

Niveau de connaissance et besoin d'information des patients lors d'une arthroplastie de la hanche ou du genou

Billon L, Décaudin B, Pasquier G, Lons A, Deken-Delannoy V, Germe AF, Odou P, Migaud H



JOURNEES EURO-PHARMAT SAINT MALO 2017

DECLARATION LIENS D'INTERÊT



- ▶ Aucun des auteurs ne déclare de conflit en relation avec ce travail.
- ▶ En dehors de ce travail, Henri Migaud déclare être consultant éducation et recherche pour Zimmer et Tornier Wright et Gilles Pasquier déclare être consultant éducation et recherche pour Zimmer



Contexte

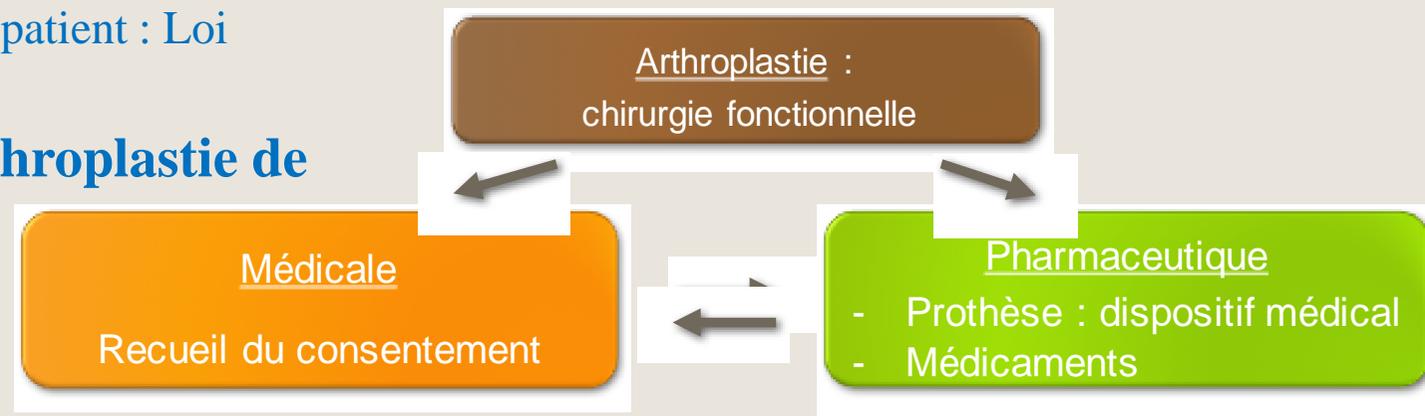
► Evolution de la place du patient

- Patient passif, soumis au savoir du médecin
- Patient acteur de sa prise en charge

► Evolution du droit à l'information

- Droit d'accès à l'information : accès au dossier médical, 31 Juillet 1991
- Devoir d'information du patient : Loi Kouchner 4 Mars 2002

► Problématique de l'arthroplastie de hanche ou de genou





Objectifs

▶ Objectif principal

- ▶ Evaluation des connaissances qu'ont les patients de leur prise en charge à **3 moments clés de leur parcours**
 - ▶ Consultation - Entrée dans le service d'orthopédie - Sortie du service d'orthopédie

▶ Objectifs secondaires

- ▶ Evaluation du **transfert d'information** lors de la consultation
- ▶ Evaluation du **besoin d'information**
- ▶ Détermination des **sources d'information** utilisées par les patients
- ▶ Evaluation de la **perception de l'information** reçue par les patients
- ▶ Evaluation de la **satisfaction** des patients



Matériel et méthodes

► Etude

- Prospective et monocentrique
- Consultations et Services d'orthopédie C et D du CHRU de Lille
- Entre Janvier 2014 et Mars 2015

► Population étudiée

Critères d'inclusion :

- Patients consultants pour la 1^{ère} fois
- Programmation d'une arthroplastie de hanche ou de genou

Critères d'exclusion :

- Mineurs
- Personnes sous protection juridique
- Personnes incarcérées
- Patients présentant des troubles cognitifs
- Difficulté de maîtrise de la langue française
- Patients déjà suivis par les chirurgiens
- Patients refusant l'intervention



Matériel et méthodes

► Design de l'étude



► Recueil et Analyse des données

► Auto-questionnaires complétés par les patients sans aide extérieure

► 5 parties :

