

### Contexte

Les Hôpitaux de Saint-Maurice accueillent, pour une rééducation, des patients adultes présentant des déficiences neurologiques centrales ou périphériques majeures.

La iatrogénie médicamenteuse et la mauvaise observance sont des facteurs identifiés de rechutes ou d'aggravation dans cette population de patients.

### Objectifs

Evaluer et améliorer la connaissance des traitements par des interventions individualisées et répétées d'un pharmacien auprès des patients.

### Patients & Méthode

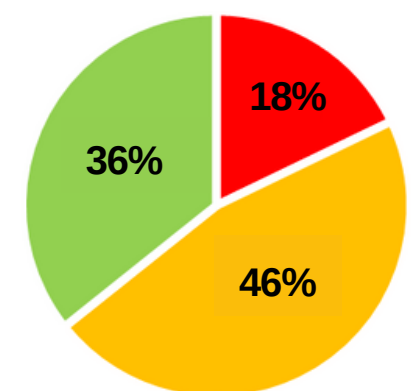
#### Population cible :

- 30 patients du service de soins médicaux et de réadaptation neurologique.
- 2 patients exclus pour troubles cognitifs sévères.
- Les pathologies étaient réparties comme telles : 20 AVC, 3 scléroses en plaques, 1 traumatisme crânien, 1 abcès temporal, 1 lésion médullaire, 1 neurosarcoïdose, 1 syndrome de Guillain-Barré.

**Procédure :** entretiens pharmaceutiques et d'évaluation. Le 1<sup>er</sup> entretien est un questionnaire d'évaluation à questions ouvertes: noms des traitements systématiques, noms des traitements si besoin, indications et moments de prise. Le 2<sup>ème</sup> entretien (J+3) consiste en une explication théorique et interactive de chaque ligne de traitement par le pharmacien avec comme support le pilulier du patient. Le 3<sup>ème</sup> entretien (J+5) est un questionnaire de réévaluation utilisant le même score que le 1<sup>er</sup> en s'aidant du pilulier, mimant le 2<sup>d</sup> entretien. Enfin, un plan de prise personnalisé est proposé en 4<sup>ème</sup> entretien avant la sortie du patient.

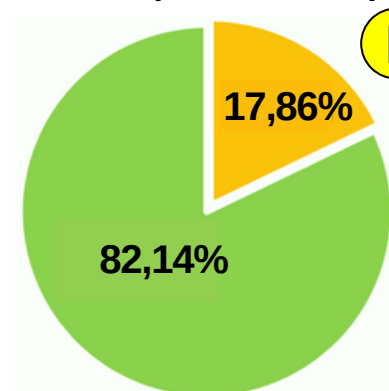
### Quel est le niveau de connaissance du traitement par les patients ?

#### AVANT entretien pharmaceutique



- patients ayant un score inférieur à 5
- patients ayant un score compris entre 5 et 7,9
- patients ayant un score supérieur ou égal à 8

#### APRÈS entretien pharmaceutique



### Résultats

#### Quelles classes ATC sont les mieux connues ?

Nous avons pu identifier, lors du 1<sup>er</sup> entretien, quelles étaient les classes ATC les mieux connues. Les antalgiques et laxatifs (plus reconnaissables) sont les mieux connus. Les antithrombotiques, ayant été instaurés il y a peu pour la majorité des patients, sont connus par 61% de ceux-ci. Les médicaments du système cardiovasculaire (antihypertenseurs, hypolipémiants) sont souvent confondus.

Le 1<sup>er</sup> entretien a également permis d'identifier des modalités de prises non conformes (comprimés écrasables ou non, durée de pose d'un patch), évoquées ensuite lors de l'entretien pharmaceutique et ainsi de modifier les prescriptions en conséquence : changement du mode d'administration du médicament et sensibilisation de l'équipe médicale.

Classe ATC	connu (%)	pas connu (%)
antithrombotiques	60,8	39,2
antihypercholestérolémiants	26,7	73,3
antihypertenseurs	40	60
antiépileptiques	50	50
andidépressifs	100	0
anti-inflammatoires	50	50
anti-douleurs (hors anti-inflammatoires)	92,3	7,7
hypnotiques	55,5	44,5
anti-diabétiques	42,8	57,2
anti-diarrhéiques	100	0
cardiovasculaire	0	100
laxatifs	100	0
autres	44	56

### Perspectives

L'hospitalisation prolongée dans ce service favorise la réalisation de cette éducation thérapeutique appréciée des patients et des professionnels de santé. Afin d'objectiver le bénéfice de ces entretiens pharmaceutiques sur le long terme, une évaluation du devenir de ces patients en terme de iatrogénie et de réhospitalisation, par rapport à une cohorte appariée n'ayant pas bénéficié de ces entretiens, serait intéressante.



Les scores ont été calculés selon une grille d'évaluation commune aux entretiens 1 et 3 avec: noms des traitements systématiques (dci et/ou princeps), noms des traitements si besoin, indications et moments de prise faisant l'objet d'un score d'évaluation sur 4 reporté sur 10 pour faciliter l'interprétation.

Considérant qu'un score supérieur ou égal à 8 est un bon score de connaissance du traitement médicamenteux, la majorité des patients ne connaissait pas ou très peu leur traitement au 1<sup>er</sup> entretien.

Une amélioration de la connaissance des traitements est observée ( $p < 0,05$  t-test de Wilcoxon) lors du 3<sup>ème</sup> entretien de réévaluation.