

Évaluation de la satisfaction des patients concernant l'information relative au traitement antibiotique per os administré dans l'unité de chirurgie orthopédique septique du CHU de Rennes

N.Chenevière¹, A.Gautier¹, M. Gheno³, JL Polard^{1,3}, A.Zadem^{1,3}, C.Arviex^{2,3}

Contexte

- En 2013 :

Création de fiches d'information sur les antibiotiques per-os remises par l'infirmière au patient avant sa sortie.

- Dans l'unité et le pôle, il s'agit de développer une démarche de qualité des soins et de gestion des risques,
- Par ailleurs dans le cadre de la **V2014** le parcours du patient doit être décliné et formalisé.
- L'information du patient concernant **son suivi et son traitement lors de la sortie est un des critères de la certification**, qui aura lieu en 2016 au CHU de RENNES,

Service émetteur : COMEDIMS – Infectiologie	Date d'application : 01/04/2012	Version : 1
---	---------------------------------	-------------

MODE D'EMPLOI

Ces médicaments sont des **antibiotiques** de la famille des **Pénicillines** utilisés dans le traitement de votre infection.



Il est important de se conformer à la prescription médicale.
 Le bon suivi du mode d'emploi est nécessaire à l'efficacité de votre traitement.



La posologie et la durée de l'antibiothérapie doivent être respectées même si l'infection semble avoir cessé. **En effet, dans le cas contraire l'infection peut réapparaître.**

Comment prendre votre médicament ? A prendre de préférence en début de repas, et à heure régulière.



Comprimés d'Amoxicilline/Acide clavulanique® :
 A prendre par voie orale avec un verre d'eau.
 Les comprimés **ne doivent pas être écrasés, coupés ou croqués** car cela diminuerait leur efficacité.



Sachets-dose d'Amoxicilline/Acide Clavulanique® :
 Disperser dans un **demi-verre d'eau avant ingestion par voie orale.**

PRECAUTION D'EMPLOI

NE PRENEZ PAS ce médicament si vous avez eu une **réaction allergique à un type de Pénicilline.**

EFFETS INDESIRABLES	PREVENTION	CONDUITE A TENIR
Diarrhées	Prenez votre traitement aux repas ou avec une collation.	En cas de diarrhée importante et persistante, accompagnée de douleurs abdominales et de fièvre, contactez votre médecin , cela peut être le signe d'une colite pseudo-membraneuse.
Infections vaginales		Contactez votre médecin si ces symptômes persistent ou continuent de vous incommoder.
Démangeaisons généralisées avec troubles respiratoires ou chutes de tension.		Il peut s'agir d'une manifestation allergique, contactez votre médecin.

QUELQUES CONSEILS



Ne pas interrompre votre traitement ou modifier le rythme d'administration sans avis médical.

En cas d'oubli d'une prise, attendre la prise suivante sans doubler la dose.



En cas de difficulté, n'hésitez pas à contacter votre médecin ou votre pharmacien !

Objectifs de l'enquête

Pour le patient	Pour l'équipe soignante
Mesurer la satisfaction du patient quant à l'information délivrée par l'équipe soignante	Améliorer l'adhésion du patient et de sa famille au traitement antibiotique, au cours de son séjour ainsi que lors du retour à domicile
Evaluer et améliorer si besoin le contenu et la forme des fiches antibiotiques	Harmoniser les pratiques dans le cadre d'un travail pluridisciplinaire,
Faciliter la continuité de la PEC du patient après sa sortie à domicile.	Mesurer et améliorer l'information délivrée au patient, Instaurer une dynamique d' EPP du personnel soignant.
Faciliter l'adhésion au traitement, améliorer la prise en compte des effets indésirables relatifs aux traitements par antibiotiques per os, limiter les effets indésirables	Évaluer la nécessité de créer des fiches d'informations pour les patients sortant avec une prescription d' antibiotiques IV (Had et prestataires à domicile)
Evaluer la nécessité d'un temps d'éducation thérapeutique formalisé auprès du patient dans le cadre de son IOAC	Evaluer la nécessité d'un temps d'éducation thérapeutique formalisé auprès du patient dans le cadre de son IOAC

METHODOLOGIE

Critères d'inclusion:

Tous les patients ayant quitté le service de chirurgie orthopédique septique du CHU de Rennes avec une **antibiothérapie orale** entre le 1^{er} juin 2015 et le 1^{er} août 2015.