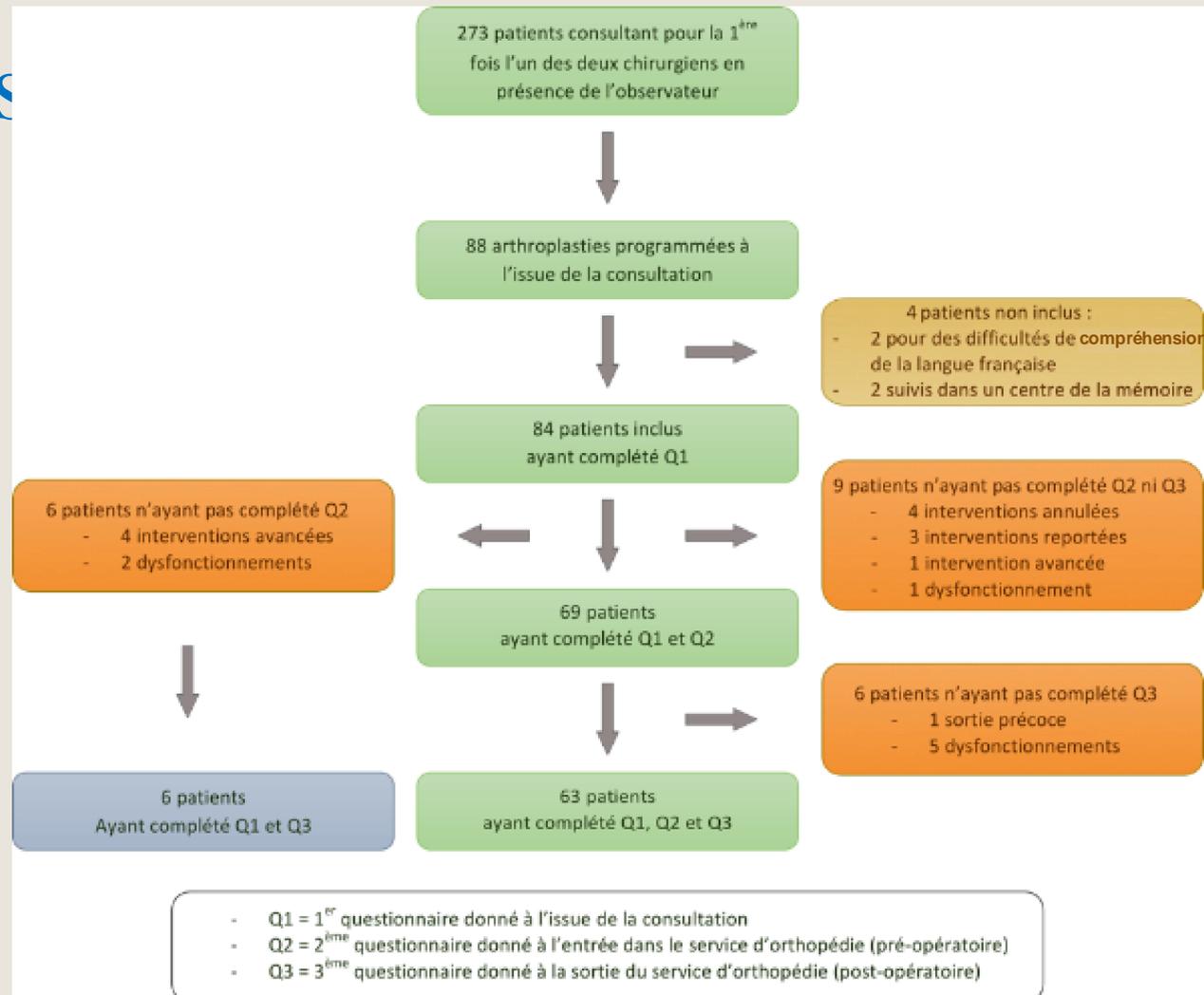
- les données sociodémographiques
- la prothèse
- les attentes des patients en termes d'information
- la prise en charge
- les risques et complications

► Création de scores :

