



Santé Publique
Pr Joël Ménard

&

Informatique Médicale
Pr Patrice Degoulet

Santé publique :

I. Colombet	Maladies cardiovasculaires
Y. Coquin	Sécurité sanitaire
P. Durieux	Evaluation en santé
F. Goupy	Epidémiologie
A.L. Le Faou	Protection sociale et économie de la santé
N. Postel-Vinay	Communication en santé
A. Thélot	Démographie

Paris, le 21 janvier 2002

<p style="text-align: center;">ÉDUCATION À L'AUTOMESURE TENSIONNELLE : Évaluation d'outils éducatifs</p>

Auteurs : Postel-Vinay N, Bobrie G, Ménard J, Chatellier G et al.

Faculté de médecine Broussais Hôtel-Dieu, 15 rue de l'école de médecine,
75005 Paris.

Hôpital Européen Georges Pompidou, service d'hypertension artérielle, 20 rue
Leblanc, 75015 Paris.

Contexte : Environ la moitié des patients hypertendus ont déjà mesuré, au moins une fois (en pharmacie ou à domicile) leur pression artérielle, sans leur médecin. L'intérêt de l'automesure est établi. Il importe désormais de prescrire l'automesure en routine à un nombre maximal de patients mais à condition d'enseigner les bonnes pratiques de mesure. Dans cette optique nous évaluons l'impact d'outils éducatifs facilement utilisables en médecine libérale comme en milieu hospitalier ; c'est-à-dire peu coûteux et n'empiétant pas sur le temps de la consultation.

Objectif : Évaluer l'impact d'une éducation à l'automesure au moyen d'outils complémentaires utilisés par le patient à son domicile

- Un film de 6 minutes et demie ;
- Une fiche patient ;

- La communication de l'adresse d'un site Internet d'éducation à l'automesure : < www.automesure.com >

Critères évalués

- Connaissances des bonnes pratiques de mesures avant et après l'utilisation des outils éducatifs ;
- Satisfaction vis-à-vis du film ;
- Aptitude à utiliser un tensiomètre ;
- Comportement des utilisateurs de l'automesure tensionnelle (AMT) vis-à-vis de l'acquisition d'un tensiomètre.

Outils :

- **Vidéo** de 6,5 minutes, réalisée par le Service de santé publique et d'informatique médicale de l'HEGP (Hôpital Européen Georges Pompidou) avec le centre de l'image de l'AP-HP. Ce film d'éducation des patients a pour thème l'automesure tensionnelle à domicile. Ce film est prêté en cassette VHS aux patients.
- **Fiche** disponible sous forme de cahier ordonnance et/ou téléchargeable sur Internet < www.automesure.com >
- **Site Internet** éducatif dédié à l'automesure : < www.automesure.com >

Méthodologie

- Administration de deux questionnaires « avant et après » la visualisation du film.
- Rendez-vous à J 15 ou J 45 pour un deuxième contact avec les patients :
 - évaluation de la qualité du geste d'automesure (grille d'évaluation),
 - évaluation du comportement (achat ou pas d'un tensiomètre ; et si oui, de quel type ?),
 - le cas échéant, pour les patients disposant d'un accès Internet, comportement vis-à-vis de l'Internet (report des résultats de mesure sur le site).

Investigateurs :

- Médecins ou infirmiers (centre hospitalier consultation HTA ou hospitalisation) ;
- Médecins libéraux (cardiologues, diabétologues, généralistes) ;
- Pharmaciens.

Sujets inclus :

- Patients hypertendus vus à l'hôpital (services de cardiologie, d'HTA, de diabétologie, néphrologie) ;
- Patients hypertendus vus en ville ;
- Patients vus en pharmacie et venant pour l'achat d'un tensiomètre ;

- Employés hypertendus vus par la médecine du travail d'une grande entreprise (SNCF ? ministère ? autre ?)
- Patients hypertendus vus par un médecin-conseil.

Sujets exclus :

- Arythmie ;
- Circonférence du bras > 33 cm ;
- Troubles neuropsychiatriques empêchant le remplissage d'un questionnaire ;
- En ville : patients ne disposant pas d'accès à un équipement vidéo à domicile.

Matériel :

- Casette vidéo réalisée en octobre 2001 par le service de santé publique HEGP en collaboration avec le centre de l'image de l'AP-HP ;
- Fiche couleur au format « ordonnance » (15 x 21 cm, recto/verso) ;
- Questionnaires à renvoyer au service de santé publique Broussais Hôtel-Dieu via l'investigateur.

OBJECTIFS DE L'ÉVALUATION

Le questionnaire d'évaluation suit 4 strates d'objectifs étudiés (selon Kirpatrick's hierarchy of levels evaluation)

A. Résultats :

Achat : oui non

Si oui, quel tensiomètre ?

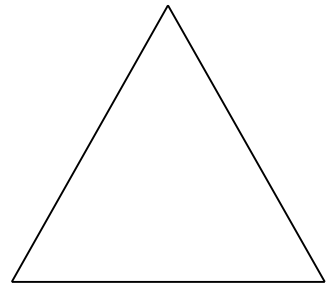
Si oui, quelle utilisation ?

Qualité du geste d'automesure

B. Comportement : intention déclarée

C. Connaissance : avant/après

D. Satisfaction



A

B

C

D

PREMIÈRE ÉTAPE

Après administration du questionnaire N° 1, l'investigateur remet la fiche et la vidéo. La vidéo peut-être vue à domicile en cas de prêt de la cassette, ou à l'hôpital.

DEUXIÈME ÉTAPE

L'investigateur :

-demande au patient de renvoyer par la poste le questionnaire N° 2 dans les 4 jours, après visualisation du film ou de remettre les documents lors d'un prochain rendez-vous.

–donne rendez-vous avec le patient 15 à 45 jours plus tard. Et d’apporter son tensiomètre s’il en possède déjà un, ou en achète un dans le mois qui vient (l’investigateur ne demande pas au patient d’en acheter un. Il indique seulement que l’automesure est une technique intéressante de mesure de la pression artérielle. Le patient est libre).

TROISIÈME ÉTAPE : Évaluation du geste d’automesure en rendez-vous J15/J45.

Deux phases :

- 1) Administration du troisième questionnaire N° 3 qui évalue le comportement (acte d’achat, visite du site).
- 2) Évaluation de la qualité du geste d’automesure avec un appareil équipé d’un brassard au bras que prête l’investigateur (si le patient n’a pas apporté le sien).

Document réalisé par le Dr Nicolas Postel-Vinay

Paris, le 21 janvier 2002.

Mise en ligne sur automesure.com