



accompagnons les traitements

semaine de la sécurité des patients

Pour une meilleure observance...

Problématique

- Une **bonne observance** est une condition essentielle à l'efficacité du traitement⁽¹⁻³⁾
- Améliorer l'adhésion du patient à un traitement chronique devrait s'avérer plus bénéfique que n'importe quelle découverte biomédicale⁽¹⁾

Dans les pays développés, seuls 50% des patients traités pour maladie chronique prennent correctement leur traitement⁽¹⁾.



Rappel : quelques définitions

- **Observance** : importance avec laquelle les comportements d'un individu coïncident avec les conseils médicaux ou de santé⁽⁴⁾
- **Compliance** : degré de concordance du comportement du patient avec la prescription clinique (le patient est "passif"⁽⁵⁾)
- **Adhésion thérapeutique** : appropriation réfléchie de la part du patient, de la prise en charge de la maladie et de ses traitements⁽⁶⁾
- **Persistance** : maintien de l'adhésion au cours du temps

(1) Communiqué de l'OMS, 2003

(2) Granger et al., Lancet 2005

(3) Simpson et al., BMJ 2006

(4) Haynes et al., Compliance in health care 1979

(5) Varni et al., Clinical Psychology Review 1984

(6) Price et al., Diabetes Metab Res Rev 2008



CoRéMéDiMS-OMEDIT-MiP

Comité Régional du Médicament et
des Dispositifs Médicaux Stériles
de Midi-Pyrénées



accompagnons les traitements

... semaine de la sécurité des patients ...

Pour une meilleure observance...

Agir pour améliorer l'observance

• Informer le patient...

- **Sur sa maladie** : le patient doit comprendre sa maladie pour comprendre l'intérêt du médicament
- **Sur le médicament** : ses effets indésirables, la posologie, l'existence éventuelle d'alternatives thérapeutiques, la durée de traitement
- **Sur l'absence éventuelle de symptômes** dans les maladies chroniques équilibrées, qui ne doit pas entraîner l'arrêt du médicament : c'est grâce au médicament que le patient est asymptomatique



• Ecouter le patient...

- **Ses demandes, ses peurs, ses incompréhensions, ...**
 - pour éviter de passer à côté d'un malentendu
 - pour démentir certains *a priori* : échecs antérieurs, informations inadéquates reçues dans les médias, conviction que le médicament est dangereux/n'est pas nécessaire⁽¹⁰⁾
 - pour faire du patient un acteur de sa propre prise en charge.



- **Orienter le patient vers des structures adaptées** : structures d'éducation thérapeutique, associations de patients, groupes de soutien, ...



**La relation patient-soignant est un
élément clé pour une bonne observance**





CoRéMédiMS-OMEDIT-MiP

Comité Régional du Médicament et
des Dispositifs Médicaux Stériles
de Midi-Pyrénées



... semaine de la sécurité des patients ...

accompagnons les traitements

Pour une meilleure observance...

Impliquer tous les acteurs de santé



• Le médecin

- **Au moment de la prescription** : pour expliquer la maladie, l'intérêt du médicament, la posologie et prévenir des effets indésirables
- **Au cours du suivi** : lors des consultations suivantes, pour vérifier la tolérance et l'observance
- **En cas d'effet indésirable** : pour proposer une alternative
- Pour **répondre aux questions du patient**

40% de ce qui se dit en consultation est oublié par le patient^(7,8)

5 à 53% des patients ne comprennent pas ce qui a été dit⁽⁹⁾

• Le pharmacien :

- **Lors de la 1^e délivrance** : pour expliquer à nouveau au patient l'intérêt du médicament, la posologie, les éventuels effets indésirables
- **Lors des délivrances suivantes** : pour vérifier la bonne tolérance du médicament et l'observance
- Pour **répondre aux questions du patient**

• L'infirmière :

- Au moment de l'**administration des médicaments et de la surveillance**
- Pour **répondre aux questions du patient.**

Etc



**Pour une meilleure observance,
accompagnons le patient et son traitement**

(7) Ley et al., Psychological medicine 1976

(9) Tarquinio et al., Pratiques Psychologiques 2007

(8) Crane, The Journal of emergency medicine 1997



accompagnons les traitements

Pour une meilleure observance...

