

Quand le cœur va, tout va, non ?

Impact d'un programme éducatif mené par le pharmacien sur les connaissances des patients insuffisants cardiaques hospitalisés : Etude Educ-IC

M. Jermini ^{1,2}; L. Gschwind ¹; E. Von Dach ³; P. Meyer ⁴; J. Stirnemann ⁵; A. Poncet ³; P. Bonnabry ^{1,2}; B. Guignard ¹.

¹ Pharmacie, Hôpitaux Universitaires de Genève, Genève, Suisse; ² Institut de Sciences Pharmaceutiques de Suisse-Occidentale, Ecole de Sciences Pharmaceutiques, Université de Genève, Genève, Suisse; ³ Centre de Recherche Clinique, Hôpitaux Universitaires de Genève, Genève, Suisse; ⁴ Service de Cardiologie, Hôpitaux Universitaires de Genève, Genève, Suisse; ⁵ Division de Médecine Interne Générale, Département de Médecine, Hôpitaux Universitaires de Genève, Genève, Suisse.

Objectifs

Evaluer l'impact d'un programme éducatif standardisé sur les connaissances des patients hospitalisés pour une insuffisance cardiaque (IC) 1 mois après leur hospitalisation.

Conclusion



- Amélioration des connaissances des patients de manière modeste mais significative.
- Haut taux de satisfaction des patients.
- Innovation dans la prise en charge des patients IC hospitalisés.
- Besoin d'un relai éducatif post-hospitalisation.

Etude clinique randomisée contrôlée en parallèle monocentrique en intention de traiter (ITT)

- Durée: 12 mois (12.2022-12.2023)
- 2 bras: Intervention (GI) et Contrôle (GC)
- Randomisation: 1:1

Hôpital universitaire suisse

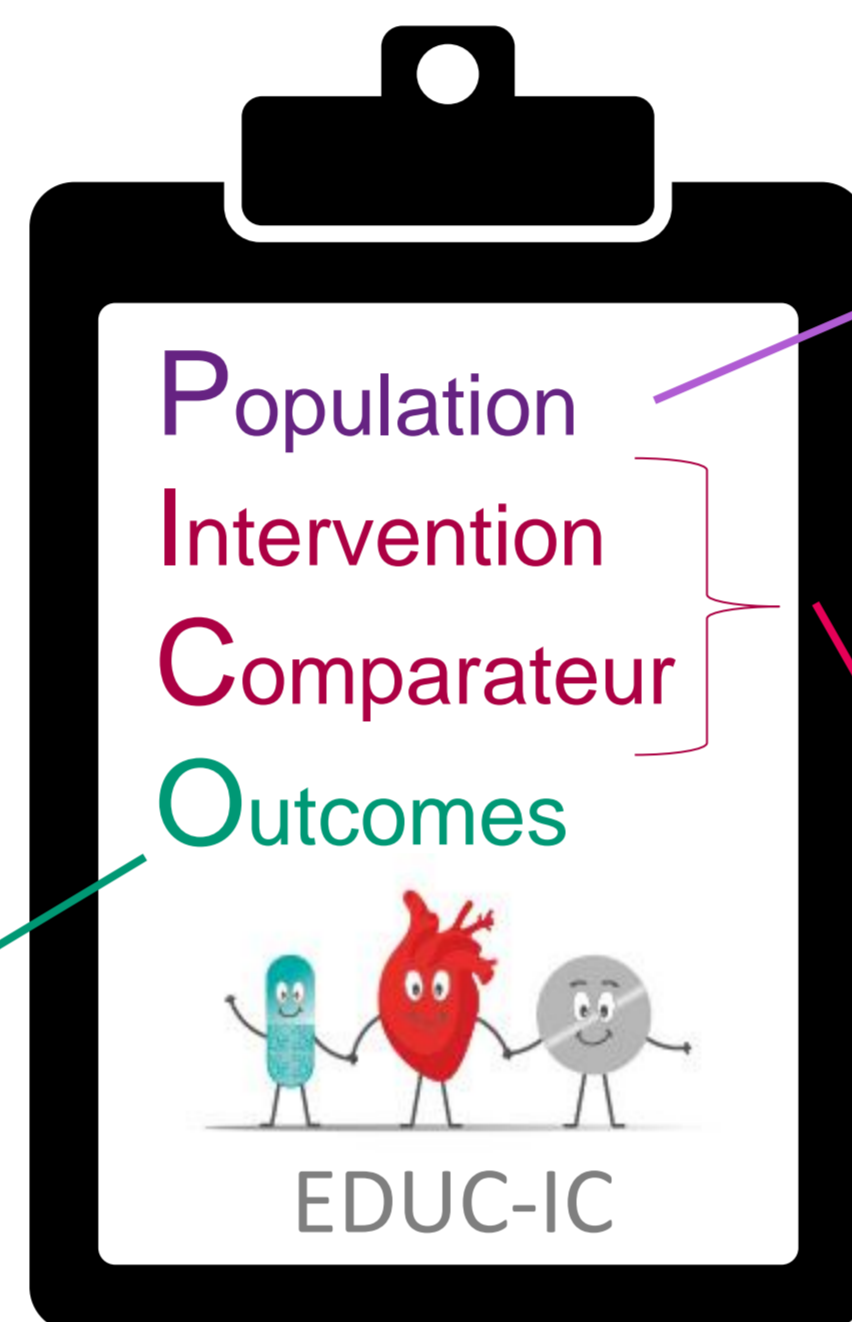
- Médecine interne générale et cardiologie

