

## CONTEXTE

Les traitements par anti-vitamine K (AVK) constituent la première cause de iatrogénie en France. Une équipe multidisciplinaire a créé la « projet AVK », projet d'information thérapeutique sur le thème des AVK pour les patients hospitalisés.

## MÉTHODE

Le projet s'est décliné en deux temps :

- phase 1: validation de l'organisation du projet et des outils (une grille d'évaluation regroupant 18 questions classées en 4 items et un tableau d'identification des comprimés) du 07/03 au 24/04/2012

- phase 2: évaluation de l'impact de l'intervention des étudiants du 22/05/2012 au 22/05/2014

Les données ont été enregistrées sous forme de tableaux excel, puis analysées à l'aide des tests de khi2, Fisher, Mc Nemar et Wilcoxon. Le seuil de significativité a été fixé à 5%.

## OBJECTIFS

- détailler l'organisation mise en place pour que des externes en pharmacie délocalisés dans les services de soins assurent la mission d'information thérapeutique auprès de patients hospitalisés, de manière autonome et sécurisée
- évaluer l'impact de l'information transmise pendant leur hospitalisation sur les connaissances des patients recevant un traitement AVK

## RESULTATS

### Phase 1 du 07/03 au 24/04/2012:

53 patients, sex ratio H/F=1,4, âge moy 68 ans [29-85]

Validation:

#### - de la grille de recueil

- 18 questions
- classées en 4 items:

- 1- connaissances générales
- 2- connaissances relatives à l'INR
- 3- questions sur les interactions médicamenteuses et alimentaires
- 4- questions relatives au risque hémorragique

| N° | CRITERES   | OUI | NON | NA | Commentaires |
|----|--|-----|-----|----|--------------|
| 1  | Le patient connaît le nom de son traitement anticoagulant  |     |     |    |              |
| 2  | Le patient sait reconnaître son traitement AVK parmi les comprimés présentés                           |     |     |    |              |
| 3  | Le patient connaît le rôle de son traitement anticoagulant   |     |     |    |              |
| 4  | Le patient connaît le moment de prise de son traitement anticoagulant                                  |     |     |    |              |
| 5  | Le patient sait comment gérer un oubli de prise de son traitement anticoagulant                        |     |     |    |              |
| 6  | Le patient connaît l'examen biologique permettant la surveillance de son traitement anticoagulant      |     |     |    |              |
| 7  | Le patient connaît la valeur cible de son INR  |     |     |    |              |
| 8  | Le patient connaît la signification d'un INR trop haut (> 2)   |     |     |    |              |
| 9  | Le patient connaît la signification d'un INR trop bas (< 2)  |     |     |    |              |
| 10 | Le patient sait comment adapter son traitement si son INR est trop bas (< 2)                           |     |     |    |              |
| 11 | Le patient sait comment adapter son traitement si son INR est trop haut (> 2)                          |     |     |    |              |
| 12 | Le patient connaît les médicaments qu'il ne peut pas prendre en association avec les AVK               |     |     |    |              |
| 13 | Le patient connaît les aliments qui interfèrent avec le traitement AVK (aliments riches en Vitamine K) |     |     |    |              |
| 14 | Le patient connaît la conduite à tenir vis-à-vis des aliments riches en Vitamine K                     |     |     |    |              |
| 15 | Le patient sait qu'il doit prévenir tout professionnel de santé qu'il est traité par AVK               |     |     |    |              |
| 16 | Le patient connaît le risque en cas de surdosage   |     |     |    |              |
| 17 | Le patient connaît les signes pouvant faire suspecter une hémorragie                                   |     |     |    |              |
| 18 | Le patient connaît les principales règles avant de partir en vacances                                  |     |     |    |              |

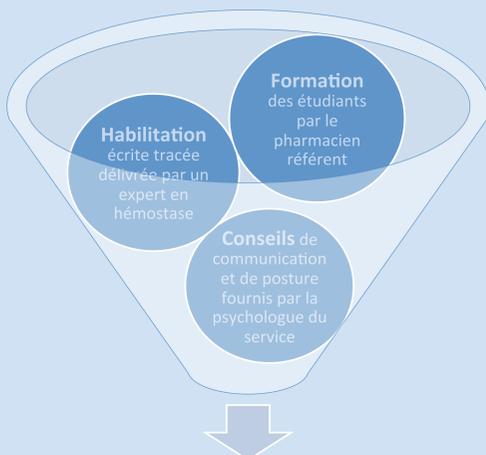
#### - du tableau d'identification des comprimés