- De connaissance
- De besoin d'information
- De clarté de l'information reçue



Résultats



Résultats



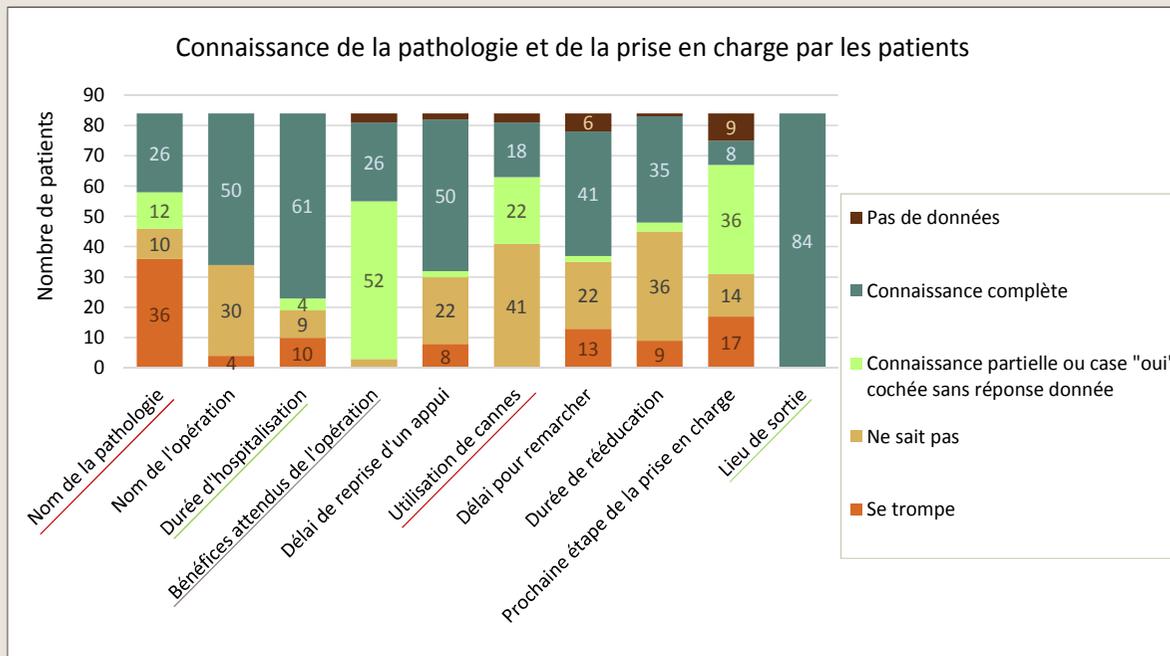
	A l'issue de la consultation	A l'entrée dans le service	A la sortie
Nombre de patients	84	69	69
<u>Données socio-démographiques</u>			
Age médian	67,5 [34;85]	67 [41;83]	66 [34;83]*
Sexe (femme/homme)	50/34 (60%/40%)	41/28 (59%/41%)	41/28 (59%/41%)
Niveau d'étude			
1-2 ^{ème} cycle, 3 ^{ème} cycle universitaire, diplôme des grandes écoles	10 (12%)	10 (14%)	8 (12%)
2-Bac à Bac+2	20 (24%)	17 (25%)	19 (28%)
3-Sans diplôme, certificat d'étude, BEPC, CAP, BEP	54 (64%)	42 (61%)	42 (61%)
Catégorie socio-professionnelle			
1-Agriculteur, artisan, commerçant, chef d'entreprise	11 (13%)	10 (14%)	9 (13%)
2-Cadre, profession intellectuelle supérieure	20 (24%)	17 (25%)	18 (26%)
3-Employés et ouvriers	45 (54%)	37 (54%)	36 (52%)
4-Autre personne sans activité professionnelle	8 (9%)	5 (7%)	6 (9%)
Retraité	65 (77%)	53 (77%)	50 (72%)*
<u>Caractéristiques médicales</u>			
Articulation concernée (hanche/genou)	47/37 (56%/44%)	40/29 (58%/42%)	41/28 (59%/41%)
Antécédents chirurgie orthopédique du membre inférieur	37 (45%)	31 (45%)	30 (43%)

