



EVALUATION DES CONNAISSANCES SUR L'INFECTION VIH LORS DU BILAN ANNUEL DE SYNTHESE

Emma Torres, Carine Pifaut, Catherine Gachenot, Chantal Chevreau, Nadia Valin, Pierre-Marie Girard, Jean-Luc Meynard
Service des Maladies Infectieuses et Tropicales, Hôpital Saint-Antoine, Paris

Objectifs

- Nécessité de trouver un outil construit et partagé par le groupe
- Évolutif
- Permet d'aborder différentes thématiques avec les patients
- Recommandé dans le cadre des programmes validés par l'ARS

Evaluation des connaissances des patients. Pourquoi ?

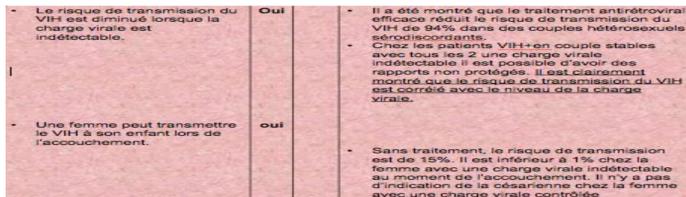
- La complexité des traitements, leurs effets secondaires et les risques liés à l'émergence de résistances virales ont justifié la mise en place de programmes éducatifs pour les personnes vivant avec le VIH
- Aujourd'hui, l'infection à VIH est une maladie chronique, et l'ETP s'inscrit davantage dans la gestion des comorbidités, des risques de transmission, la gestion du traitement au quotidien
- Le Bilan de synthèse annuel comprend normalement un temps « d'éducation thérapeutique ». Nous avons institué dans notre service une fiche d'évaluation des connaissances permettant un temps d'échange et de questions sur l'infection par le VIH
- Une première évaluation faite en 2012-2013 avait montré que le niveau de connaissance de patients suivis pourtant depuis de nombreuses années pouvait être amélioré
- Suite aux remarques des patients et des membres du groupe ETP, l'outil initial a été modifié en intégrant des questions sur la transmission des autres pathologies (VHB, VHC, Syphilis), une échelle de satisfaction des patients et comporte plusieurs catégories :

- Connaissance transmission
- Connaissance VIH
- Connaissance traitement
- Connaissance sociale
- Savoir faire
- Satisfaction de l'outil pour le patient

Méthodes

- Création d'une fiche par le groupe d'éducation thérapeutique.
- Création d'une fiche pour les évaluateurs suivi d'une formation pour l'ensemble des intervenants

FICHE DESTINEE AUX EDUCATEUR



- Remise de la fiche au début de l'entretien lors de la consultation initiale
- Réévaluation des connaissances avec le patient, soit par l'infirmière en HDJ, soit par l'infirmière référente en ETP en fonction des besoins du patient.

Résultats

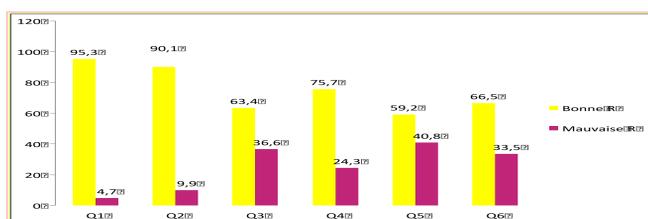
Entre 07/2013 et 12/2014, la fiche (26 questions) a été distribuée à 237 patients lors du bilan annuel de synthèse

- 237 patients analysés
- 1ère évaluation : 202 (85 %)
- Sex ratio H/F : 177/60 = 2,95
- Age médian : 46 ans (21-72)

Ethnie

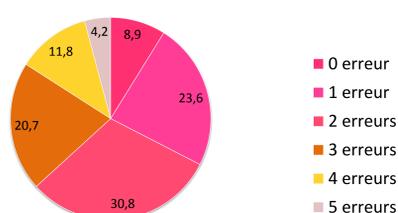
- ◇ Caucasiens : 152 (64 %)
- ◇ Afrique sub-saharienne : 72 (30 %)
- ◇ Afrique du nord : 11 (5 %)
- Sait lire et écrire : 226 (95 %)
- Stade sida : 45 (19 %)
- Traitement antirétroviral : 224 (95 %)
- Charge virale indétectable : 195 (82 %)
- Durée du VIH médiane 10 ans (1-29)