Taille d'échantillon: 90

- Risque α = 5%, Puissance 80%

Design

Méthode



Patients éligibles:

- >18 ans
- Capacité de discernement
- IC aiguë à FEVG <50%
- >2 médicaments de l'IC
- Etat clinique stable
- Maîtrise du français
- Espérance de vie >6 mois
- Absence troubles cognitifs, confusion, troubles psychologiques, institutionnalisation, sans domicile, incarcération, sous tutelle

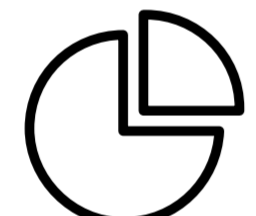
Primaire



Score de connaissance à 1 mois post-hospitalisation

Outil de mesure: Questionnaire d'évaluation de 17 questions
Analyse: Modèle de régression linéaire (ANCOVA)

Secondaires



Pour les deux groupes:

- Croyances associées aux médicaments (Score BMQ spécifique)
- Adhésion thérapeutique médicamenteuse (Score 3-items)

Pour le GI

- Score de connaissance post-session d'ETP (Questionnaire)
- Satisfaction (Echelle Lickert)

Groupe intervention (GI):

Programme éducatif animé par un pharmacien clinicien.

- Session d'éducation thérapeutique du patient (ETP) de 1.5h au lit du patient (maladie, médicaments, surveillance, autosoins).
- Entretien conseil de sortie d'hôpital.
- Appel téléphonique de suivi pharmaceutique 7 jours post-hospitalisation.