Résultats



► Evaluation des connaissances des patients

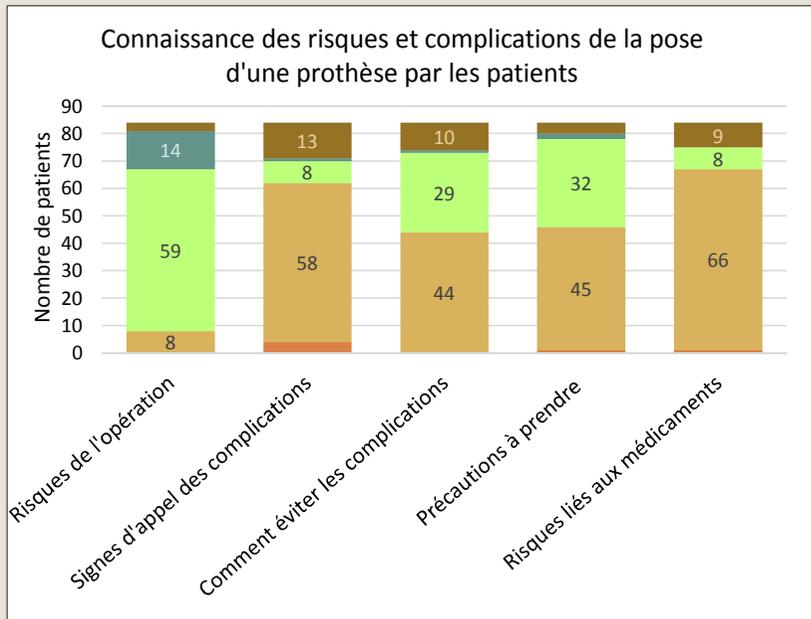
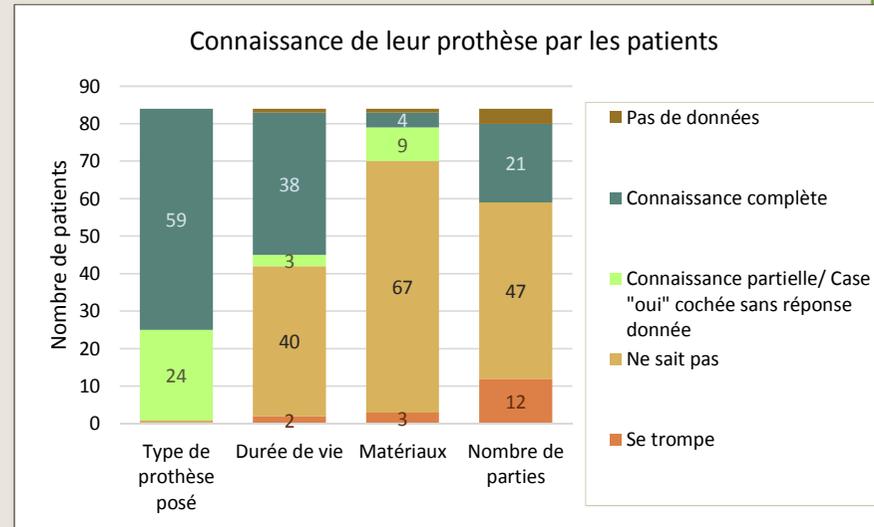
► A l'issue de la consultation



► Grande variabilité des connaissances selon l'item

Résultats

- **Evaluation des connaissances des patients**
- **A l'issue de la consultation**



- Type de prothèse connu par la majorité des patients
- Autres caractéristiques moins bien connues

- Risques opératoires partiellement connus
- Signes d'appel et précautions peu connus

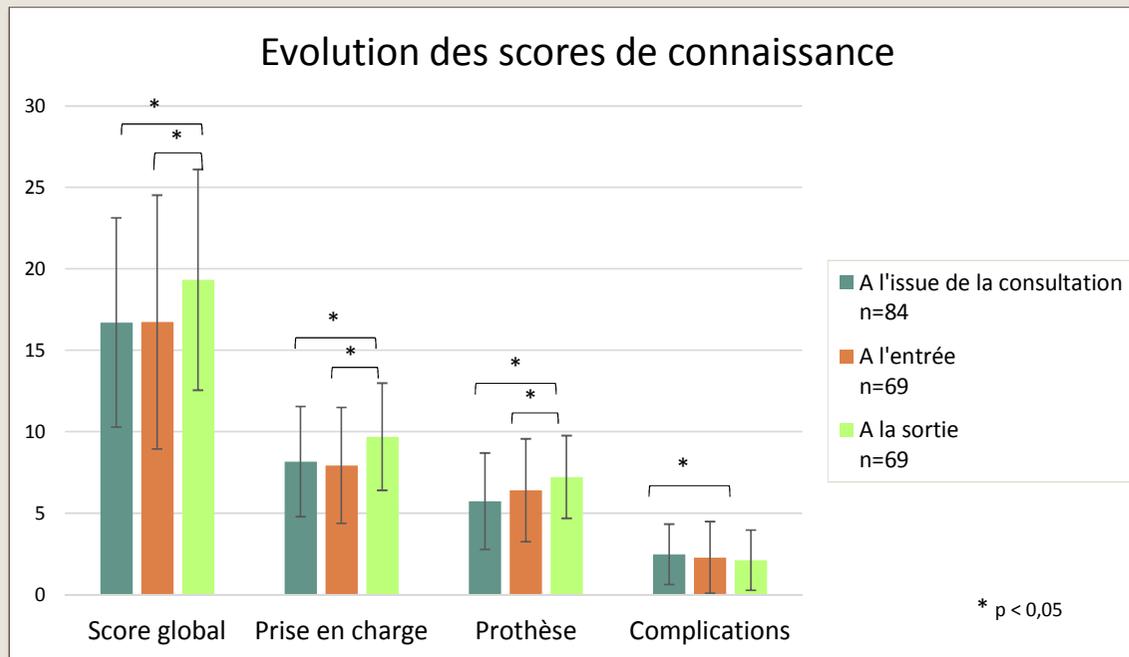




Résultats

► Evaluation des connaissances des patients

► Evolution au cours de la prise en charge



- Connaissance de la prise en charge et de la prothèse supérieure à la sortie
- Connaissance des complications supérieure à l'issue de la consultation