Le questionnaire en 2 temps:

1^{er} temps: tous les patients ayant eu une antibiothérapie orale pour la sortie

Le jour de sa sortie d'hospitalisation.

Questions concernant la **remise de la fiche**, sa **lecture** et sa **compréhension** ainsi que les **explications délivrées oralement** par l'**équipe soignante** sur l'antibiothérapie.

2nd temps: les patients sortis à domicile

Appel téléphonique réalisé une dizaine de jour **après la sortie à domicile**.

Questions concernant la **nécessité de consultation** de la fiche, à la **compréhension** de celle-ci, aux **effets indésirables** présentés ainsi qu'au besoin ou non de faire **appel à un professionnel de santé** pour compléter les informations sur l'antibiothérapie suivie.



Enquête de satisfaction

Fiches antibiotiques
Service Ambroise Paré



COMEDIMS – CRIOGO

Date d'application: 19/03/2015

N° patient :

Madame, Monsieur,

Lors de votre hospitalisation, le médecin vous a prescrit des antibiotiques que vous allez devoir poursuivre à votre sortie.

Vous avez reçu une fiche conseil ainsi qu'une information relative à ce traitement par des professionnels de santé.

Pour améliorer votre prise en charge et mieux répondre à vos attentes, votre avis nous intéresse.

Nous vous remercions de bien vouloir consacrer, dans un premier temps, quelques instants à ce questionnaire et de le remettre à l'équipe soignante à la fin de votre séjour.

Dans un second temps, environ 10 jours suivant la sortie de votre hospitalisation, nous vous recontacterons par téléphone afin d'évaluer la qualité de ces fiches dans votre quotidien.

Nous vous assurons que les informations recueillies seront confidentielles et n'apparaîtront jamais avec votre nom.

TRAITEMENT ANTIBIOTIQUE PRESCRIT :

Date de Naissance:/...../.....

Sexe : Femme Homme

Mode de sortie : SSR Domicile Avec prestataire Sans prestataire Autre

	Oui	Non	Préciser			
Vous a-t-on remis la fiche antibiotique correspondant à votre traitement ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Avez-vous lu la fiche antibiotique qui vous a été remise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Avez-vous compris tous les éléments figurant sur cette fiche explicative ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	Bonnes	Moyennes	Mauvaises	Je ne sais pas		
Comment jugez-vous les explications que vous avez reçues sur votre traitement antibiotique par l'équipe soignante avant votre sortie du service ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Comment jugez-vous les explications dispensées par la (les) fiche(s) antibiotique(s) explicative(s) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Quelle(s) information(s) supplémentaire(s) auriez-vous souhaité avoir reçu sur votre prise en charge et/ou sur votre traitement ?

.....
.....
.....

Nous vous remercions d'avoir pris quelques instants pour répondre à cette enquête.



Enquête de satisfaction

Fiches antibiotiques
Service Ambroise Paré
Questionnaire téléphonique



COMEDIMS – CRIOGO

Date d'application : 19/03/2015

N° patient :

Date :

Date de sortie d'hospitalisation :

	Oui	Non	Préciser
Avez-vous eu besoin de consulter la fiche antibiotique depuis votre sortie d'hospitalisation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Avez-vous compris tous les éléments figurant sur cette fiche explicative ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Avez-vous présenté des effets indésirables lors de ce traitement antibiotique ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Avez-vous ressenti la nécessité de téléphoner à votre médecin, votre pharmacien ou infirmier(e) pour une éventuelle question concernant votre traitement antibiotique ? *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*Si oui, pourquoi :

Et Suivi biologique Posologie

Inquiétudes Autres (précisez) :

Quelle(s) information(s) supplémentaire(s) auriez-vous souhaité avoir reçu sur votre prise en charge ou sur votre traitement ?

.....
.....
.....