Connaissance transmission

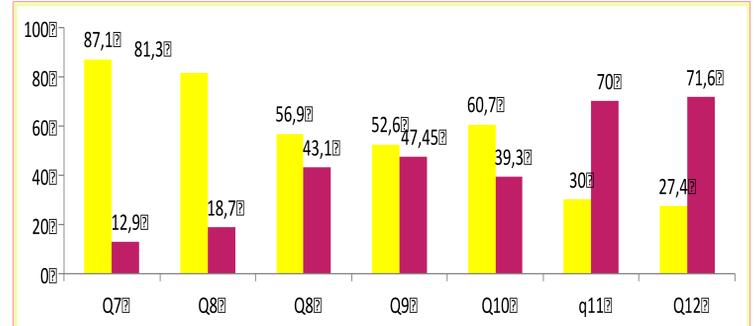


- Q1 L'utilisation systématique du préservatif pendant le rapport sexuel empêche la transmission du VIH
- Q2 Le VIH peut se transmettre quand on embrasse une personne sur la bouche
- Q3 Le risque de transmission du VIH est diminué lorsque la charge virale est indétectable
- Q4 Une femme peut transmettre le VIH à son enfant lors de l'accouchement
- Q5 La syphilis ne se transmet pas lors d'une fellation
- Q6 Il n'y a pas de risque de transmission sexuelle de l'hépatite B

Connaissance transmission

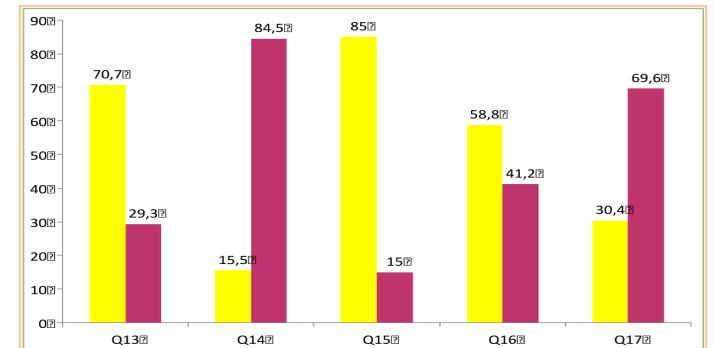


Connaissance infection VIH

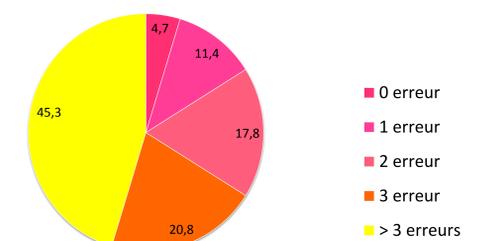


- Q7 Les CD4 ou T4 sont des globules blancs qui sont le reflet des défenses de notre corps
- Q8 La charge virale augmente quand on prend un traitement
- Q9 Certains cancers sont plus fréquents lorsqu'on est séropositif au VIH
- Q10 Le virus du VIH peut augmenter le risque de maladie cardiovasculaire
- Q11 Tous les vaccins sont autorisés lorsque l'on est séropositif au VIH
- Q12 Si j'arrête de fumer avant 45 ans je retrouve une espérance de vie comparable à quelqu'un qui n'a jamais fumer

Connaissances traitement

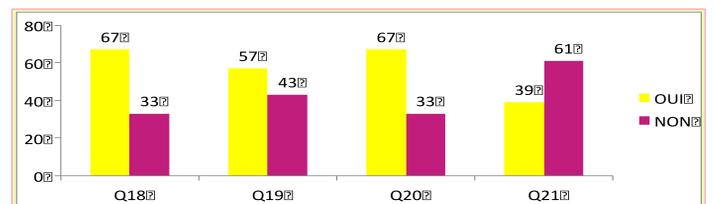


Connaissance Infection VIH



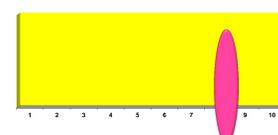
- Q13 Les horaires de prises des ARV peuvent être régulièrement modifiés
- Q14 En cas de vomissement dans les deux heures suivant la prise des traitements ARV, il faut les reprendre
- Q15 Le traitement ARV peut-être arrêté sans avis médical en cas d'effets indésirables
- Q16 Tous les médicaments délivrés sans ordonnance peuvent être pris lorsqu'on est séropositif au VIH
- Q17 L'apparition de troubles sexuels est souvent liée aux ARV

Savoir faire



- Q18 J'ai des rapports sexuel protégés
- Q19 J'ai un suivi gynécologique
- Q20 J'ai un suivi proctologique
- Q21 J'ai arrêté de fumer

Perception du questionnaire



■ perception du questionnaire

. Les facteurs prédictifs associés à une mauvaise réponse sont l'origine non caucasienne (63.5 vs 47.4% p = 0.02), l'absence de lecture du français (90.9 vs 51.3 % p = 0.03).

Conclusion :

- Cette étude montre que malgré une prise en charge de l'infection VIH depuis de nombreuses années, le niveau de connaissance des patients peut être amélioré
- Cet outil permet une réactualisation des connaissances et l'acquisition de compétences pour mieux gérer leur maladie et leur traitement
- La perception par les patients est excellente