

Evaluation de la qualité rédactionnelle de 110 ordonnances en Ile-de-France en 2016

Contexte

- Depuis janvier 2015: obligation de prescrire en dénomination commune internationale (DCI) ⁽¹⁾
- Qualité rédactionnelle: **respect du cadre légal et lisibilité** ⁽²⁾
- **Impact de la qualité rédactionnelle** sur la compréhension et la survenue d'effets indésirables ⁽³⁾

Objectif

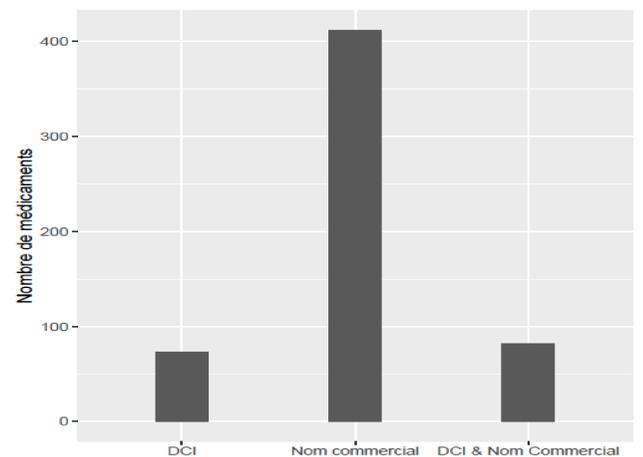
Analyse descriptive de la qualité rédactionnelle des ordonnances : respect du cadre réglementaire français (mentions obligatoires) et lisibilité

Méthodes

- **Etude descriptive transversale :** Cabinets médicaux et services hospitaliers des Hauts-de-Seine (92) et de Paris (75).
- **Critères d'inclusion :**
 - Patients de plus de 18 ans avec en leur possession une ordonnance datant de moins d'un an
 - Prenant un traitement au long cours
 - Ayant donné leur consentement
- **Critères de non inclusion :**
 - Barrière de la langue à l'oral
 - Troubles cognitifs
- **Analyse des ordonnances :**
 - Qualité rédactionnelle évaluée par deux investigateurs
 - Lisibilité évaluée par les patients (échelle de Likert)

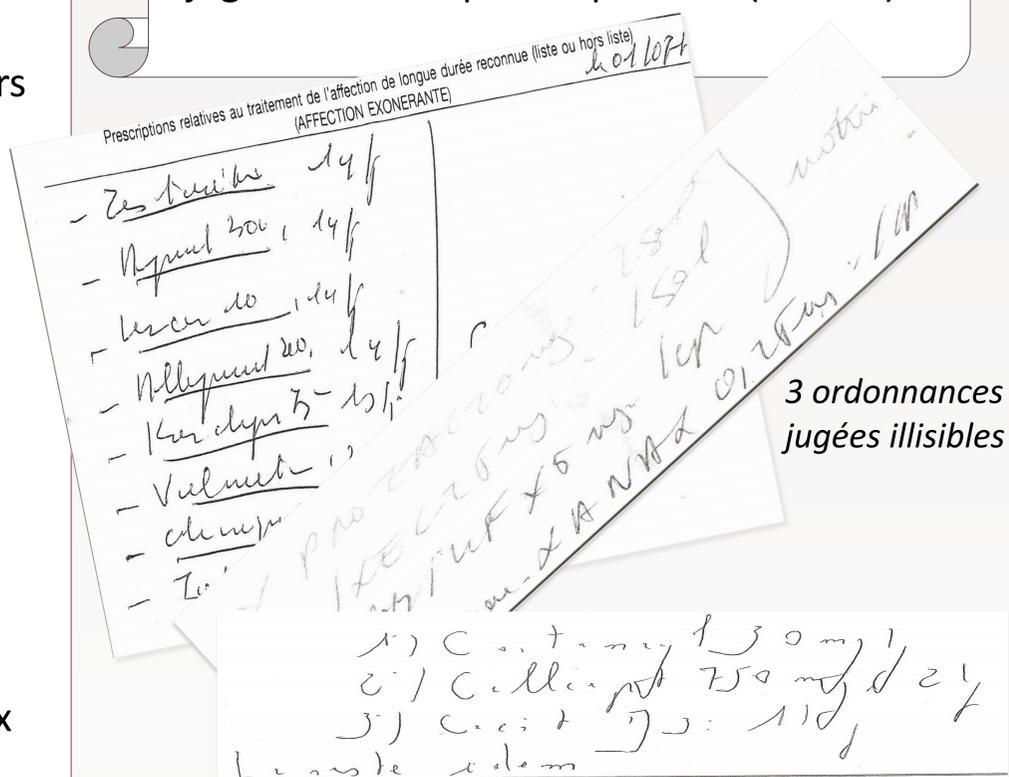
Principaux résultats

- **110 patients inclus** prenant un total de 567 médicaments
- 20 patients recrutés en ambulatoire, 90 patients recrutés à l'hôpital
- Age médian 68,5 ans
- 50 patients (45,2%) avec niveau d'études \geq bac+2



Prescription en DCI. n=567 médicaments

- 11 ordonnances sans identité du prescripteur, 3 ordonnances sans date, 1 ordonnance sans le nom du patient
- 94 ordonnances jugées lisibles, 13 ordonnances jugées lisibles avec effort, 3 jugées illisibles par les patients (cf infra)



Perspectives

- Informatisation raisonnée
- Pas UNE mais DES ordonnances "idéales"
- Ordonnance au service du patient

(1) Décret n° 2014-1359 du 14 novembre 2014 relatif à l'obligation de certification des logiciels d'aide à la prescription médicale et des logiciels d'aide à la dispensation prévue à l'article L. 161-38 du code de la sécurité sociale. 2014-1359 Nov 14, 2014

(2) Perdreau S, Bonneaux F, Birge J, Labrude P. Qualité rédactionnelle des ordonnances. Résultats d'une enquête menée auprès des médecins généralistes lorrains. Ann Pharm Fr. 2005 Jun;63(3):228-32.

(3) Shrank W, Avorn J, Rolon C, Shekelle P. Effect of content and format of prescription drug labels on readability, understanding, and medication use: a systematic review. Ann Pharmacother. 2007 May;41(5):783-801.

To conseil de
1) recenser quelqu'un
4) tomber
3) éviter tous les médicaments
Savoir sortir du "cadre".