Nous vous remercions d'avoir pris quelques instants pour répondre à cette enquête.

Résultats

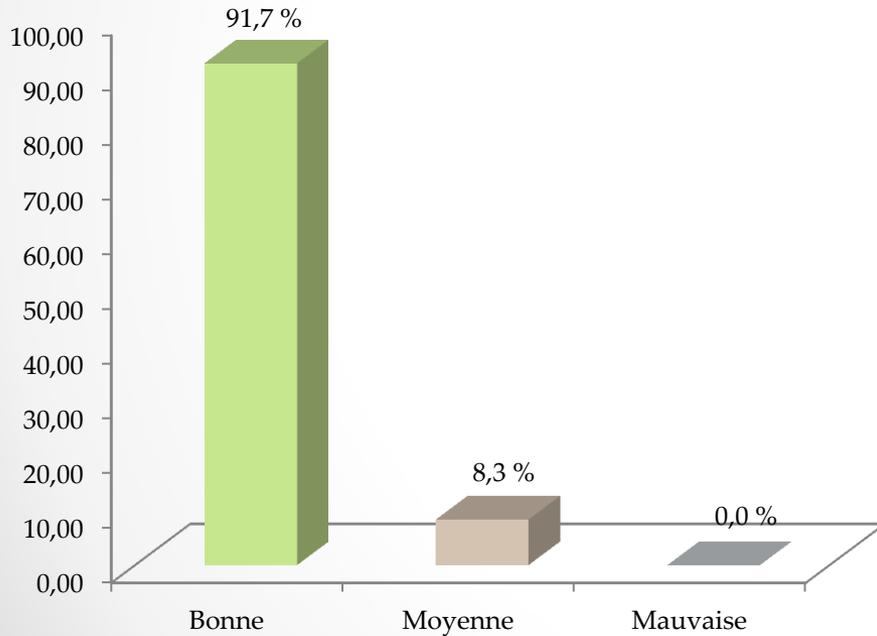
POPULATION:

17 patients inclus

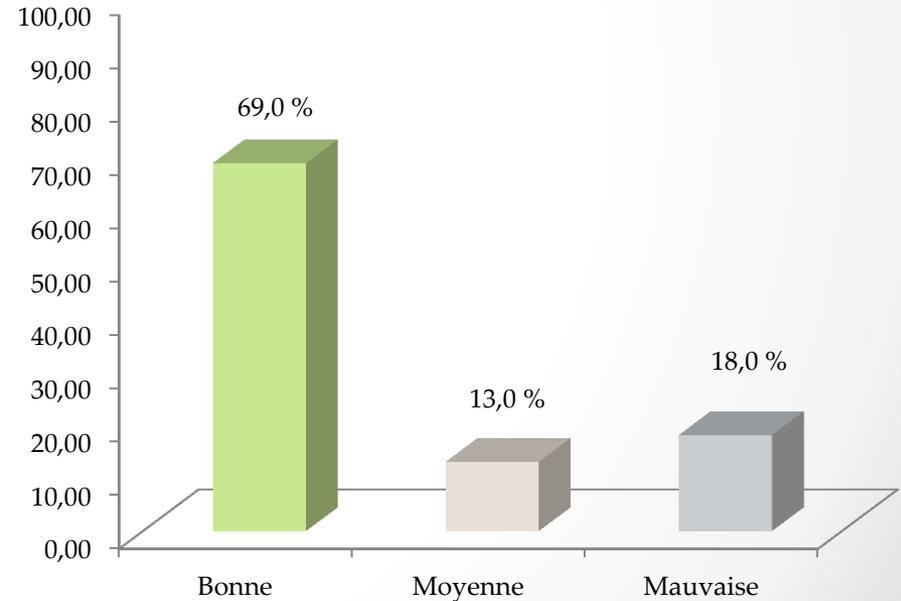
- 14 hommes et 3 femmes
- Age moyen : 59 ans
- Mode de sortie : 11 patients (65%) à domicile et 6 patients (35%) en SSR

