

INTERACTION ENTRE LE « TRAVAIL DE PATIENT » VIVANT AVEC UNE MALADIE CARDIOVASCULAIRE ET LES CARACTÉRISTIQUES DU SYSTÈME DE SANTÉ : À PROPOS DE L'ORDONNANCE MÉDICAMENTEUSE

Chaloupin M (1) ; Martin-Latry K (2,3)

(1) Université de Bordeaux

(2) CHU de Bordeaux, Service de cardiologie et maladies vasculaires, F-33600 Pessac

(3) Univ. Bordeaux, Inserm, UMR1034, Biology of Cardiovascular Diseases, F-33604 Pessac

Contexte

Les caractéristiques du système de santé (consultation médicale, approvisionnement en médicaments) imposent au patient vivant avec une maladie chronique d'avoir une organisation rigoureuse et de réaliser un certain nombre de tâches parfois invisibles à l'œil des soignants en lien avec la gestion de leurs médicaments tels que prévoir de se réapprovisionner, gérer les stocks à la maison... C'est ce qu'on appelle le « travail de malade¹ ». Or certains patients se plaignent de difficultés de gestion des stocks à la maison.

Objectif

Caractériser les interactions qui existent entre le système de santé et le travail de patient et en quoi le premier peut être « néfaste » pour le second.

Patients et méthodes

Des ordonnances contenant au moins un médicament cardiovasculaire et dispensées entre janvier et mai 2018 ont été analysées selon les caractéristiques de prescription (nombre de ligne et durée du traitement) et les caractéristiques de dispensation (nombre et tailles des boîtes). Enfin il a été demandé à une partie des patients, l'influence de la taille des boîtes de médicaments vis-à-vis de leur gestion et leur adhésion médicamenteuse déclarée.

Résultats

165 ordonnances ont été analysées.

Caractéristiques de la population incluse :

Les patients étaient âgés de 47 à 96 ans avec une moyenne d'âge à 72 ans et 60 % étaient des hommes. 63 patients ont été pu être interrogés vis-à-vis de leur gestion de leur ordonnance (âge moyen=70 ans, rapport H/F=1,7).

Caractéristiques des prescriptions et des dispensations :

Les ordonnances avaient été prescrites par 43 médecins différents. Le nombre de ligne de traitement sur l'ordonnance variait de 1 à 19 avec une moyenne de 7,7 médicaments. La durée des ordonnances variaient de 1 à 9 mois avec 60% des boîtes correspondant à un mois de traitement et 21% à des boîtes de trois mois. On retrouvait des tailles différentes de boîtes dispensées pour 93,9 % des ordonnances.

Sur les 63 personnes interrogées, 71,4 % (n=45) se sont déclarés gênés par la taille des boîtes inhomogènes et 49 % ont déclaré sauter des prises en cas de manque de médicaments dans une boîte ce qui correspond à 34,9 % des personnes interrogées. 1/3 de ces médicaments étaient cardiovasculaires (anticoagulant, IEC, statines et gliptine).

Conclusion

Cette étude montre la difficulté d'adhésion qu'entraînent pour les patients la gestion des médicaments. Ceci est en lien à la fois avec la fréquence des renouvellements et la taille des boîtes dispensées. Un travail de réflexion globale du système de santé en matière de gestion des médicaments est nécessaire afin d'aider le patient dans l'optimisation de la prise de soin de sa santé.

¹ Tourette-Turgis C 2013, Strauss AL 1982