

## Communications libres IADE - session B

ID: 186

### Évaluation de la compréhension de l'information du patient en chirurgie orthopédique.

N. Delangle\*(1), F.Claudot(2)

(1) Bloc opératoire, Centre Hospitalier Général Béatrix de Lorraine, Remiremont, France , (2) Faculté de médecine, Université de Lorraine, Nancy, France

*\*Auteur présenté comme orateur*

#### Position du problème et objectif(s) de l'étude:

La compréhension des informations données par les médecins lors des consultations préopératoires est essentielle pour l'obtention d'un consentement libre et éclairé. Elle permet au patient de délibérer sur l'intervention et de prendre sa décision. Elle lui permet d'être acteur de son parcours de soin et d'acquérir une autonomie postopératoire [1] [2]. L'objectif de cette étude était d'évaluer la compréhension de l'information par le patient.

#### Matériel et méthodes:

Nous avons mené une étude prospective dans un service de chirurgie orthopédique auprès d'une population de patients ayant une indication de chirurgie programmée (PTH et PTG). Un questionnaire portant sur l'information orale et écrite donnée lors des consultations pré-opératoire était administré par une enquêtrice IADE, au chevet du patient avant le repas du soir à J-1 de l'intervention (les patients étaient opérés le lendemain matin) et après le dernier passage du chirurgien et de l'anesthésiste. Le nombre de critères restitués (même dans le langage du patient) déterminait le degré de compréhension. Nous cotions 1 lors d'une « bonne compréhension » : restitution claire et/ou exhaustive ; 0,5 pour une « compréhension partielle » : restitution confuse et/ou partielle ; 0 : pas de restitution. L'étude portait sur 50 patients. Âge médian 72 ans. Majorité de femmes (66%), retraités (84%). Principalement des ouvriers (40%) avec un niveau d'études d'enseignement primaire BEPC (48%).

#### Résultats & Discussion:

Les résultats montrent : 1/ une bonne compréhension des motifs de l'intervention, nom du chirurgien, type d'anesthésie, analgésie post opératoire et premier lever après l'intervention 2/ une compréhension moyenne des bénéfices attendus, des risques anesthésiques et risques chirurgicaux et des complications liées à l'intervention 3/ une mauvaise compréhension du nom de l'anesthésiste, de la durée de l'intervention, des consignes post-opératoires et du premier lever après l'intervention. Notre étude montre que la compréhension de l'information pré chirurgicale est moyenne voire mauvaise sur des éléments importants du point de vue médico-légal comme l'information sur les risques [3] ou les complications. Les résultats concernant la compréhension des informations relatives à la prise en charge post-opératoire ne semblent pas comprises, ce qui confirme la littérature [4].

#### Conclusion:

Il est primordial d'adopter une communication et un accompagnement adaptés et personnalisés du patient. Les informations comprises et mémorisées lors de la consultation donnent aux patients du pouvoir d'agir qui lui permet de gérer au mieux son quotidien lors de sa sortie de l'hôpital.

#### Références bibliographiques:

[1] Street RL Jr, Gordon HS, Ward MM, Krupat E, Kravitz RL. Patient participation in medical consultations: why some patients are more involved than others. Med Care. 2005 Oct;43(10):960-9. doi: 10.1097/01.mlr.0000178172.40344.70. [2] . Desbrus-Qochih, P. Cathébras, Obéir ou adhérer ? L'observance thérapeutique en question, Médecine & Longévité, Volume 4, Issues 3-4, 2012, 111-122,

ISSN 1875-7170, <https://doi.org/10.1016/j.mlong.2012.09.001>. [3] Giudici-Wach K, Gillois P, Remen T, Claudot F. Learning from informed consent litigation to improve practices: A systematic review. *Patient Educ Couns*. 2022 Jul;105(7):1714-1721. doi: 10.1016/j.pec.2021.10.009. [4] Giudici K, Gillois P, Coudane H, Claudot F. Oral information in orthopaedics: how should the patient's understanding be assessed? *Orthop Traumatol Surg Res*. 2015 Apr;101(2):133-5. doi: 10.1016/j.otsr.2014.10.020.

**Remerciements:**

Nous remercions vivement les personnels du Centre Hospitalier Général Béatrix de Lorraine de Remiremont (Vosges, France) pour leur compréhension et leur grande disponibilité.

Les auteurs déclarent ne pas avoir toute relation financière impliquant l'auteur ou ses proches (salaires, honoraires, soutien financier éducationnel) et susceptible d'affecter l'impartialité de la présentation.