Durant l'hospitalisation

Qualité de l'information délivrée par la fiche antibiotique

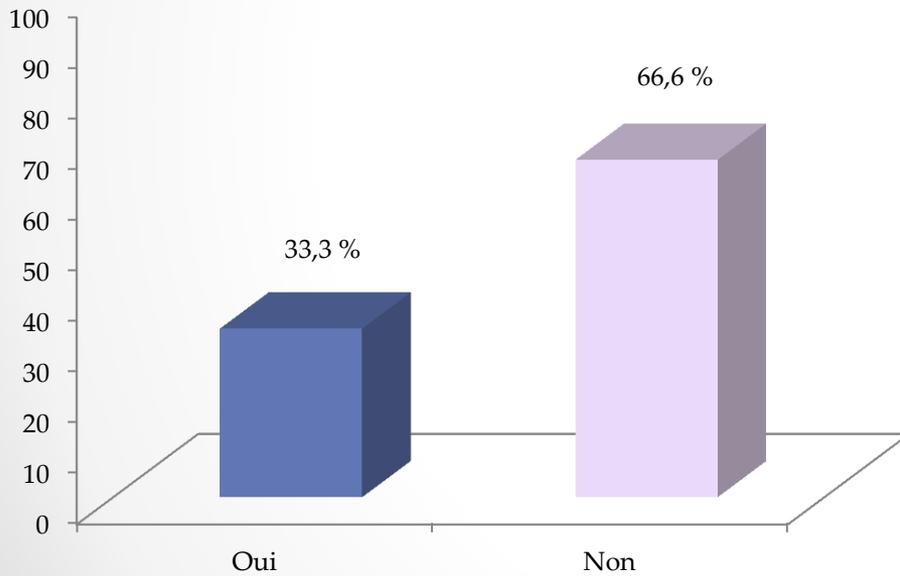


Qualité de l'information délivrée par l'équipe soignante

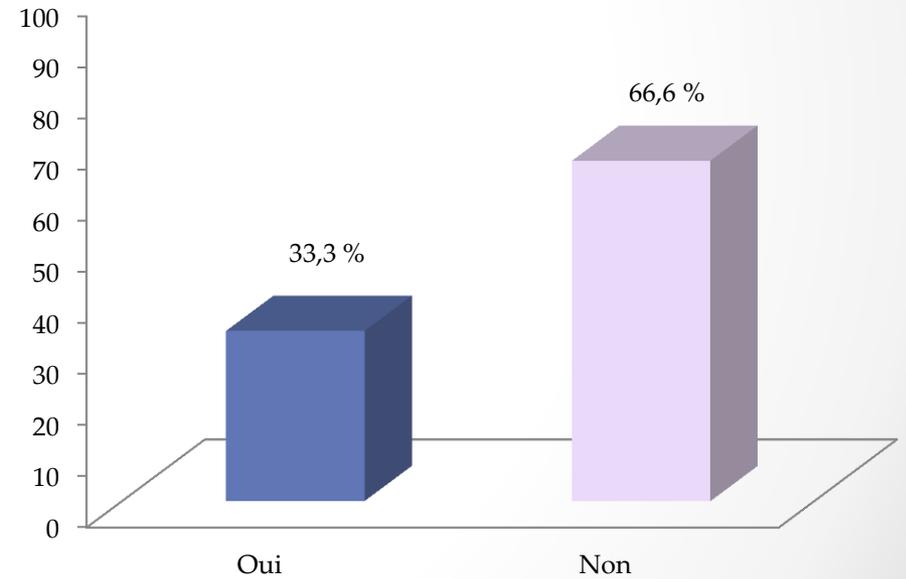


En post hospitalisation

Effets indésirables



Nécessité de consulter la fiche depuis sortie d'hospitalisation



Perspectives

- Mettre en place des fiches pour ATB IV
- Améliorer l'information donnée au patient dans l'unité de soins:
2 axes d'actions un envers le patient et l'autre vers le soignant
- Evaluer la nécessité de mettre en place un temps d'éducation thérapeutique

MERCI DE VOTRE ATTENTION

« Si ce que tu as à me dire n' est ni bon, ni utile, je préfère ne pas le savoir ».

SOCRATE