vitaux, et élargir les caractéristiques de santé et le type de données considérées comme des signes vitaux.

Mots clés
Vieillissement, signes vitaux, épidémiologie clinique, personnes âgées, plages de référence, mégadonnées, triage, hétérogénéité