Résultats



► Evaluation des connaissances des patients

► Facteurs influençant

Facteurs sociodémographiques

- **Age** : diminution des connaissances avec l'âge
- **Sexe** : femmes > hommes
- **Niveau d'étude** : score de connaissance supérieur au niveau Bac à Bac+2
- **Catégorie socio-professionnelle** : score supérieur chez les cadres et professions intellectuelles et chez les personnes sans activité

Facteurs médicaux

- Antécédents
- L'articulation concernée : hanche > genou

Prise en charge

- Quantité d'informations données
- Clarté de l'information reçue

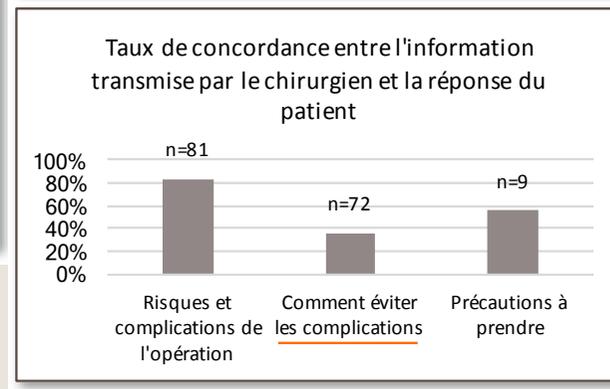
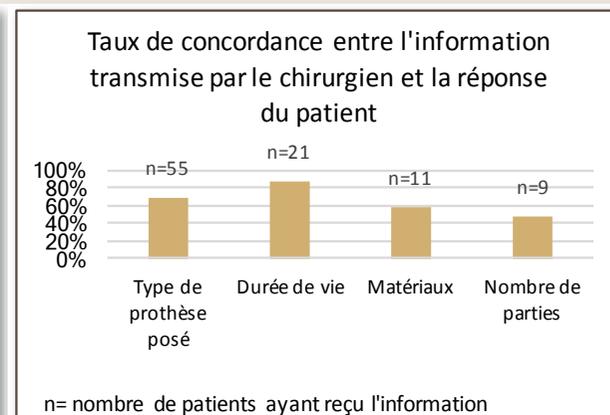
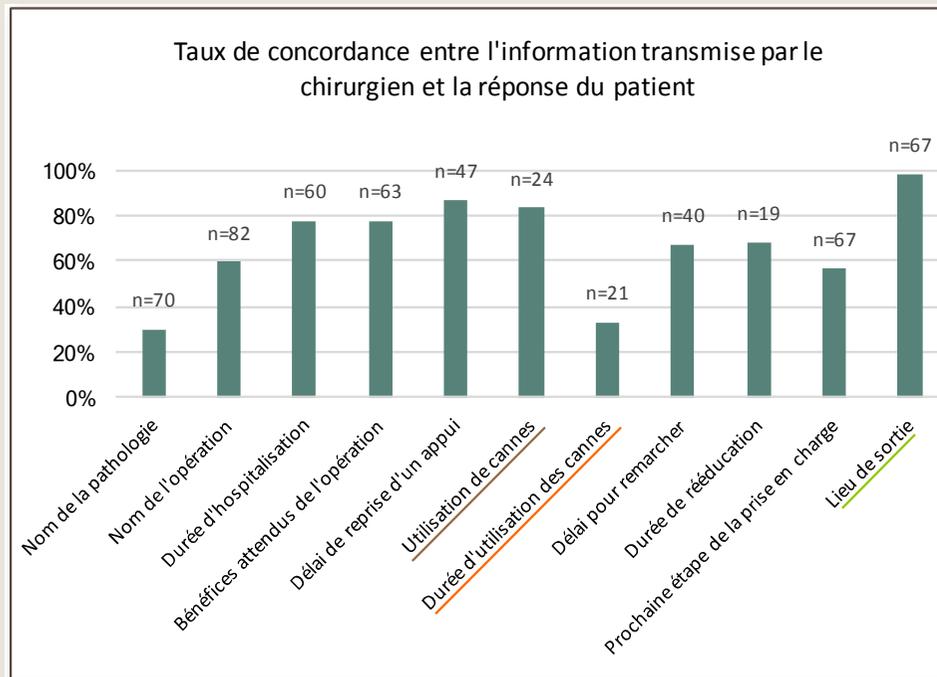
Facteurs sans influence

