

Apport de l'éducation thérapeutique dans la compréhension des informations dans la chirurgie du canal carpien



N. Bigorre, Y Saint-Cast, G. Raimbeau,
A Petit, J. Brunet, E. Maugendre,
B. Cesari, F. Rabarin

Centre de la Main - Angers



CENTRE DE LA MAIN
Angers Assistance Main

Introduction

L'information du patient en chirurgie



- loi du 4 mars 2002
- Parfaitement codifiée
- Traçabilité (Délai de rétraction, Preuve du contenu)
- Obligation éthique et médico-légale

Le canal carpien

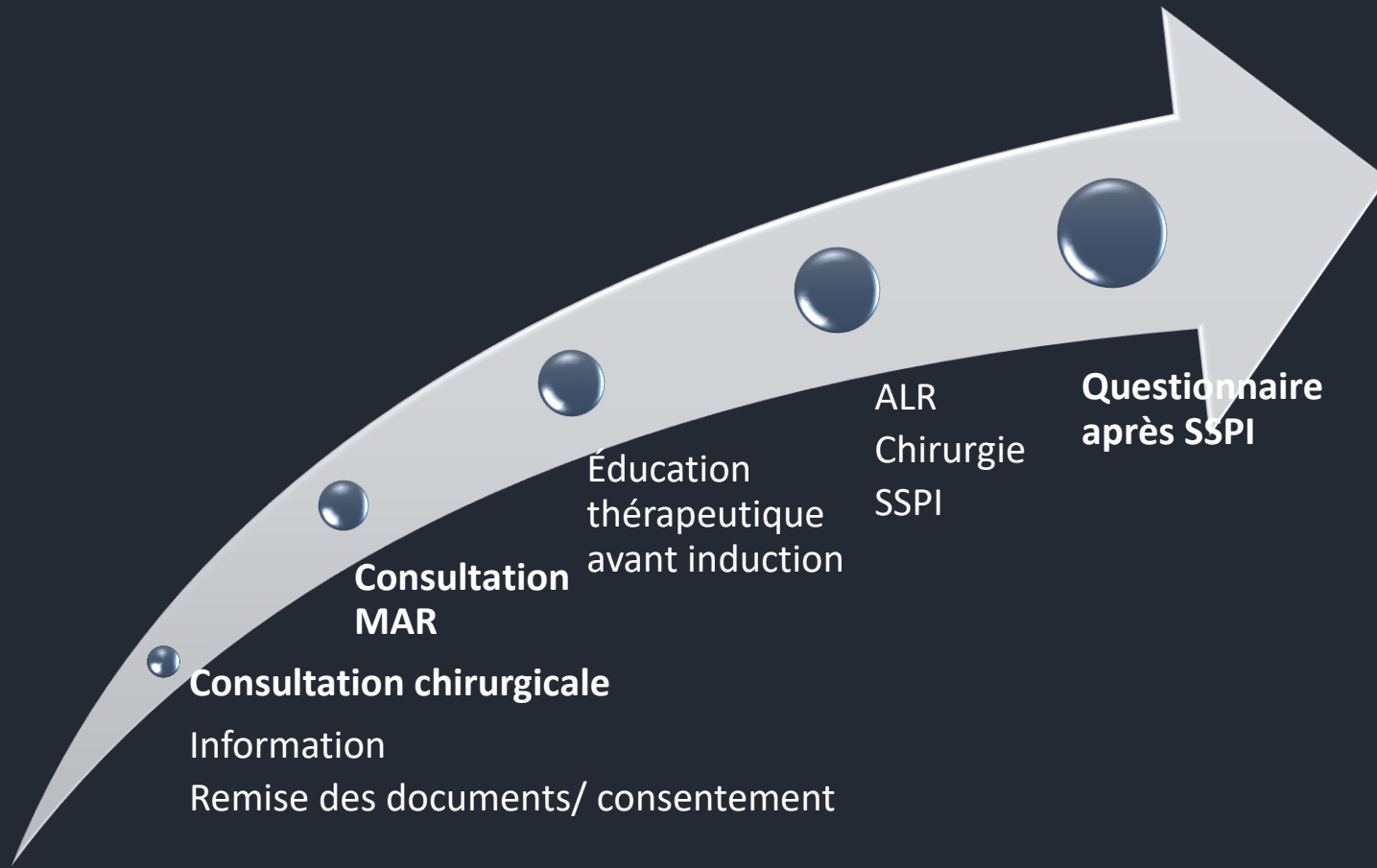


- Pathologie fréquente
- Bénigne pour les patients
- Bénigne pour les praticiens et les équipes
- Obligation de résultat et plus seulement de moyen

