



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Profil des patients post-AVC volontaires à un programme d'éducation thérapeutique à l'activité physique : étude descriptive



Volunteer patient's profile for a therapeutic education program of physical activity post-stroke: Descriptive study

B. Kammoun^{a,*}, J.C. Daviet^{a,b}, J.Y. Salle^{a,b}, J. Lacroix^a,
D. Bernikier^b, S. Mandigout^a

^a Département STAPS, laboratoire HAVAE EA 6310, faculté des sciences et techniques, 123, avenue Albert-Thomas, 87060 Limoges, France

^b Pôle neurosciences tête et cou, service de médecine physique et réadaptation, hôpital J.-Rebeyrol, CHU de Limoges, 87042 Limoges, France

Reçu le 24 février 2015 ; accepté le 22 avril 2015

Disponible sur Internet le 23 mai 2015

MOTS CLÉS

AVC ;
Phase subaiguë ;
Profil des patients ;
Éducation
thérapeutique du
patient ;
Activité physique

Résumé

Objectif. – L'objectif de l'étude était de décrire le profil du patient en phase subaiguë d'AVC, en particulier sur le plan moteur et psychologique, volontaire à un programme d'éducation thérapeutique à l'activité physique (ETPAP).

Matériel et méthode. – Le programme était proposé aux personnes ayant fait un AVC dans les 6 mois. Les évaluations comprenaient un indice de Barthel (IB), un score de Functional Ambulation Classification (FAC), un test de marche de 6 minutes (TDM6), et des auto-questionnaires d'anxiété et de dépression (Hospital Anxiety and Depression Scale), de soutien de l'entourage (Health Care Climate Questionnaire) et de fatigue (Multidimensionnal Fatigue Inventory 20).

Résultats. – Trente-six patients ($59,1 \pm 13$ ans) post-AVC ont participé à cette étude. Sur le plan fonctionnel et moteur, les résultats montraient des bonnes facultés neuromotrices (indice de Barthel : $94,8 \pm 8,4/100$, New Functional Ambulation Classification : $7,0 \pm 1,0/8$, test de marche de 6 minutes : $371,0 \pm 140,7$ m). Concernant les auto-questionnaires, il n'était pas constaté d'anxiété (HADS : $5,7 \pm 3,6/21$) mais une légère dépression (HADS : $8,6 \pm 3,4/21$), et une fatigue générale (MFI 20 : $12,1 \pm 2,9/20$). Enfin, le soutien de l'entourage était fort (HCCQ : $5,7 \pm 1,4/7$).

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : benjaminkammoun@hotmail.com (B. Kammoun).

KEYWORDS

Stroke;
Subacute phase;
Profile of patient;
Therapeutic
education of patient;
Physical activity

Conclusion. – Les principales caractéristiques des patients volontaires à un programme ETPAP étaient la persistance de la fatigue, la dépression, peu de séquelles neuro-motrices physiques et un fort soutien de l'entourage. L'ETPAP devrait permettre de maintenir et améliorer les acquis fonctionnels et diminuer la fatigue et la dépression.

© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Summary

Objective. – The objective of the study was to describe the patient's profile with sub-acute stroke, especially on the functional and psychological aspect, volunteer at a therapeutic patient education for physical activity (TPEPA) program.

Method. – The program was offered to people who have a stroke within six months assessments included a Barthel Index (BI), a score of Functional Ambulation Classification (FAC), a 6-minute walking test (6MWT) and self-report questionnaires of anxiety and depression (Hospital Anxiety and Depression Scale), support of entourage (Health Care Climate Questionnaire) and fatigue (Multidimensional Fatigue Inventory 20).

Results. – Thirty-six patients (59.1 ± 13 years) stroke patients participated in this study. The results showed good neuromotor abilities (Barthel Index: $94.8 \pm 8.4/100$, New Classification of Functional Ambulation: $7.0 \pm 1.0/8$, 6 minute walking test: 371.0 ± 140.7 m). Regarding self-questionnaires, it was not found anxiety (HADS: $5.7 \pm 3.6/21$) but a slight depression (HADS: $8.6 \pm 3.4/21$), and a general fatigue (MFI 20: $12.2 \pm 2.9/20$) Finally, the support of the entourage was strong (HCCQ: $5.7 \pm 1.4/7$).

Conclusion. – The main characteristics of volunteer patients to TPEPA program were persistent fatigue, depression, few physical neuro-motor aftermath and strong support of the entourage. The ETPAP should maintain and improve the functional gains and reduce fatigue and depression.

© 2015 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

1. Introduction

L'accident vasculaire cérébral (AVC) est la troisième cause de décès dans les pays industrialisés après les cancers et les maladies cardio-vasculaires et la première cause de handicap neurologique acquis. En effet, en France, parmi les survivants, à un mois, 25 % présentent un handicap « léger ou modéré » et 34 % ne peuvent marcher sans assistance [1].

Aux séquelles fréquentes s'ajoute le déconditionnement post-AVC qui majore les difficultés [2]. Pour lutter contre ce déconditionnement, il est recommandé de commencer le plus tôt possible la pratique d'une activité physique (AP) [3,4]. Le Stroke Council of Heart préconise 20 à 60 minutes d'AP quotidienne, 3 à 7 fois par semaine [5] et la Haute Autorité de santé recommande 30 minutes d'AP modérée par jour [6]. En retour à domicile, Rand et al. [7] mettent en évidence le fait que 58 % des patients, malgré des atteintes modérées, n'atteignent pas ces recommandations. L'éducation thérapeutique du patient (ETP) pourrait être un moyen d'augmenter ce niveau de pratique d'AP. Pour l'Organisation mondiale de la santé (OMS) Europe [8], l'ETP a pour objectif de former le malade pour qu'il acquière un savoir-faire adéquat en assimilant des compétences d'auto-soin et d'adaptation. Dans le contexte de l'AP après AVC, l'éducation thérapeutique du patient est peu abordée dans la littérature [9] avec parfois des résultats contradictoires [10,11].

Pour pouvoir proposer des programmes ETP à l'AP en adéquation avec les besoins et les envies des patients, il nous semblait donc pertinent d'étudier le profil des patients

volontaires à ce type de programme, tant sur l'aspect moteur que sur l'aspect psychologique. Si certaines études s'étaient intéressées au profil de patients post-AVC [12–14], il s'agissait de la phase chronique de l'AVC (avec des délais respectifs de 22 mois, 6,2 ans, 1,8 ans post-AVC) et essentiellement basé sur l'aspect dépressif des patients. Il nous paraissait donc important de décrire le profil des patients en phase subaiguë, où la nécessité d'une reprise précoce de l'activité physique a été montrée [3,4]. Nous avons formulé l'hypothèse que ces patients, acceptant un programme d'ETP à l'AP auraient des séquelles neuro-motrices et fonctionnelles.

2. Méthodologie

Pour répondre à cette question, nous avons réalisé une étude descriptive transversale incluant les patients acceptant un programme d'ETP à l'activité physique à domicile. La procédure expérimentale a été approuvée par le comité de protection des personnes du centre hospitalier universitaire de Limoges.

2.1. Sujets

Les patients étaient recrutés dans les services de médecine physique et réadaptation et de neurologie du centre hospitalier universitaire de Limoges (France). Ont été inclus tous les patients qui ont accepté de participer au programme du 15/04/13 au 30/06/14.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4092636>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4092636>

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