

# Impact d'une formation aux prescripteurs sur le bon usage des médicaments chez le sujet âgé à partir de l'analyse d'ordonnances de personnes résidant en EHPAD en Loire-Atlantique

C. JOYAU<sup>1</sup>, G. VEYRAC<sup>1</sup>, F. DELAMARRE-DAMIER<sup>2</sup>, P. JOLLIET<sup>1,2</sup>

(1) Service de pharmacologie, Hôpital Hôtel-Dieu, Nantes, France, (2) EA 4275 « Biostatistiques, Pharmaco-épidémiologie et Mesures Subjectives en Santé », UFR Santé, Nantes, (3) Médecin coordonnateur d'EHPAD, Aigrefeuille sur Maine et PH, CH CHOLET

## INTRODUCTION

Suite à une étude qualitative menée dans trois établissements pour l'hébergement de personnes âgées et dépendantes (EHPAD) de Loire-Atlantique, nous avons constaté que certains critères de qualité concernant le bon usage du médicament en EHPAD n'étaient pas toujours en accord avec les recommandations de la Haute Autorité de Santé (HAS) [1, 2]. Nous avons donc réalisé une formation des prescripteurs de ces structures sur le bon usage des médicaments afin d'améliorer leurs connaissances et de modifier leur comportement en les incitant à se conformer aux recommandations de la HAS. L'objectif principal de cette étude est de mesurer l'impact de cette formation en réalisant un score quantifiant la qualité des prescriptions avant et après la formation. Les objectifs secondaires sont de faire une analyse descriptive de la population et de la consommation médicamenteuse.

## METHODE

Etude observationnelle réalisée dans deux EHPAD de Loire-Atlantique avant et après la formation.

### Analyse comparative

100 ordonnances tirées au sort avant la formation et 100 nouvelles ordonnances indépendantes après la formation.

➤ **Critère principal d'évaluation** : score quantifiant la qualité des prescriptions avant et après la formation. Les ordonnances ont été analysées selon les critères de l'évaluation des pratiques professionnelles (EPP) de la HAS (figure 1), conduisant au calcul d'un score sur douze pour chaque prescription. La moyenne des scores obtenus avant la formation et celle obtenue après la formation ont été calculées et comparées.

➤ **Critères secondaires d'évaluation** :

- Nombre d'ordonnances contenant plus de deux psychotropes (benzodiazépines incluses).
  - Nombre d'ordonnances contenant plus d'une benzodiazépine.
  - Fréquence de prescription des vasodilatateurs cérébraux.
  - Fréquence de prescription de médicaments anticholinergiques [2].
- Comparaison des pourcentages de ces prescriptions avant et après la formation.

### Analyse descriptive

- Caractéristiques de la population et de la consommation médicamenteuse avant et après la formation.

PATIENT	L'ordonnance	Date			
		oui (vrai)	non (faux)	non applicable	
1	Est structurée par domaine pathologique				
2	Ne comprend pas plus de 2 psychotropes, BZD incluses (*)				
3	Ne comprend pas plus de 1 AINS				
4	Ne comprend pas plus de 1 BZD				
5	Ne comprend pas de vasodilatateurs cérébraux				
6	Ne comprend pas 2 médicaments dont l'association est contre indiquée				
7	Ne comprend pas 2 médicaments dont l'association est illogique ( ex anticholinergiques- anticholinestériques. )				
8	Indique la clearancé de la créatinine				
9	Indique le poids du patient				
10	Précise la durée de prise pour chaque médicament				
11	Précise la posologie et la répartition dans la journée de chaque médicament				
12	Adapte la galénique aux capacités de prise du patient				

Figure 1 : Grille de recueil pour l'évaluation d'une ordonnance [3]

## RESULTATS

### ANALYSE COMPARATIVE

#### Critère principal d'évaluation

Tableau 1 : Comparaison des scores avant et après la formation

	Moyenne avant	Moyenne après	p
EHPAD 1	7,17	7,46	
EHPAD 2	7,82	7,39	
Total	7,35	7,44	0,40

### Critères secondaires d'évaluation

Tableau 2 : Comparaison des critères secondaires avant et après la formation

	EHPAD 1		EHPAD 2		Total (n=100)		p
	Avant (n=72), %	Après (n=67), %	Avant (n=28), %	Après (n=33), %	Avant, %	Après, %	
Plus de deux psychotropes (benzodiazépines incluses)	23,61 %	23,8 %	3,57 %	3,03 %	18,00 %	17,00 %	0,85
Plus d'une benzodiazépine	9,72 %	5,97 %	0	3,03 %	5,00 %	5,00 %	0,55
Vasodilatateurs cérébraux	6,94 %	5,94 %	7,14 %	9,09 %	7,00 %	7,00 %	-
Médicaments anticholinergiques	27,78%	23,88%	17,86%	18,18%	25,00%	22,00%	0,62

