

Mégaphone - La voix des patients

Impacts du premier confinement lié à l'épidémie de la Covid-19 sur la prise en charge des personnes atteintes de pathologies chroniques

Enquête qualitative auprès de 34 patients

Unité PromEs, Service d'évaluation médicale et d'Epidémiologie - PHU 11 - CHU de Nantes
Roxane Denis, Yannick Eude, Samantha Valyi, Anne Le Rhun, Leïla Moret

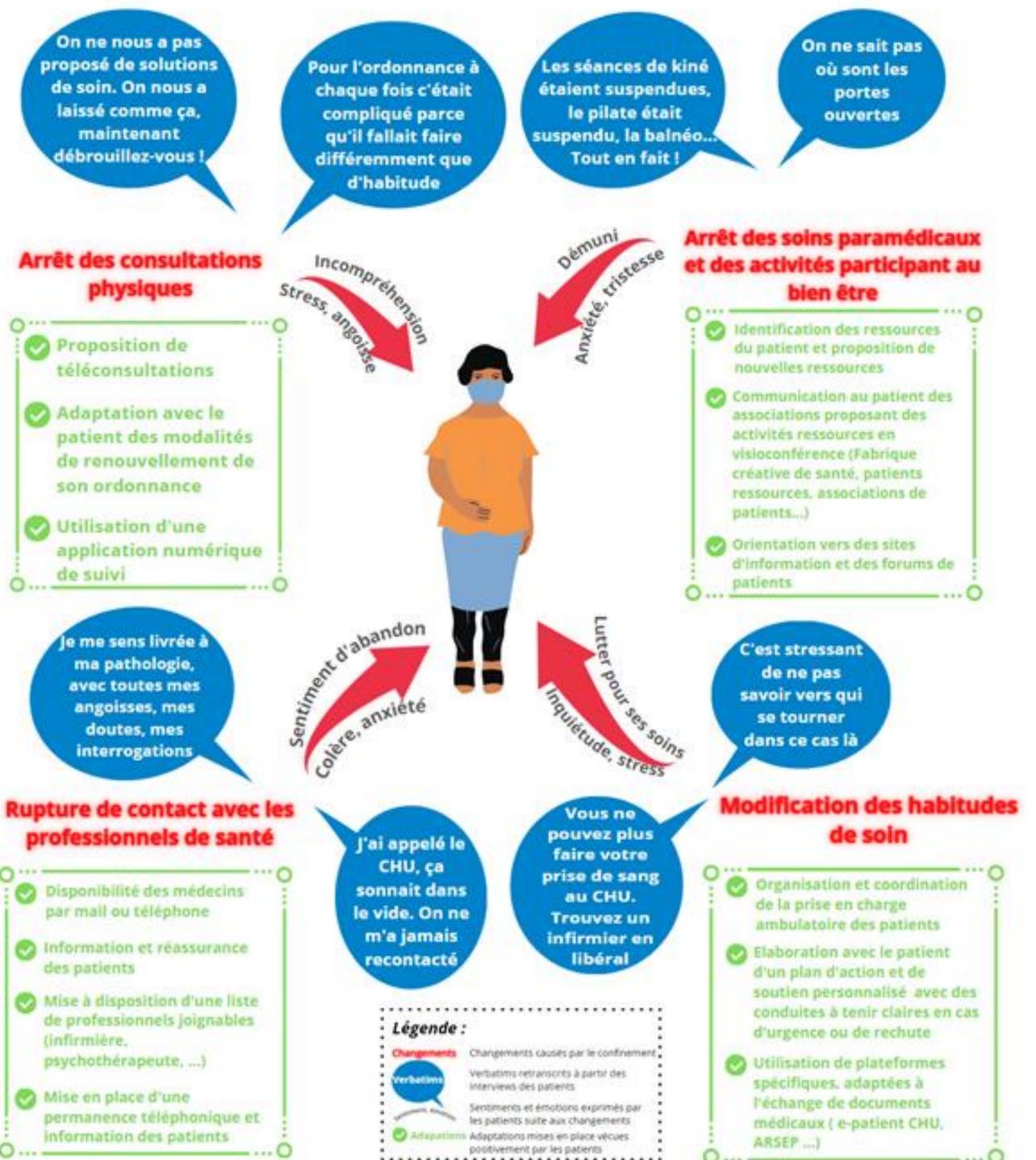
Contexte : Près d'un français sur 3 vit avec une ou plusieurs maladies chroniques, nécessitant généralement des soins et un suivi médical régulier. Ces patients ont été impactés dans leur prise en charge quotidienne par les mesures de confinement généralisé, de distanciation sociale et par la réorganisation du système de santé pour assurer une prise en charge optimale des patients atteints par la Covid-19 depuis la mi-mars 2020.

