

Évaluation gériatrique pluridisciplinaire  
à la demande du médecin référent  
pour des patients ≥ 75 ans

Triage risk screening tool (TRST)
Présence de troubles cognitifs (confusion ou démence)
Troubles de la marche, difficultés de transferts ou chutes
Polymédication (≥ 5)
ATCD d'hospitalisation (3 mois) ou d'admissions aux Urgences (1 mois)
Perte de 2 points sur échelle ADL en 15 jours

Duc, Sophie, et al. "Évaluation du Triage risk screening tool (TRST) pour le dépistage des personnes âgées nécessitant l'intervention d'une équipe mobile de gériatrie dans les établissements de santé: résultats d'une étude pilote." *Gériatrie et psychologie neuropsychiatrie du vieillissement* 13.1 (2015): 55-62

Si **au moins 2 critères** : demande à faxer  
au 7 95 36

ÉCHELLE ADL		Note
Toilette	<input type="checkbox"/> Aucune aide	1
	<input type="checkbox"/> Aide pour une seule partie du corps	0,5
	<input type="checkbox"/> Aide pour plusieurs parties du corps ou toilette impossible	0
Habillage	<input type="checkbox"/> Aucune aide	1
	<input type="checkbox"/> Aide pour lacer ses chaussures, boutonner, fermer une fermeture éclair	0,5
	<input type="checkbox"/> Aide pour prendre ses vêtements ou s'habiller	0
Aller au W.C. (s'essuyer et se rhabiller)	<input type="checkbox"/> Aucune aide humaine (peut utiliser canne, fauteuil roulant...)	1
	<input type="checkbox"/> Besoin d'une aide	0,5
	<input type="checkbox"/> Ne va pas au W.C.	0
Transfert/ Locomotion	<input type="checkbox"/> Aucune aide pour entrer et sortir du lit, s'asseoir ou se lever d'une chaise, se déplacer (peut utiliser une aide technique de marche)	1
	<input type="checkbox"/> Besoin d'aide	0,5
	<input type="checkbox"/> Ne quitte pas le lit	0
Continence	<input type="checkbox"/> Contrôle complet urine et selle	1
	<input type="checkbox"/> Incontinence occasionnelle	0,5
	<input type="checkbox"/> Incontinence totale, nécessité de sondage ou surveillance permanente	0
Alimentation	<input type="checkbox"/> Aucune aide	1
	<input type="checkbox"/> Aide pour couper la viande ou beurrer le pain	0,5
	<input type="checkbox"/> Aide complète ou alimentation artificielle	0
SCORE TOTAL :		/6
<small>Interprétation : Perte d'autonomie si score &lt; 5</small>		

## Equipe Mobile Gériatrique Intra Hospitalière (EMGIH)

Sites d'intervention :

- CHRU de Tours - hôpital Bretonneau
- CHRU de Tours - hôpital Trousseau

Téléphone :  
02.47.47.97.02

Fax :  
02.34.38.95.36

Mail EMGIH :  
[emg@chu-tours.fr](mailto:emg@chu-tours.fr)



ÉQUIPE  
MOBILE  
GÉRIATRIQUE  
INTRA  
HOSPITALIÈRE

## PATIENTS CONCERNÉS

- o Personnes âgées **≥ 75 ans**
- o Admis aux Urgences ou hospitalisés au CHU de Tours
- o En perte d'autonomie, situations complexes ou répondant à **≥ 2** critères de la TRST

## UNE ÉQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE

- o Gériatre référent
- o IDE
- o Secrétaire

## NOS MISSIONS ET ACTIONS

- o Évaluations gériatriques standardisées: autonomie, nutrition, cognition, thymie, risque de chutes, ...

But : Donner des **avis** et proposer des **recommandations**.

- o Formations internes aux équipes soignantes sur les spécificités gériatriques
- o Évaluations péri opératoires des personnes âgées fragiles

## MODE D'INTERVENTION

Sur demande du médecin référent ou du cadre infirmier/infirmier en accord avec équipe médicale, après :

- o Réception du formulaire de demande d'intervention de l'EMGIH (Intranet)

**ou**

- o Contact par mail, fax ou tel

## NOS OBJECTIFS

- o **Orienter** le patient dans la filière gériatrique et fluidifier son parcours de soins
- o **Accompagner** le retour à domicile de la personne âgée hospitalisée
- o **Prévenir** les complications liées à l'hospitalisation : Intervenir précocement pour limiter la iatrogénie (confusion, dénutrition, incontinence, chutes et perte d'autonomie...)
- o **Éviter** les ré hospitalisations et/ou passages aux Urgences non motivés