

J.Campagnac ^{1,2}
 S.Pavageau ^{1,2}
 Y.Maggiorani ²
 A.Lopez ²

sylvain.pavageau@umontpellier.fr

1: Nom du service de santé
 2: DMG Montpellier-Nîmes

L'accueil par le médecin traitant de modifications thérapeutiques effectuées lors d'un séjour hospitalier en post-urgences est cohérent avec l'évolution du patient.

A Contexte

Un service de post-urgences prend en charge des pathologies parfois chroniques et procède à une révision d'ordonnance devant la modification de paramètres physiologiques.

La sortie d'hospitalisation est un moment critique pour la continuité des soins. Peu d'études ont analysé les taux de maintien des modifications thérapeutiques par le médecin traitant, et aucune selon les sous-classes thérapeutiques ATC « Anatomical Therapeutic Chemical ».

Objectifs:

- ◆ Déterminer le taux de maintien des modifications thérapeutiques, effectuées dans un service de post-urgences, 2 mois après la sortie du patient.

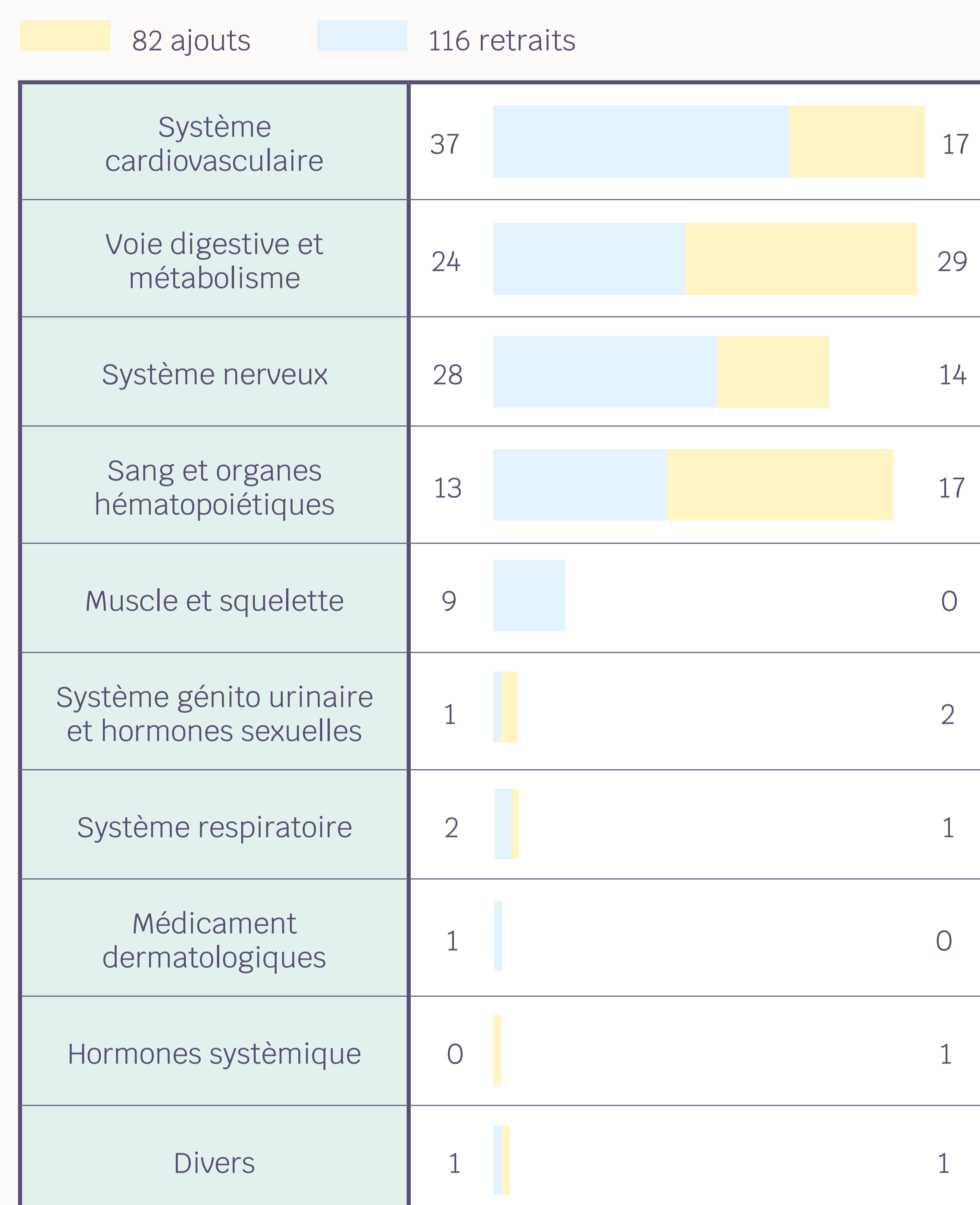
B Méthodes

1^{ère} PHASE: Phase analytique, observationnelle, rétrospective sur une durée de 3 mois, dans un service de post-urgences (service *DIAGORA*, *CHU de Montpellier*). Inclusion de tous les patients majeurs étant sortis à domicile. Les ordonnances à l'admission et à la sortie ont été comparées pour identifier les modifications thérapeutiques selon les sous-classes ATC.

2^e PHASE: Suivi à 2 mois après le retour à domicile en interrogeant les médecins traitants. Évaluation du taux de maintien des modifications (et les raisons), selon les sous-classes ATC. Évaluation de la transmission d'information des modifications thérapeutiques.

1^{ère} PHASE: 64 patients ont été inclus (âge moyen : 79,5 ans) / 44 patients sortants (69%) ont eu une modification de traitement de fond. 198 lignes thérapeutiques ont été concernées avec 82 retraits et 116 ajouts.

Fig.1 | Modifications par classe ATC dans le service *DIAGONA*



2^e PHASE: Les 37 questionnaires exploitables concernaient 107 traitements modifiés. Le taux de maintien global auprès des médecins interrogés était de 75% (80/107). Cette proportion atteignait 76% (37/49) lors des ajouts et 74% (43/58) lors des retraits. La différence n'était pas statistiquement significative ($p = 0,870$). (voir fig. 2)