- Présence de l'accompagnant
- Le fait d'être retraité ou non



Résultats

► Evaluation du transfert d'information



- Certains items abordés plus ou moins souvent lors de la consultation



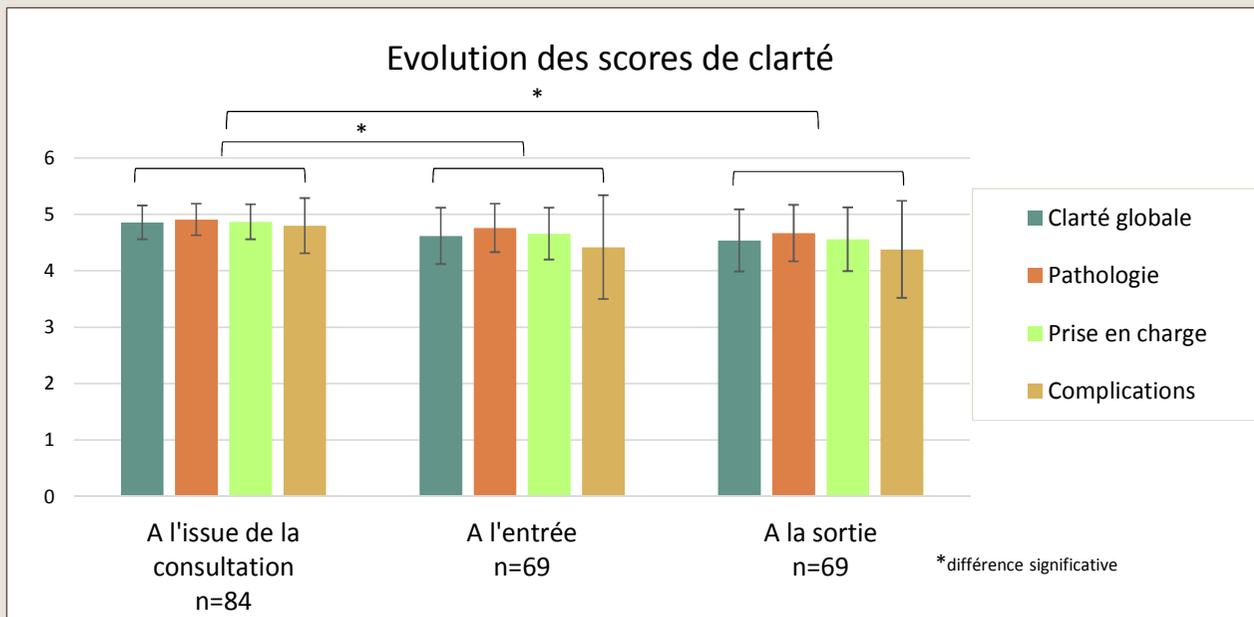
Taux de concordance très variables





Résultats

► Evaluation de la clarté des informations reçues

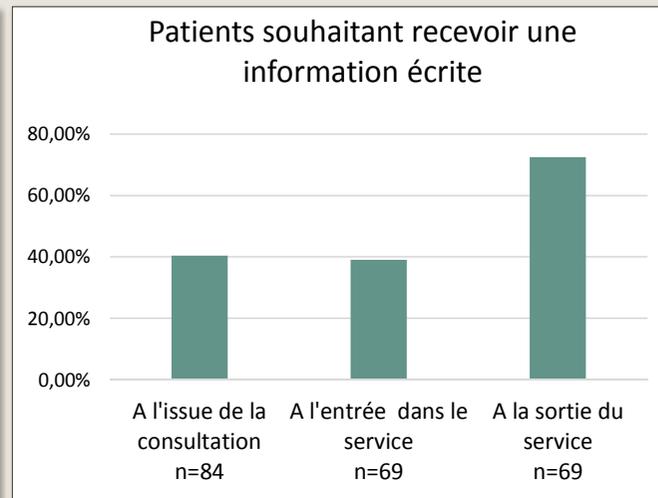
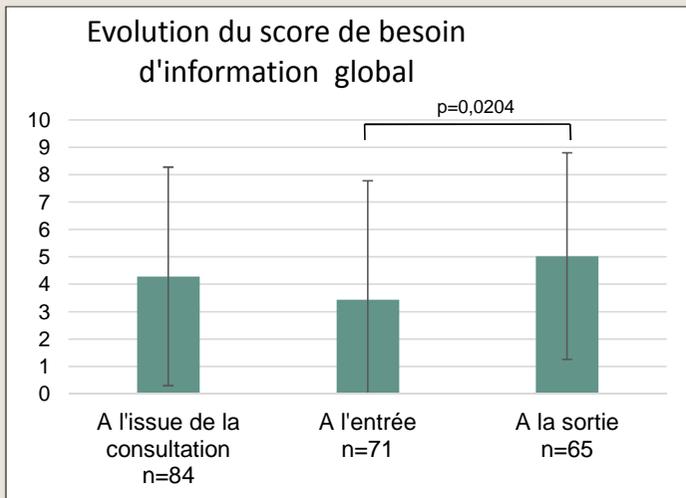