L'éducation thérapeutique

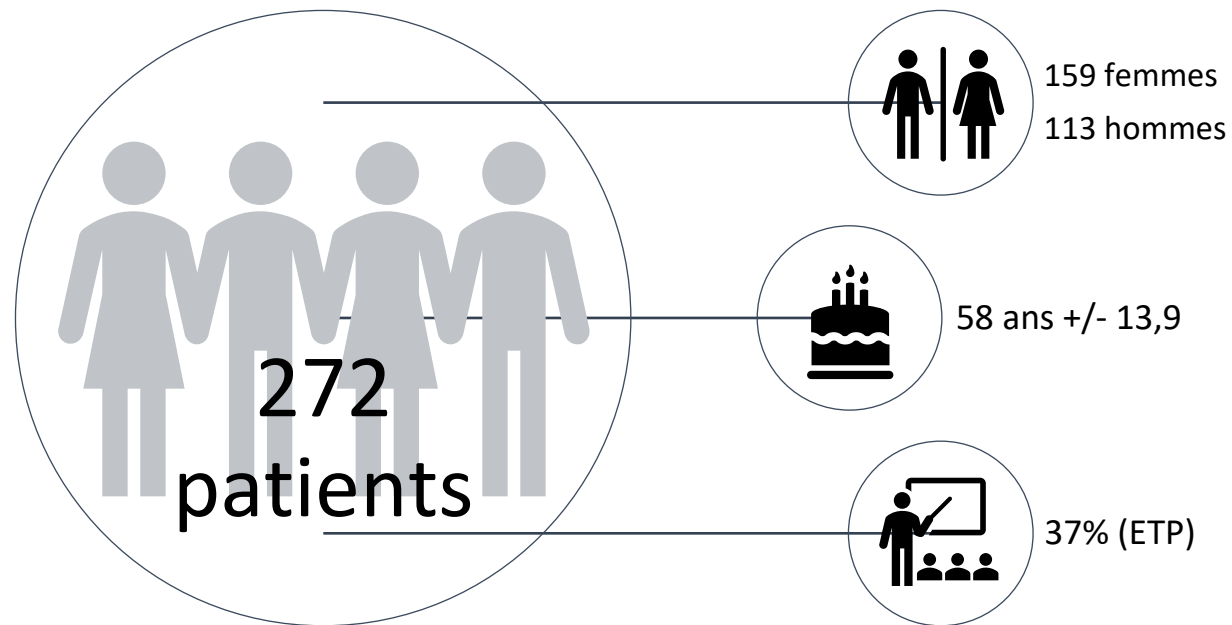


- HAS
- Maladies chroniques (Asthme, BPCO, diabète, PR...)
- Encourage le patient à assumer un rôle actif
- Prévenir les complications ou les retarder