### ANALYSE DESCRIPTIVE

Tableau 3 : Caractéristiques de la population avant et après la formation

	Avant la formation			Après la formation		
	EHPAD 1 n=72	EHPAD 2 n=28	Total n=100	EHPAD 1 n=67	EHPAD 2 n=33	Total n=100
Nombre d'hommes	17	7	24	14	10	24
Nombre de femmes	55	21	76	53	23	76
Moyenne d'âge en années, (± écart type)	82,82 (± 8,36)	86,04 (± 8,67)	83,72 (± 8,53)	82,92 (± 8,22)	85,75 (± 7,43)	83,86 (± 8,04)
Nombre moyen de lignes par ordonnance, (± écart type)	8,98 (± 3,37)	4,89 (± 2,42)	7,84 (± 3,62)	8,85 (± 3,27)	6,06 (± 2,52)	7,93 (± 3,30)

Tableau 4 : Consommation médicamenteuse avant et après la formation

Classification ATC	Avant formation (n=100), %	Après formation (n=100), %
A- Voies digestives et métabolisme	79,00 %	79,00 %
B- Sang et organes hématopoïétiques	55,00 %	54,00 %
C- Système cardiovasculaire	80,00 %	78,00 %
D- Médicaments dermatologiques	9,00 %	13,00 %
G- Système génito-urinaire et hormones sexuelles	8,00 %	8,00 %
H- Hormones systémiques, hormones sexuelles exclues	11,00 %	12,00 %
J- Anti-infectieux généraux à usage systémique	5,00 %	5,00 %
L- Antinéoplasiques et immunomodulateurs	4,00 %	1,00 %
M- Muscle et squelette	11,00 %	17,00 %
N- Système nerveux	91,00 %	95,00 %
R- Système respiratoire	13,00 %	13,00 %
S- Organes sensoriels	15,00 %	14,00 %
Autres*	8,00 %	7,00 %

\* Médicaments divers (code V) ou médicaments qui n'ont pas de code ATC

A- Laxatifs, antiulcéreux, suppléments minéraux

B- Anticoagulants, antiagrégants plaquettaires ...

C- Anti-hypertenseurs, diurétiques, hypolipémiants...

N- Psycholeptiques : antipsychotiques, anxiolytiques, hypnotiques

Psychoanaleptiques : antidépresseurs, médicaments de la

démence  
Analgésiques

## DISCUSSION - CONCLUSIONS

Il n'y a pas de différence significative entre les scores quantifiant la qualité des prescriptions avant et après la formation des médecins traitants. L'analyse descriptive des données retrouve : une moyenne d'âge de 84 ans, avec une prédominance féminine (deux tiers de femmes et un tiers d'hommes), des résidents poly-médicamentés (7,9 lignes par ordonnance en moyenne, 14 médicaments traitants intervenant dans l'EHPAD 1 et 8 dans l'EHPAD 2). Les classes médicamenteuses utilisées sont comparables avant et après la formation. On observe un sur-usage de certaines classes médicamenteuses (psychotropes, laxatifs, inhibiteurs de la pompe à protons), un sous-usage en antidépresseurs, apport vitamino-calcique, médicaments pour la démence. Cette étude a permis de mesurer l'impact d'une formation aux recommandations de la HAS sur les comportements de prescription des médecins traitants. Les limites de cette étude sont : le faible nombre d'ordonnances analysées et le délai entre la formation et le recueil des dernières ordonnances qui est peut-être trop long pour observer un impact (4 mois et 2 mois respectivement pour les deux). Une poursuite de ces formations est prévue afin d'amener les prescripteurs à s'approprier les outils existants et afin de permettre une prise de conscience par l'ensemble des professionnels de santé du risque iatrogénique chez la personne âgée.

Références bibliographiques : [1] Delamarre-Damier F, Veyrac G, Llacuna M, Jolliet P. Analyse qualitative des traitements médicamenteux en

établissement pour l'hébergement de Personnes Agées Dépendantes en Loire-Atlantique. Congrès ADEL 2010 et SFGG 2010

[2] Laroche M-L, Bouthier F, Merle L, Charmes J-P. Médicaments potentiellement inappropriés aux personnes âgées : intérêt d'une liste adaptée à la pratique médicale française. *La Revue de Médecine Interne*. 2009;30(7):592-601

[3] Legrain S. EPP Prescription médicamenteuse chez le sujet très âgé. [http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2009-05/epi\\_prescriptionmedicamentuse\\_chez\\_le\\_sujet\\_tres\\_age\\_version\\_deflogos.pdf](http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2009-05/epi_prescriptionmedicamentuse_chez_le_sujet_tres_age_version_deflogos.pdf)