Objectif : Explorer la perception et le vécu des patients atteints de maladie chronique quant aux impacts de la pandémie de Covid-19 et du confinement sur leur prise en charge (impacts sur les soins, difficultés, ressources déployées).

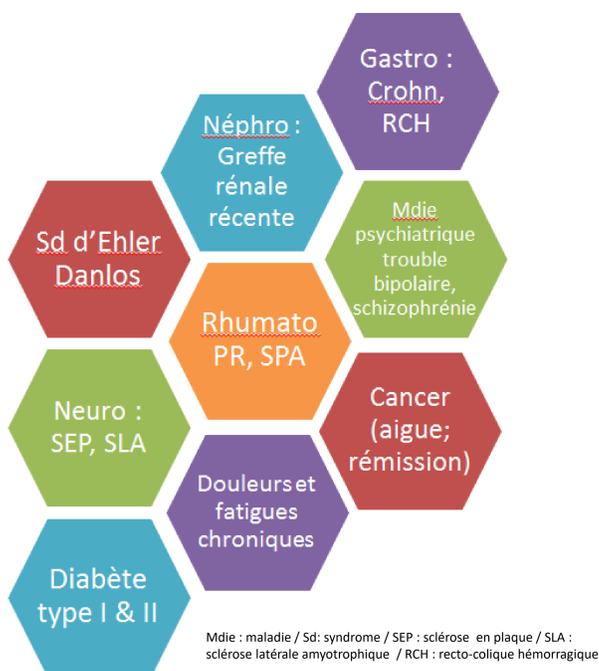
Méthode : Recherche non interventionnelle qualitative exploratoire; réalisation d'entretiens semi-directifs individuels de patients atteints de pathologie chronique, pendant la période de confinement de fin mars jusqu'à début juin 2020, par téléphone ou visioconférence. Tous les entretiens ont été retranscrits. L'analyse a nécessité un codage ouvert puis un codage axial des verbatim par un binôme, dans un objectif de triangulation des données pour tester la fidélité inter-codeurs. Les catégories ont ensuite été regroupées en thèmes et sous thèmes plus généraux.

Résultats

- 34 entretiens retranscrits et analysés.
- 23 femmes, 11 hommes.
- Moyenne d'âge : 52 ans (31-74 ans).
- Échantillon: patients pris en charge par au moins un médecin spécialiste de la région nantaise (à l'exception d'un patient suivi par son généraliste uniquement)
- 3 patients ressources et 1 pair aidant interrogés.
- Catégories socio-professionnelles variées.
- Adhésion thérapeutique déclarée avant le confinement = 10/10 pour tous les patients, adhésion thérapeutique inchangée pendant le confinement (aucune interruption de traitement). Recours à l'automédication pour 2 patients.
- Aucun patient testé positif au Covid-19 pendant la durée de l'étude.



Panel des maladies chroniques représentées dans notre échantillon de patients :



Discussion et perspective :

- La rupture de la continuité des soins a été fréquemment source de stress et d'un vécu psychologique difficile.
 - Les douleurs chroniques sont les pathologies qui ont le plus décompensé. Un suivi plus attentif de ces patients semble essentiel afin de contrôler rapidement leur douleur et diminuer leur anxiété.
 - La modification des habitudes de soin, sans propositions alternatives, a été responsable d'un sentiment d'abandon, d'une impression de devoir lutter pour avoir des soins. Il est essentiel d'informer le patient rapidement sur ces modifications et d'organiser avec lui de nouvelles modalités de soin.
 - Les nouveaux modes de communication ont été plébiscités par les patients pour garder le lien avec les professionnels de santé et diminuer le sentiment d'isolement social (téléconsultations, webinaires, etc.)
- ➔ Des outils existent pour aider à organiser ces nouvelles habitudes de soin. Par exemple, le plan de soutien personnalisé permet d'identifier avec le patient les ressources disponibles pour définir des conduites à tenir précises en fonction des problèmes rencontrés.
- ➔ L'éducation thérapeutique est un excellent moyen d'aider les patients à mobiliser leurs ressources personnelles et extérieures en situation de stress. Un outil pédagogique sur les ressources personnelles est en cours de construction à l'unité PromEs avec l'aide de l'association Kit ou Double.