

Article original

# Évaluation de la qualité de l'information en fonction du support utilisé avant et après chirurgie du canal carpien

## *Assessment of quality of pre- and postoperative information documents about carpal tunnel syndrome*

S. Facca<sup>a</sup>, E. Sauleau<sup>b</sup>, E. Robert<sup>a</sup>, S. Gouzou<sup>a</sup>, P. Clavert<sup>c</sup>, P. Liverneaux<sup>a,\*</sup>

<sup>a</sup> Service de chirurgie de la main, centre de chirurgie orthopédique et de la main, hôpitaux universitaires de Strasbourg, 10, avenue Achille-Baumann, 67400 Illkirch, France

<sup>b</sup> Groupe méthode en recherche clinique, Hôpital Civil, 1, place de l'Hôpital, 67091 Strasbourg, France

<sup>c</sup> Service de chirurgie du membre supérieur, centre de chirurgie orthopédique et de la main, hôpitaux universitaires de Strasbourg, 10, avenue Achille-Baumann, 67400 Illkirch, France

Reçu le 13 septembre 2013 ; reçu sous la forme révisée le 1<sup>er</sup> décembre 2013 ; accepté le 14 décembre 2013  
Disponible sur Internet le 9 janvier 2014

### Résumé

Avant une intervention pour syndrome du canal carpien, l'information orale aux patients est partiellement comprise puis retenue. L'objectif de cette étude était de réaliser une documentation destinée aux patients, conformément aux recommandations de la HAS, puis d'en comparer l'efficacité avec l'information orale. Notre série comprenait 37 patients ayant reçu la même information : douche préopératoire, physiopathologie, consignes postopératoires. Les 18 premiers (groupe 1) ont reçu une information exclusivement orale. Les 19 suivants (groupe 2) ont reçu l'information sous forme orale, écrite et visuelle. L'information au groupe 2 a suivi la méthodologie de McClune : promoteur (service de chirurgie de la main), comité d'organisation (deux enseignants de l'école supérieure des arts décoratifs, deux enseignants de la faculté de médecine), groupe de travail (cinq étudiants en art, cinq étudiants en médecine), groupe d'experts (trois chirurgiens, deux ergothérapeutes, un kinésithérapeute). Quatre documents ont été élaborés : un livret, un schéma, une animation, une affiche. La satisfaction était plus élevée dans le groupe 2. La compréhension et la mémorisation étaient meilleures dans le groupe 2. Cinquante-six pour cent des patients du groupe 1 auraient aimé un support papier, 12,5 % des vidéos, aucun n'est allé sur Internet. Douze et demi pour cent des patients du groupe 2 sont allés sur Internet, 18,8 % auraient aimé des vidéos. Nos résultats montrent qu'en matière de syndrome du canal carpien, les documents d'information écrits et visuels destinés aux patients améliorent significativement l'efficacité de l'information orale. Ces documents peuvent être étendus à d'autres pathologies en chirurgie de la main.

© 2013 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

**Mots clés :** Canal carpien ; Information ; Évaluation de l'information ; Satisfaction des patients

### Abstract

Before surgery for carpal tunnel syndrome, oral patient information is partially understood and accepted. The objective of this study was to perform a documentation for patients, as recommended by the High Authority in Healthcare (HAS), then to compare the effectiveness of oral information. Our series included 37 patients who received the same information: preoperative shower, pathophysiology, and postoperative instructions. The first 18 (group 1) received only oral information. The following 19 (group 2) received oral, written and visual information. The information in Group 2 followed the methodology of McClune: promoter (Department of Hand Surgery), organizing committee (two teachers from the School of Decorative Arts, two teachers of the School of Medicine), group work (five art students, five medical students), panel of experts (three surgeons, two occupational therapists, one physiotherapist). Four documents were developed: a booklet, a diagram, an animation, a poster. Satisfaction was higher in group 2. Understanding and memorization were better in group 2. Fifty-six percent of patients in group 1 would have liked a paper, 12.5% videos, none went on the Internet. Twelve and a half percent of the patients in group 2 went on the Internet, 18.8% would have liked videos. Our results show that in terms of carpal tunnel syndrome, the written and visual information materials for patients significantly improve the efficacy of oral information. These documents may be extended to other pathologies in Hand Surgery.

© 2013 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

**Keywords:** Carpal tunnel; Information; Information assessment; Patient satisfaction

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [philippe.liverneaux@chru-strasbourg.fr](mailto:philippe.liverneaux@chru-strasbourg.fr) (P. Liverneaux).

## 1. Introduction

Le syndrome du canal carpien est l'intervention chirurgicale la plus fréquemment réalisée par les chirurgiens de la main (130 000/an selon la Haute Autorité de santé ou HAS) [1]. Au cours d'une même journée de consultation, il est habituel de recevoir plusieurs patients présentant un syndrome du canal carpien. À chaque fois, le chirurgien doit délivrer la même information, car il s'agit d'une obligation légale [2–4]. Il faut répéter les explications concernant la physiopathologie, le principe de libération du nerf médian ainsi que les consignes pré- et postopératoires. Au cours d'une même journée opératoire, il est habituel d'opérer plusieurs patients présentant un syndrome du canal carpien. À chaque fois, le chirurgien doit donner oralement les mêmes consignes postopératoires. Or, chaque patient est unique et attend une information claire, précise et personnelle, aussi bien pendant la consultation qu'après son opération.