Session ETP

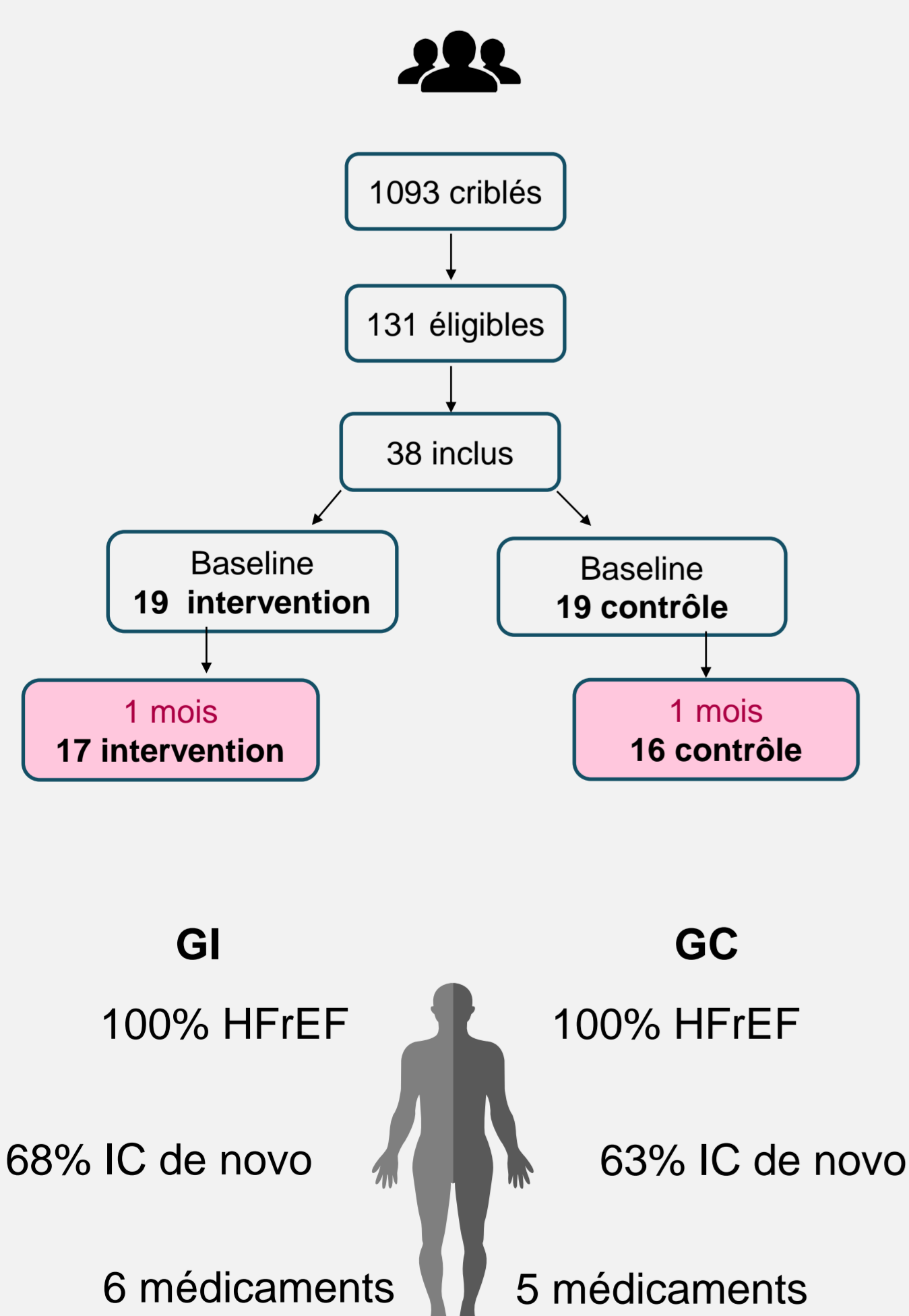


Groupe contrôle (GC):