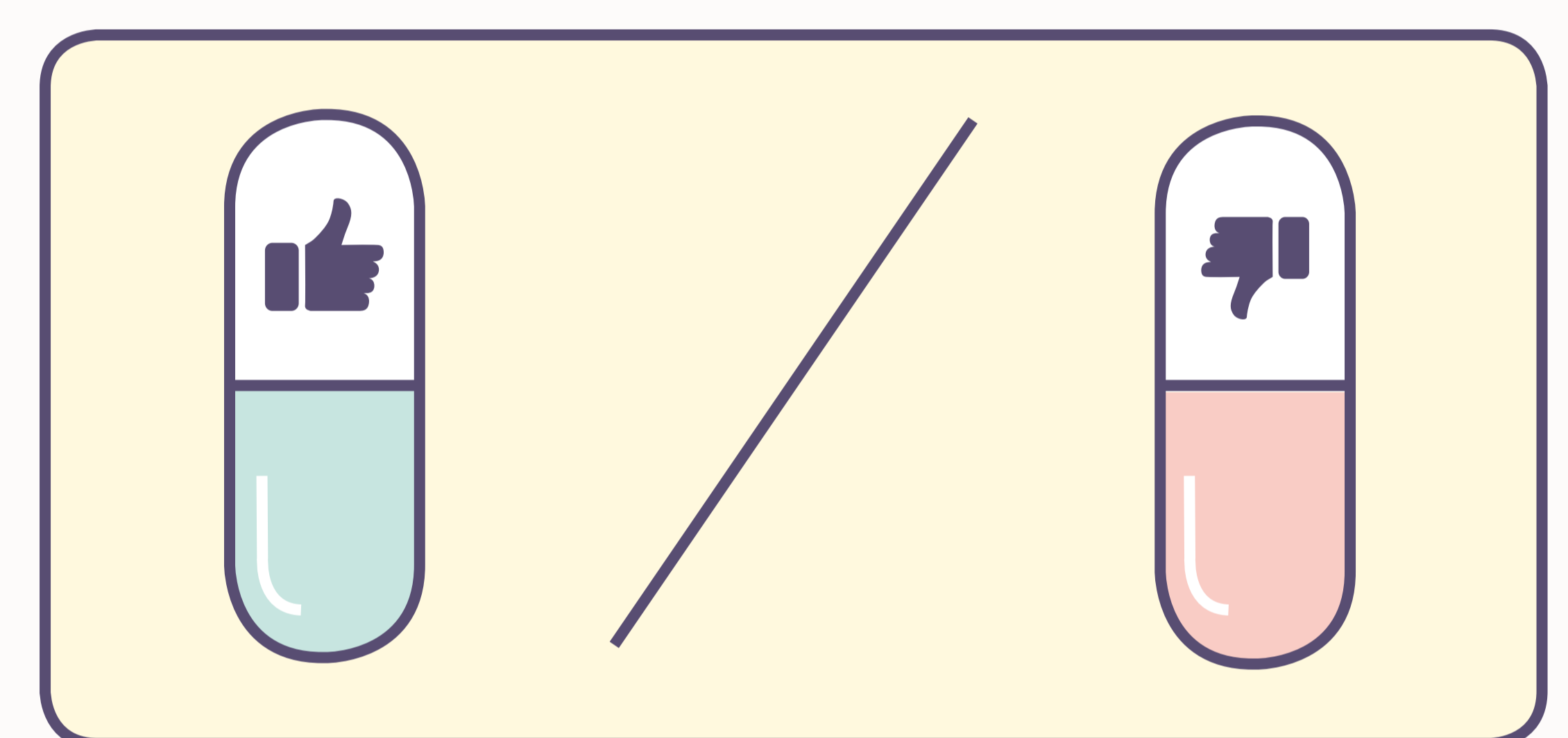
