

LA COMPLIANCE THERAPEUTIQUE

La compliance thérapeutique représente la correspondance entre les indications thérapeutiques et leur application effective par le patient.

Exemples de non-compliance:

- modification du traitement prescrit par le médecin, non respect du schéma thérapeutique indiqué
- sollicitation de sortie de l'hôpital contre avis médical

Adhérence au traitement: suppose la collaboration volontaire du patient en consensus avec le plan thérapeutique, établi en collaboration avec le médecin, suite à une transaction professionnelle médecin patient, les solutions trouvées étant réciproquement acceptables.

Facteurs de la compliance:

1. Fact. individuels:

- cognitifs: compréhension des indications, attention, mémoire
- mécanismes psychologiques de défense
- représentations sociales et intrapsychiques de la maladie
- type de coping
- facteurs sociaux: le support social
- facteurs démographiques: âge

2. Fact. liés à la maladie: intensité de la maladie, degré de discomfort somato-psychique, fluctuation de la symptomatologie, association de plusieurs maladies

3. Fact. liés au schéma thérapeutique: complexité, effets secondaires, interactions médicamenteuses connues et inconnues

4. Fact. liés à la relation médecin patient

L'Évaluation de la compliance médicamenteuse:

- a. par l'information obtenue directement du malade, sur sa symptomatologie. Attention aux erreurs de mémoire, aux distorsions de communication avec le médecin, aux renseignements délibérément fausses
- b. par les informations obtenus de l'entourage du malade
- c. par évaluation clinique
- d. par des méthodes biochimiques pour certains médicaments qui peuvent être dosés
- e. par évaluation comportementale (on compte le no. de gélules administrées par malade, on observe le respect du planning, etc.)

Méthodes pour améliorer la compliance thérapeutique:

1. l'éducation du médecin pour reconnaître le meilleur moment pour expliquer le schéma thérapeutique au patient
2. l'explication des raisons qui ont amené à ce schéma thérapeutique
3. renseignements offerts aux patients sur les effets secondaires, adverses des médicaments
4. la construction d'une relation thérapeutique adéquate, ni trop autoritaire ni trop permissive
5. utilisation d'un schéma simplifié, ou les informations sont séparées par catégorie, la prise de médicaments doit être associée avec d'autres comportements quotidiennes, les informations doivent être répétées et le patient doit être demandé ce qu'il a compris des explications médicales et répéter le plan thérapeutique