Facteurs améliorant l'observance⁽¹⁰⁾

Liés au traitement

- **Simplifier le traitement** : ↘ le nombre de comprimés/jour
 - 1 prise/jour si possible : formes LP, associations fixes
 - éliminer les médicaments inutiles ou inefficaces
- Choisir la **galénique la mieux adaptée** au patient (taille du comprimé, goût,...)
- **Titration progressive** pour obtenir la bonne dose en améliorant la tolérance (ex : metformine)



Liés au soignant

Relation de confiance et communication patient/soignant :

- interroger le patient sur son **observance** et la **tolérance**
- lui **montrer les résultats positifs du traitement** sur sa maladie (imagerie, bilans biologiques, ...) pour renforcer sa motivation malgré l'absence éventuelle de symptômes



Liés au patient

- **Pour ne pas oublier le médicament** :
 - **associer la prise à des événements de la vie du patient** (heure du repas, le matin en se levant, au moment de la sieste,...), mettre des alarmes.
 - **pilulier/semainier**
- **Autosurveillance** : autosurveillance glycémique, automesure de la pression artérielle, ...
- **Collaboration et information de l'entourage**





CoRéMéDiMS-OMEDIT-MiP

Comité Régional du Médicament et
des Dispositifs Médicaux Stériles
de Midi-Pyrénées



accompagnons les traitements

..... semaine de la sécurité des patients

Pour une meilleure observance...

Pour aller plus loin ...

- (1) Communiqué de l'OMS, juillet 2003** : Adherence to long-term therapies. Evidence for action. 2003. Accessible sur : http://www.who.int/chronic_conditions/adherencereport/en/
- (2) Adherence to candesartan and placebo and outcomes in chronic heart failure in the CHARM programme : double-blind, randomised, controlled clinical trial.** Granger et al., Lancet 2005;366:2005-11
- (3) A meta-analysis of the association between adherence to drug therapy and mortality.** Simpson et al., BMJ 2006;333:15
- (4) Factors affecting adherence.** Haynes et al., 1979 in R.B Haynes, D.W Sackett (Eds) Compliance in health care, (Baltimore: Johns Hopkins University Press)
- (5) Adherence to health-related regimens in pediatric chronic disorders.** Varni et al., Clinical Psychology review 1984;4:585-596.
- (6) Education, psychology and “compliance”.** Price et al., Diabetes Metab Res Rev 2008;24;101-105
- (7) A method for decreasing patients' medication errors.** Ley et al., Psychological medicine 1976;6:599-601
- (8) Patient comprehension of doctor-patient communication on discharge from the emergency department.** Crane, The Journal of emergency medicine, 1997;15:1-7





CoRéMéDiMS-OMEDIT-MiP

Comité Régional du Médicament et
des Dispositifs Médicaux Stériles
de Midi-Pyrénées



accompagnons les traitements

... semaine de la sécurité des patients ...

Pour une meilleure observance...

Pour aller plus loin ...

(9) L'observance thérapeutique : déterminants et modèles théoriques.

Tarquinio et al., Pratiques Psychologiques 2007;13:1-19

(10) Non-observance thérapeutique : causes, conséquences, solutions.

Scheen et al., Rev Med Liège 2010;65:5-6:239-245

(11) Questionnaire d'évaluation de l'observance du traitement médicamenteux. Accessible sur :

http://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/Respect-traitement-2007.pdf

(12) The effect of physician behavior on the collection of data. Beckman et al., Ann Intern Med 1984;101:692-6

(13) Patient adherence and persistence with oral anticancer treatment.

Ruddy et al., CA Cancer J Clin 2009

(14) Predictors of adherence with antihypertensive and lipid-lowering therapy, Chapman et al., Arch Intern Med 2005;165:1147-52

(15) Utilité des outils d'aide à la prise médicamenteuse pour améliorer l'adhésion au traitement, Santschi et al., Rev Med Suisse 2012 ; 8 : 816