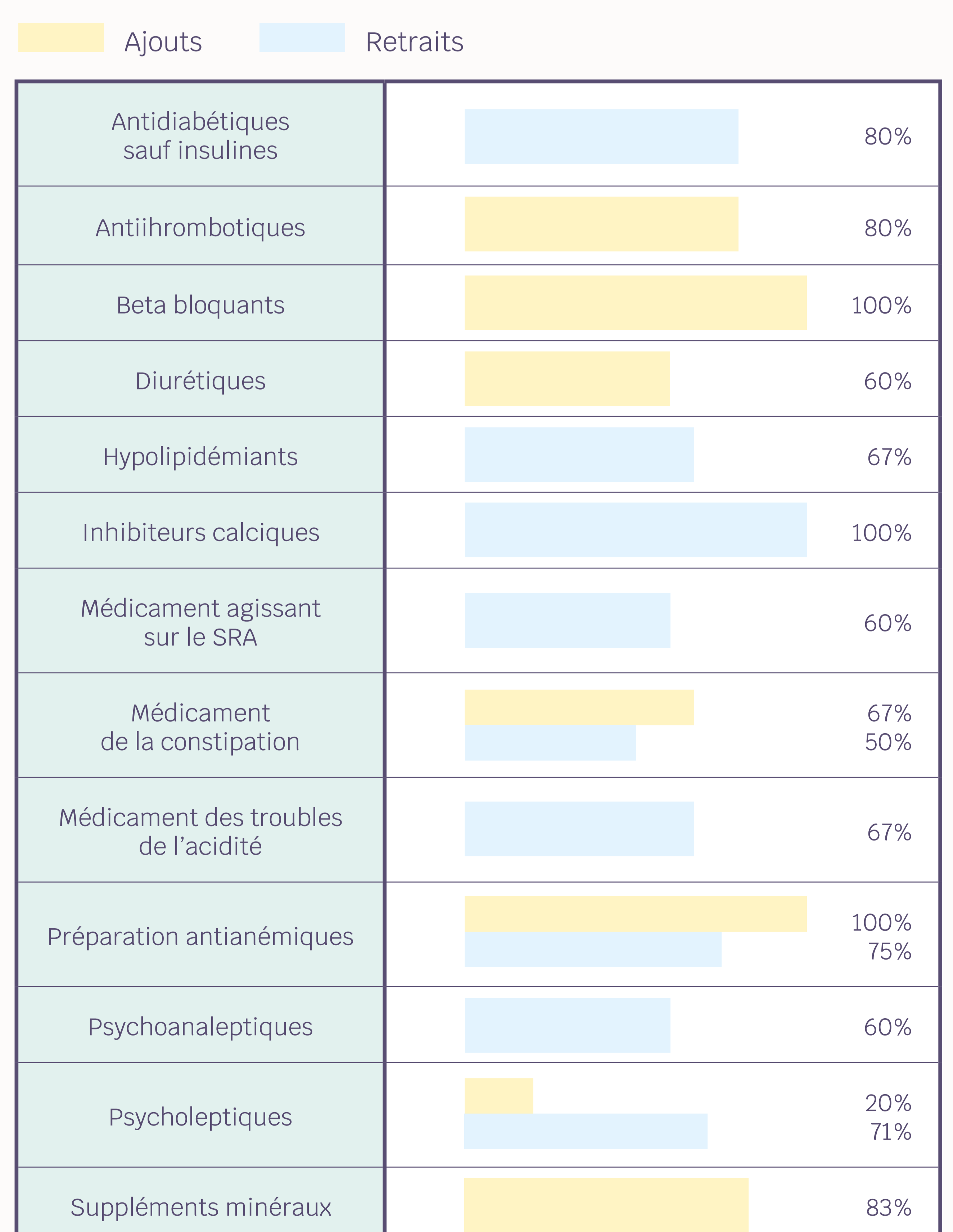