L'information actuelle, qu'elle soit orale ou écrite, est insuffisante. L'information orale est non seulement partiellement comprise puis retenue, mais encore éphémère [5]. La seule information écrite actuellement disponible, la fiche de la société française de chirurgie de la main [6], ne suit pas les recommandations de la HAS en matière de rédaction de documents d'information destinés aux patients [7].

L'objectif de cette étude était de mettre au point des documents d'information destinés aux patients présentant un syndrome du canal carpien relevant d'une indication chirurgicale, conformément aux recommandations de la HAS [7], puis d'en comparer l'efficacité à une information orale à l'aide de questionnaires pré- et postopératoires.

## 2. Matériel et méthodes

Cette étude a fait l'objet d'un avis consultatif favorable du Comité d'Éthique local. De mars à août 2012, tous les patients candidats à une intervention chirurgicale pour syndrome du canal carpien se sont vus remettre deux questionnaires. Ont été exclus de l'étude les patients incapables de remplir les questionnaires pour raisons médicales et/ou sociales, ainsi que les patients n'ayant pas rapporté ou rempli complètement les questionnaires.

Notre série comprenait donc 37 patients divisés en deux groupes. Tous les patients ont reçu la même information par l'un des trois chirurgiens de la main seniors, identique pour les deux groupes, qui concernait : la douche préopératoire, la physiopathologie du syndrome du canal carpien, les suites et consignes postopératoires. S'agissant d'une étude prospective comparative continue, les 18 premiers patients (groupe 1) ont reçu cette information exclusivement sous forme orale, d'abord en consultation puis en période postopératoire immédiate. Les 19 patients suivant (groupe 2) ont reçu l'information non seulement sous forme orale en consultation, puis en période postopératoire immédiate, mais encore écrite et visuelle en consultation.

L'information écrite et visuelle destinée au groupe 2 a été élaborée en plusieurs étapes (Fig. 1) respectant la méthodologie décrite par McClune et al. [8] et les recommandations de la

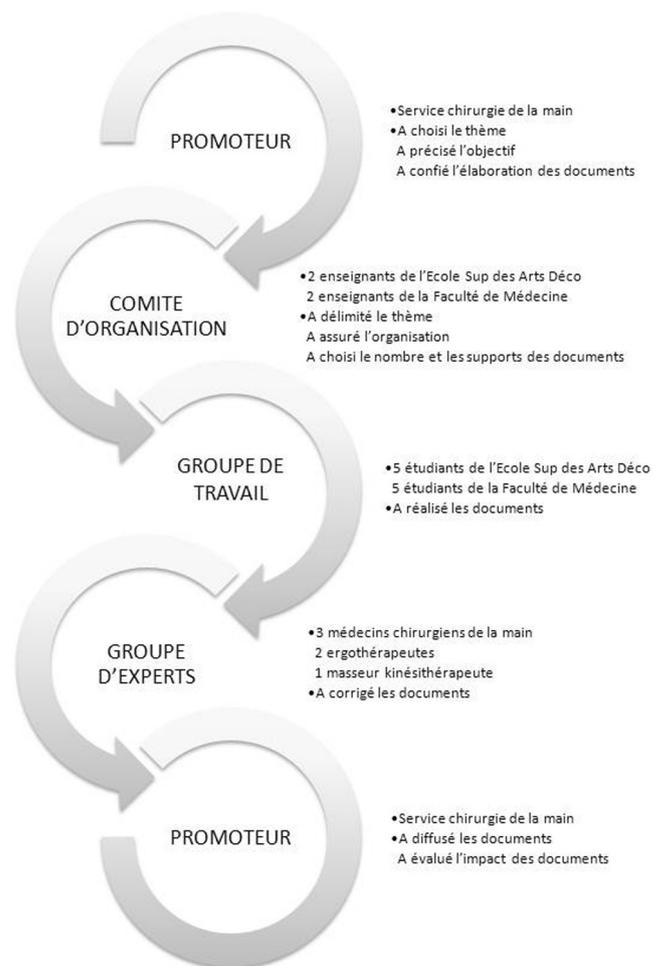


Fig. 1. Étapes d'élaboration des documents d'information destinés aux patients opérés d'un syndrome canal carpien selon la méthodologie de McClune [7] et les recommandations de la HAS [6].

HAS à propos de la rédaction de documents d'information des patients. Le promoteur était le service de chirurgie de la main de l'établissement, le comité d'organisation comprenait deux enseignants de l'école supérieure des arts décoratifs et deux enseignants de la faculté de médecine, le groupe de travail comprenait cinq étudiants de l'école supérieure des arts décoratifs et cinq étudiants de la faculté de médecine, le groupe d'experts correcteurs comprenait trois chirurgiens de la main seniors, deux ergothérapeutes et un kinésithérapeute spécialisés en rééducation de la main. À l'issue, quatre documents ont été élaborés : un livret de 11 pages intitulé « *Des fourmis dans les mains* » (Fig. 2), un schéma explicatif que le chirurgien peut compléter (Fig. 3), une animation 3D de l'opération durant 5 minutes que le chirurgien peut commenter (Fig. 4), une affiche « douche au savon antiseptique » visible en salle d'attente (Fig. 5).

L'évaluation comportait un critère principal et des critères secondaires. Le critère principal consistait à analyser la satisfaction du patient concernant l'information donnée, mesurée sur une échelle analogique de 1 (très satisfait) à 5 (pas du tout satisfait). Les critères d'évaluation secondaires consistaient à analyser, d'une part, la qualité de la compréhension et de la mémorisation des informations reçues par des

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4049071>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4049071>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)