R-PCL-48

LES REPRÉSENTATIONS DE L'OBSERVANCE THÉRAPEUTIQUE EN HÉMATO-ONCOLOGIE PÉDIATRIQUE

J. Vardanega[1], M. Jeannin[1], V. Laithier[2], S. Limat[1,3], A-L. Clairet[1,3]

[1] Pôle Pharmaceutique, CHU Jean Minjoz, 3 Boulevard Fleming, 25030 CEDEX BESANCON [2] Service de médecine pédiatrique, CHU Jean Minjoz, 3 Boulevard Fleming, 25030 CEDEX BESANCON [3] UBFC, INSERM, EFS BFC, UMR1098, RIGHT, 8 rue du Dr Jean-François Xavier Girod, 25000 Besançon

INTRODUCTION

Chaque année en France, environ 2000 enfants de moins de 15 ans et 900 adolescents et jeunes adultes de 15 à 19 ans sont atteints d'un cancer. Il a été démontré que 10 à 50% des enfants ne respecteraient pas leur traitement oral. C'est dans les maladies chroniques que l'observance est la plus mise en défaut. Les échecs thérapeutiques liés à la non-observance et les conséquences en termes de **morbidité**, de **mortalité** et de **dépenses de santé** en font un problème de santé publique majeur.

OBJECTIFS

- Evaluer les **représentations de l'observance thérapeutique** des parents et enfants en hémato-oncologie pédiatrique
- Identifier les **facteurs facilitant ou freinant** la prise de médicaments à domicile

MATERIELS ET METHODE

- Etude **qualitative**

Elaboration d'un guide d'entretien → Réalisation entretien semi-directif individuel → Retranscription des entretiens → Verbatims → Analyse des verbatims NVivo pro 12® / Analyse en creux → Recrutement jusqu'à saturation

Guide d'entretien (questions ouvertes +++) : 4 thématiques

- Le ressenti de l'enfant et de ses parents quant à l'étude
- Le médicament
- Le rôle de l'équipe médicale, paramédicale et pharmaceutique
- Les principaux points à retenir suite à l'entretien

Population cible

- Enfants : 0 à 18 ans
- Recevant ou ayant reçu un traitement médicamenteux par voie orale ≥ 6 semaines
- Recrutement aléatoire selon les hospitalisations et hôpitaux de jour programmés

RESULTATS

Population étudiée

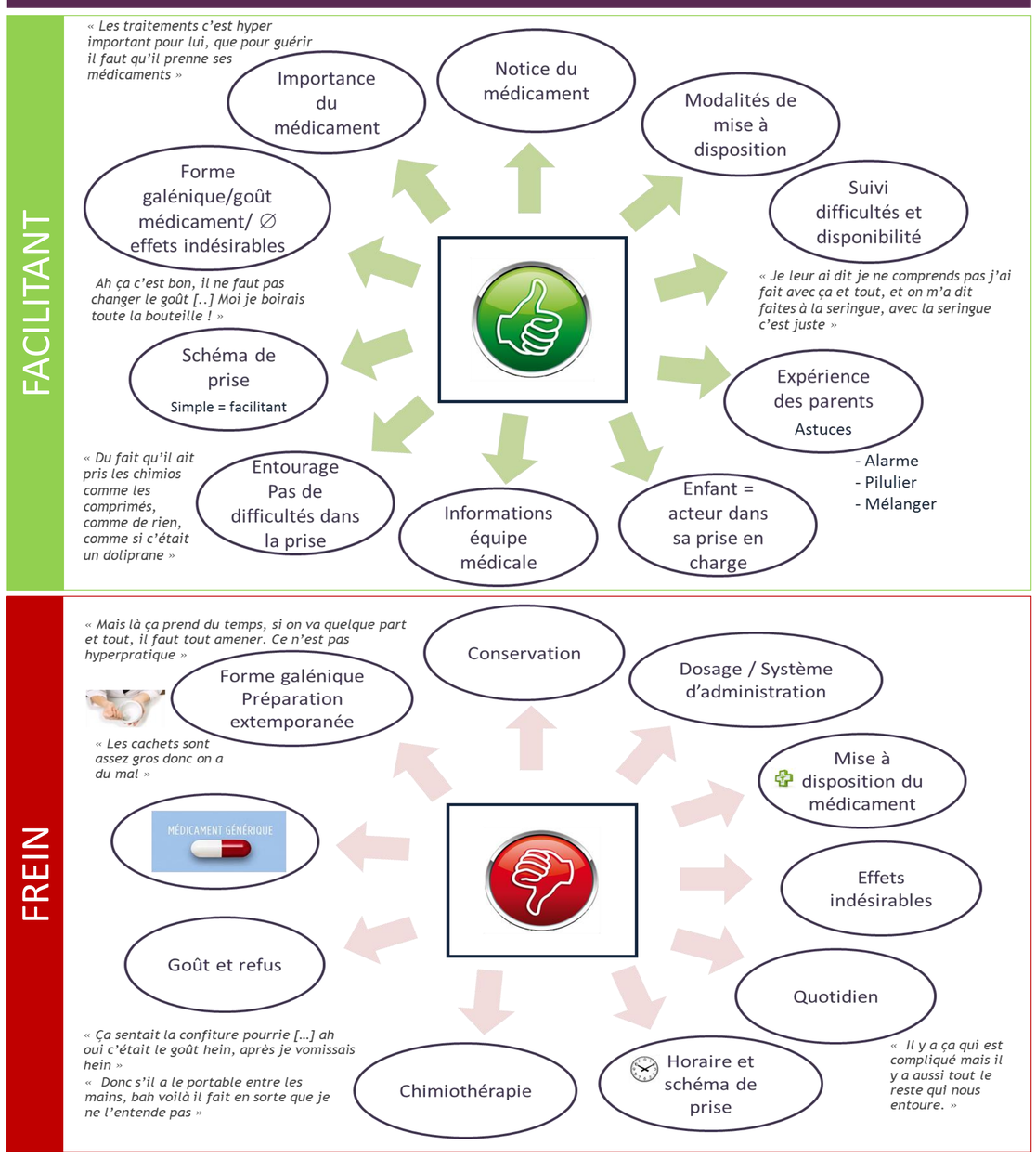
- 8 familles
- Médiane d'âge des enfants : 12 ans [3 – 17]
- Principale pathologie rencontrée : leucémie aigue lymphoblastique de type B (64%, n = 5)
- Nombre médian de jours écoulés depuis le début du traitement oral : 175 jours [41 – 538]