- Informations jugées très claires en grande majorité
- Clarté jugée la meilleure à l'issue de la consultation



Résultats

► Evaluation du besoin d'information



- Facteurs influençant**
- Diminution du besoin avec l'âge
 - Besoin moins important chez les **retraités**
 - **Femmes** plus demandeuses d'information
 - Niveau de préoccupation des patients



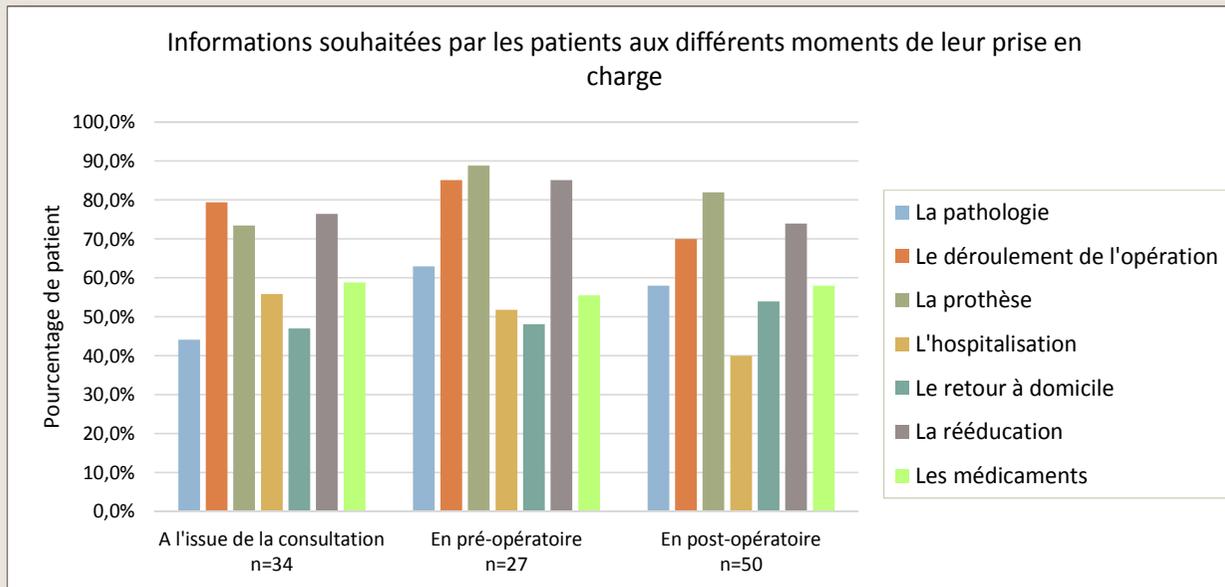
- Besoin d'information supérieur à la sortie





Résultats

- **Evaluation du besoin d'information**
- **Informations souhaitées par les patients**



- Profil similaire aux 3 temps de l'étude
- 3 sujets principaux : **l'opération, la prothèse, la rééducation**
- Sujets de préoccupation : **les complications, la rééducation et la douleur**



Résultats

► Evaluation du besoin d'information

► Auprès de qui les patients se sont-ils renseignés ?

Avant l'hospitalisation (n=84)

- **Médecin traitant** : 76%
- Un proche ayant subi le même type intervention : 51%

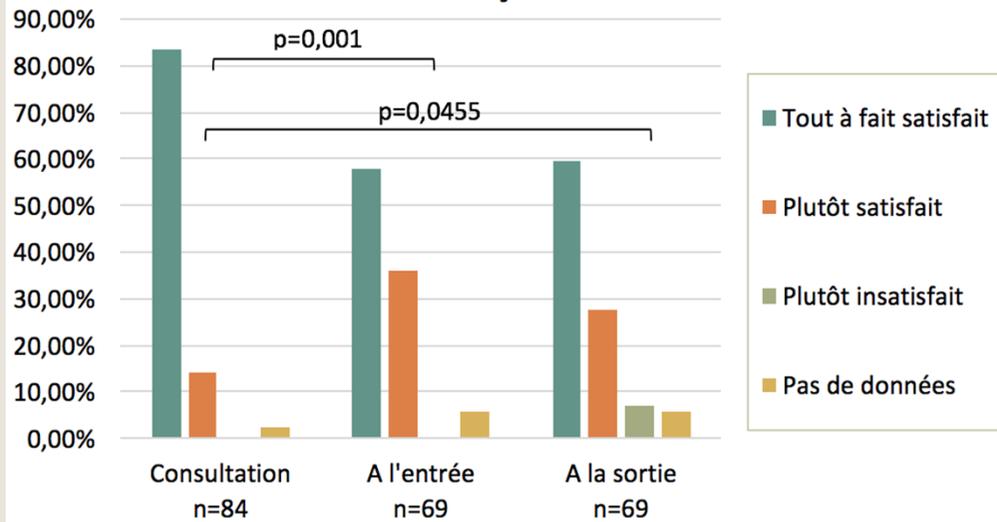
Durant l'hospitalisation (n=69)