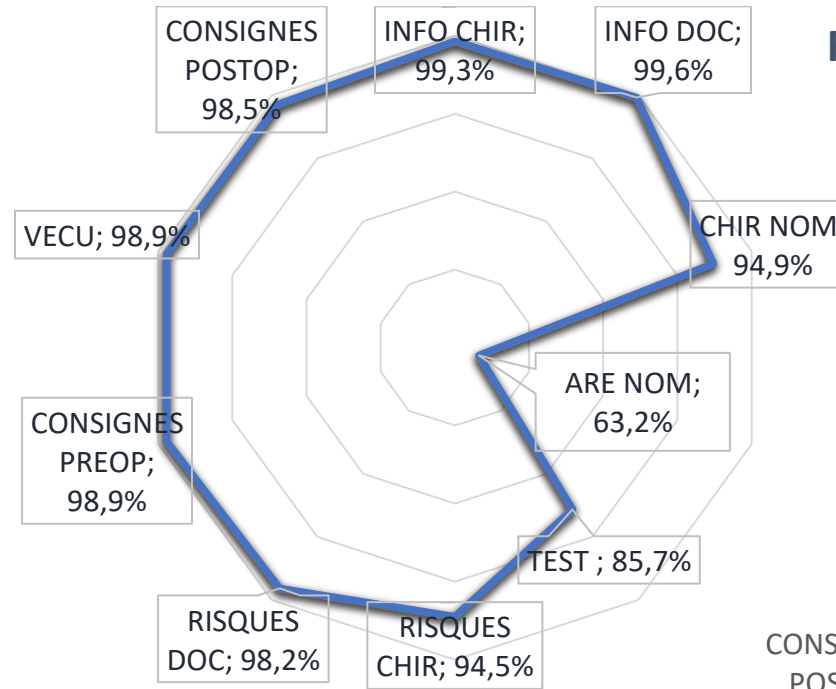


Matériel et méthode

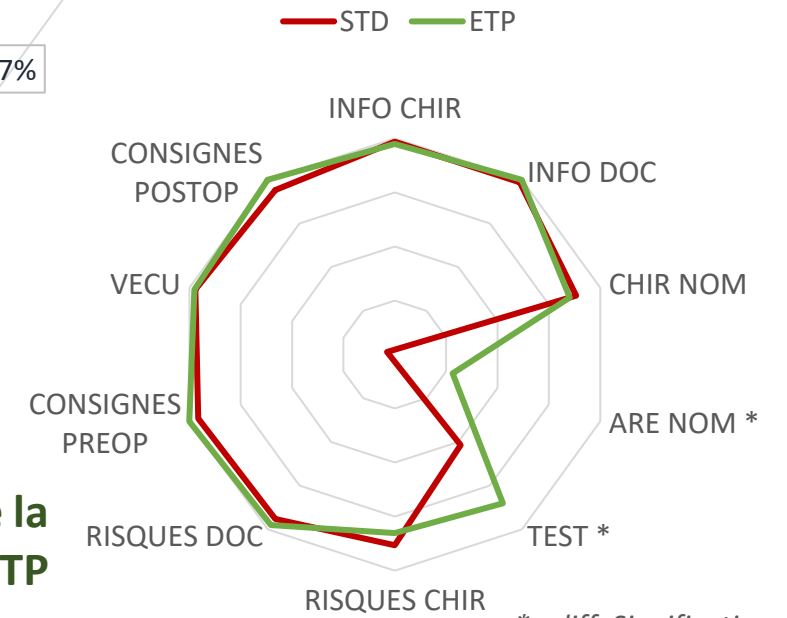
Population étudiée



Résultats du questionnaire



Résultats en fonction de la réalisation de l'ETP



*= diff. Significant $p < 0,05$

Résultats

Education thérapeutique...

- Tendance à prescription de moins de séance de rééducation $p=0,27$ (9 patients/ 272)
- Pas de différence sur appels inattendus
- Pas de différence sur le taux de complication

14% ont répondu faux à la question test :

« à partir de quel moment je peux bouger normalement ma main? »

- Pas de tendance sur l'âge ou le sexe.
- Ont la sensation d'avoir moins bien compris les consignes... ($p=0,017$)
- Moins de mauvaise réponse dans le groupe ayant eu l'éducation thérapeutique ($p<0,01$)

5,1% des patients ne connaissent pas le nom de leur chirurgien...

- Pas d'éléments statistiques significatif (âge, sexe, chirurgien...)
- L'information des risques lors de la consultation pas suffisante ($p<0,01$)
- Idem sur l'information des risques après lecture du document ($p=0,027$)
- Significativement plus douloureux lors de l'appel à J+1 ($p=0,037$)

L'éducation thérapeutique peut s'appliquer au péri-opératoire du canal carpien !!!

L'éducation du patient ne se résume pas à une information

- Information orale par le chirurgie, dans les documents + consentement éclairé

Une information structurée est une composante de nombreux programmes d'ETP.

- IDE s'appuie sur l'information donnée et sur ce que le patient a compris

Les interventions éducatives sont personnalisées

- "pratico-pratique » : Activité professionnelle, loisir, sport...

Feed back de l'information donnée

- information des risques et la compréhension des consignes

Les interventions éducatives sont en lien avec une stratégie thérapeutique et de soins de qualité

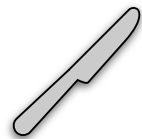
- Limiter le risque de complication
- Améliorer la récupération fonctionnelle

Des interventions éducatives à proposer à des moments opportuns du parcours du patient

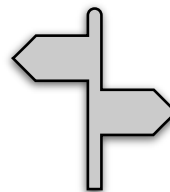
- information de groupe? Moment le plus opportun?



Pas seulement
pathologies
chroniques



Chirurgies réglées



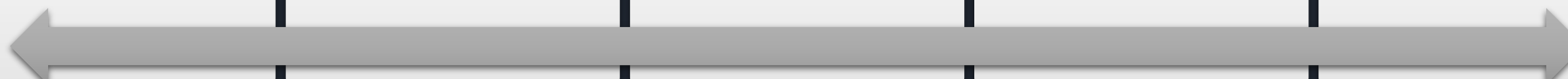
Complément
d'information



Apport médico-légal



Prolongation de
l'évaluation...
intérêt sur les
complications?



« take home message »

Références bibliographique

- Madkouri R, Grelat M, Vidon-Buthion A, Lleu M, Beaurain J, Mourier KL. Assessment of the effectiveness of SFCR patient information sheets before scheduled spinal surgery. *Orthop Traumatol Surg Res.* 2016 Jun;102(4):479-83.
- Shukla AN, Daly MK, Legutko P. Informed consent for cataract surgery: patient understanding of verbal, written, and videotaped information. *J Cataract Refract Surg.* 2012 Jan;38(1):80-4.
- Falagas ME, Korbila IP, Giannopoulou KP, Kondilis BK, Peppas G. Informed consent: how much and what do patients understand? *Am J Surg.* 2009 Sep;198(3):420-35.
- Schenker Y, Fernandez A, Sudore R, Schillinger D. Interventions to improve patient comprehension in informed consent for medical and surgical procedures: a systematic review. *Med Decis Making.* 2011 Jan-Feb;31(1):151-73.
- Ronco M, Iona L, Fabbro C, Bulfone G, Palese A. Patient education outcomes in surgery: a systematic review from 2004 to 2010. *Int J Evid Based Healthc.* 2012 Dec;10(4):309-23.