- des critères d'inclusion pour la phase 2: patients hospitalisés en pneumologie, d'âge supérieur à 18 ans, parlant le français, recevant un traitement par AVK avant leur hospitalisation, ayant bénéficié de la séquence « évaluation (Q1)-éducation-réévaluation (Q2) au cours d'une même hospitalisation

#### - des objectifs prioritaires de la démarche

- carnet AVK remis systématiquement
- connaissances minimales exigées concernant le risque hémorragique

#### - du déroulement du processus



### 1<sup>er</sup> entretien avec le patient

Information thérapeutique ciblée

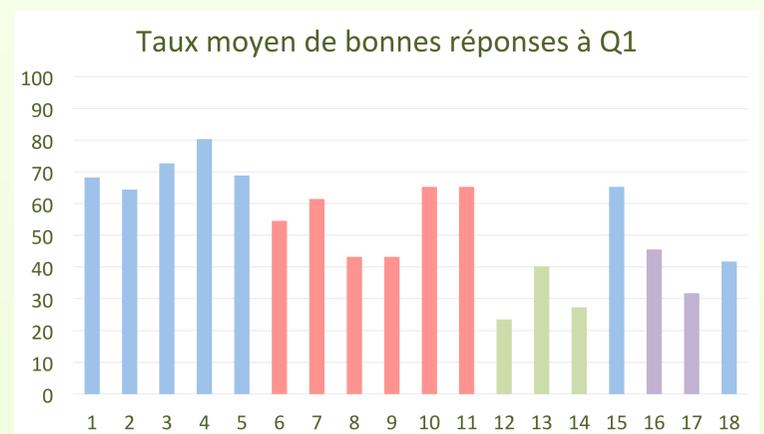
Evaluation Q1

Synthèse

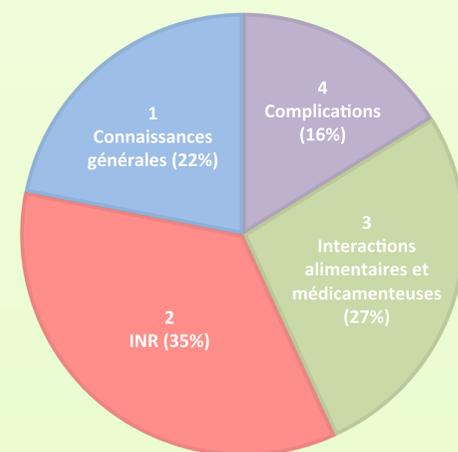
Evaluation Q2

### Phase 2 du 22/05/2012 au 22/05/2014:

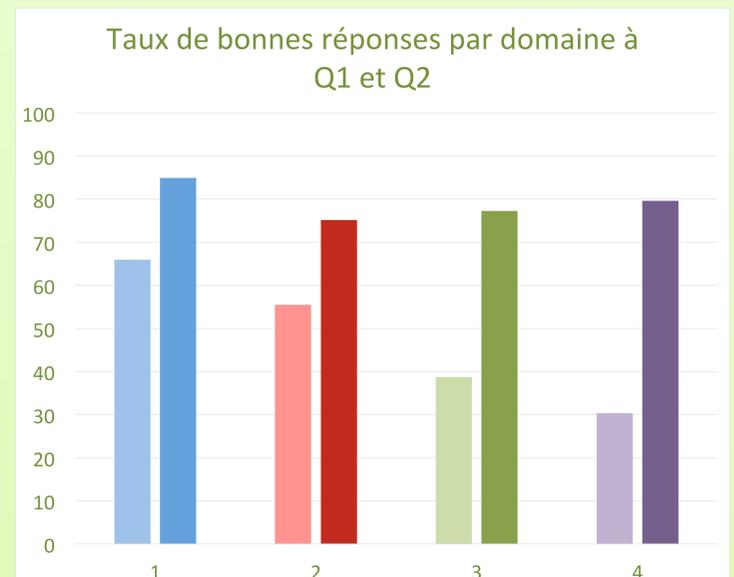
132 séquences, sex ratio H/F=1,7, âge moy 68 ans [18-88]



Répartition de l'ensemble des informations ciblées transmises par les externes



Evolution significative du taux moyen de bonnes réponses à l'ensemble du questionnaire: 79,9% Q2 vs 53,5% Q1 (p<0,001)



L'acquisition de nouvelles connaissances est indépendante de l'âge, du sexe et de l'antériorité de traitement.

## CONCLUSION

Les connaissances des patients se sont nettement améliorées grâce à l'accompagnement éducatif mis en place dans le service. Le processus est en cours de déploiement dans d'autres services qui bénéficient de la présence d'externes en pharmacie.