- **Le chirurgien** : 76%
- Les kinésithérapeutes : 53%
- Les infirmiers : 47%



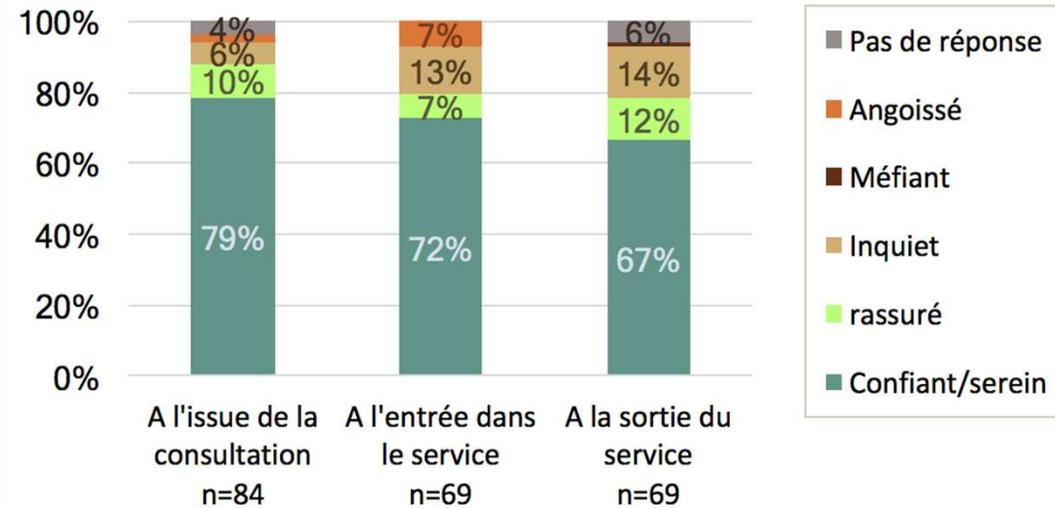
Résultats

Satisfaction des patients vis à vis de l'information reçue



Patients majoritairement satisfaits de l'information reçue

Etat d'esprit des patients



Patients majoritairement confiants



Discussion

► Connaissances des patients et transfert d'information

- Niveau de connaissance relativement bas avec une grande variabilité
- Taux de concordance très variable
 - ⇒ Particulièrement faible en ce qui concerne les risques

Problématique de la prise de décision éclairée

- Meilleure connaissance de la prise en charge que des risques
- Quel niveau de connaissance considère-t-on comme suffisant pour prendre une décision éclairée ?

► Besoin et sources d'information

- Scores relativement faibles mais probablement sous-estimés
- Une des préoccupations principales concerne les complications
- Impact de l'âge et du sexe retrouvé dans d'autres études
- Place importante du médecin traitant : plus grande facilité d'accès



Discussion

► Limites de l'étude

Population étudiée

- Nouveaux consultants
⇒ Patients avec un passif dans la prise en charge

Le questionnaire

- Longueur (36 questions)
- Difficultés de compréhension
⇒ Testé sur 10 patients, persistance de termes portant à confusion

Formulation des questions

- Questions fermées oui/non
⇒ Réponse détaillée demandée
- Questions à choix multiples
⇒ Standardisation des réponses/suggestion

Création des scores

- Réponse fausse notée négativement
⇒ Risque de diminution artificielle des scores

Questionnaires manquants

- Risque de biais dans l'analyse de l'évolution des paramètres
⇒ Populations comparables aux différents moments de l'étude



Discussion

► Perspectives

► Elargir la population étudiée

- Population étudiée ne représente qu'une partie des patients bénéficiant d'une arthroplastie : 88 sur 273

Mener une étude sur l'ensemble des patients et non seulement ceux consultant pour la 1^{ère} fois

► Améliorer l'information des patients

- Patients demandeurs d'information à la sortie
- Concernant notamment la rééducation, la prothèse et les médicaments

Rédaction d'un livret d'information à destination des patients



Conclusion

- ▶ Complexité à donner une information claire et compréhensible
- ▶ Ecart entre
 - ▶ Connaissances objectivées des patients
 - ▶ La perception de la clarté de l'information reçue par le patient
 - ▶ Satisfaction du patient
- ▶ Variabilité de ces différents paramètres au cours de la prise en charge

- Nécessité d'une coopération entre :
 - Médecins, pharmaciens
 - Personnels soignants et paramédicaux
- Améliorer l'information et répondre au mieux aux besoins des patients

Merci pour votre attention