PERCEPTION DU MÉDICAMENT LORS DE L'ANNONCE

→ **SOURCE D'ANXIÉTÉ**

- Peur de l'oubli
- Accumulation d'informations
- Peur de l'inconnu
- Peur de faire des erreurs
- Formes galéniques
- Chimiothérapie

PERCEPTION DE LA PRISE DU MÉDICAMENT



PERCEPTION DU RÔLE DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

HOSPITALIER

Médecin hospitalier

- Premier interlocuteur et seul médecin auquel les parents peuvent se référer
- Rédige ordonnance = principal outil d'aide dans la prise du médicament
- Dispense des informations et conseils sur le médicament
- Explique l'importance de chaque médicament

Infirmière du service de soins

- Réalise des démonstrations et donne des astuces dans la prise des médicaments
- Précautions de manipulation vis-à-vis des chimiothérapies
- Astreinte H24 : disponible et à l'écoute
- Rassurante

Pharmacien hospitalier

- Dispensation de fiche médicament : modalités d'administration, effets indésirables & prévention, modalités en cas d'oubli de prise ou de vomissement
- Anticiper la commande de médicaments auprès des pharmacies d'officine
- Pharmacie hospitalière = environnement rassurant
- Anticiper les problématiques du quotidien (système d'administration)

AMBULATOIRE

Infirmière à domicile

- Accompagnement : personne de proximité
- Réalisation des prises de sang et changement des pansements
- Administration de produits injectables
- Manque de formations selon les familles

Pharmacien d'officine

- Conseils et suivi des problématiques du quotidien
- Informations concrètes sur la préparation et l'administration des médicaments
- Informations sur les médicaments génériques et équivalence
- Dispensation et commande afin d'éviter toute rupture de traitement

Prestataire

- Dispensation de matériels (seringue, pansement, champ stérile)
- Suivi et disponible
- Aide auprès des infirmières à domicile

DISCUSSION ET CONCLUSION

Suite à cette étude, il apparait important d'accompagner les parents lors du retour à domicile en dispensant des **informations** sur le médicament, associées à des **démonstrations** et des **astuces** pour faciliter la prise du médicament. Comme démontré dans la littérature, bénéficier d'informations sur le médicament et avoir une **relation de confiance** soignant – soigné favorisent l'adhésion aux soins. Dispenser des fiches médicaments à la sortie d'hospitalisation associées à un plan de prise pourrait améliorer le quotidien des parents et favoriser l'observance thérapeutique de l'enfant.

22èmes Journées Franco-Suisses de Pharmacie Hospitalière - Lausanne - 5 et 6 décembre 2019

Contact : jvardanega@chu-besancon.fr