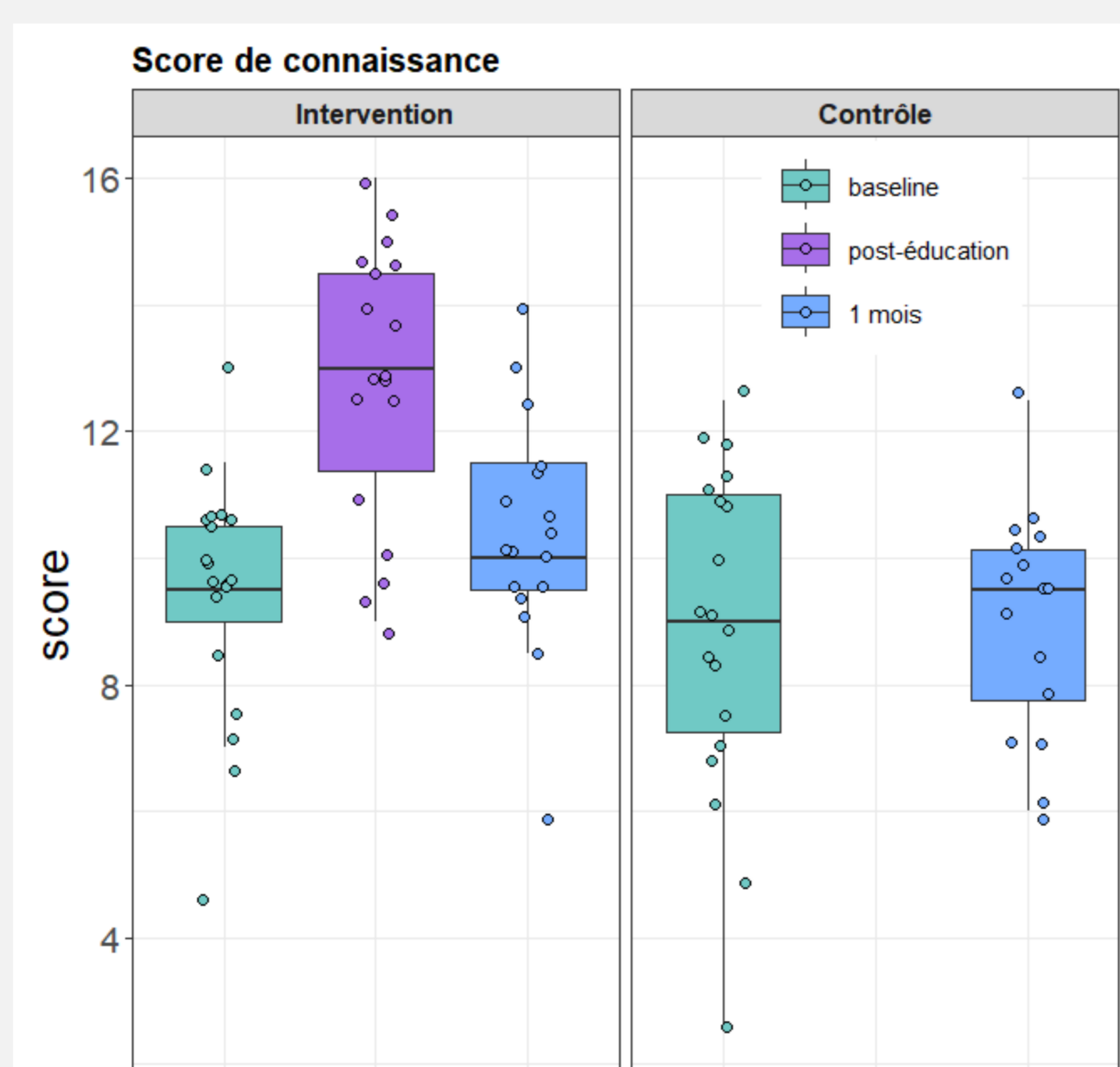
Soins usuels
Absence de programme éducatif

Résultats

1. Population



2. Score de connaissance



Connaissance	n	GI	n	GC	Différence des moyennes [IC95%; P _{valeur}]
Score pré-test (μ , σ)	19	9.4 (1.9)	19	8.9 (2.7)	
Score post-ETP (μ , σ)	18	12.8 (2.2)	-	-	
Score post-test à 1 mois (μ , σ)	17	10.4 (1.9)	16	9 (1.8)	1.3 [0.2 – 2.4; 0.021]

3. Score BMQs, 3-items

	Intervention (n=17)	Contrôle (n=16)	Différence des changements de score [IC95%; P _{valeur}]
Score BMQs de base			
GI	10.1pts	10.8pts	
GC			
Score 3-items de base			
GI	89.1%	92.1%	
GC			
Changement de score¹	1.7 (6.3)	1.1 (5.1)	0.6 [-3.4 – 4.7; 0.749]
Changement de score¹	7.6 (15)	-0.9 (12.6)	8.5 [-4.2 – 21.1; 0.177]

4. Score de satisfaction

Session ETP	Programme
86.5%	92.0%