Fig.2 | Taux de maintien en fonction de la sous classe ATC et du type de modification



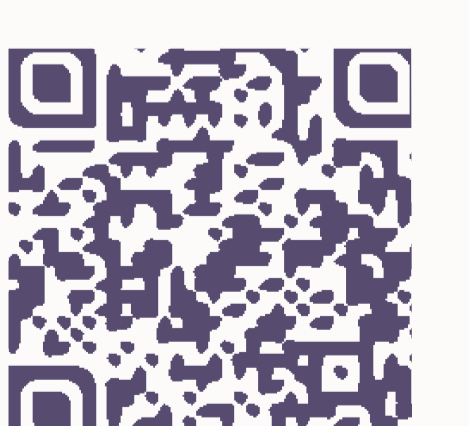
NOTE — Ne sont représentées que les sous classes concernées par au moins 3 modifications

C Résultats

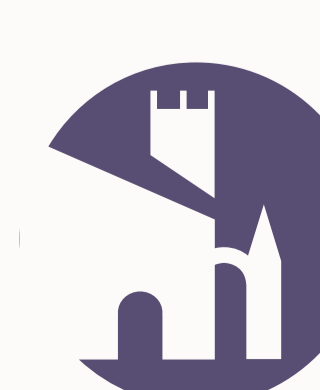
D Conclusion

◆ Concernant l'évaluation de la transmission d'informations des modifications thérapeutiques, celle-ci était jugée primordiale par les médecins traitants (note moyenne de 4,6/5).

◆ Pour le service étudié *DIAGONA*, la note moyenne de satisfaction était de 3,8/5. Les réserves portaient essentiellement sur la justification de ces modifications.



PARTENAIRES



Département de Médecine Générale
 Faculté de Médecine Montpellier-Nîmes

