

Quel format pour présenter les prescriptions médicamenteuses ?

Laurent Heurley et Élodie Vandenberg

Centre de Recherche en Psychologie : Cognition, Psychisme, Organisations (UR 7273),
Université de Picardie Jules Verne, Amiens, France
laurent.heurley@u-picardie.fr

Le projet CONSIGNELA est
cofinancé par le FEDER dans le
cadre du programme
opérationnel FEDER-FSE pour
la Picardie.



INTRODUCTION

Le document qui communique une prescription médicamenteuse est un document procédural dans le sens où il a une visée d'action : permettre à celle ou celui qui le consulte de prendre correctement ses médicaments (Heurley, 2014).

Ce document peut être présenté de manière textuelle, sous forme d'ordonnance, ou tabulaire, sous forme de plan de prise.

Plusieurs études suggèrent que le format tabulaire conviendrait davantage aux patients que le format textuel (Heurley, Vandenberg, Quaglino, 2013 ; Kripalani, et al., 2007; Morrow et al. 2008). Les raisons de cette supériorité du format tabulaire sont toutefois encore mal connues car on ne dispose pas d'études cognitives expérimentales dans lesquelles la même prescription, toutes choses étant égales par ailleurs, serait présentée dans chacun de ces deux formats.

L'objectif principal de l'expérience que nous présentons était d'étudier en temps réel, avec un dispositif d'enregistrement des mouvements oculaires (oculomètre), le comportement oculaire de jeunes adultes consultant la même prescription factice communiquée par un document en format textuel ou tabulaire en vue de remplir un pilulier ultérieurement.

La prescription qui a été créée pour les besoins de l'étude indiquait comment prendre deux médicaments, l'un à prises régulières, l'autre à prises irrégulières.

L'hypothèse principale qui était testée était que le format tabulaire devait être plus facile à traiter que le format textuel. Nous nous attendions à ce que cet effet se manifeste lors de la prise d'information sur la prescription (consultation) et lors du remplissage du pilulier (exécution).

MÉTHODE

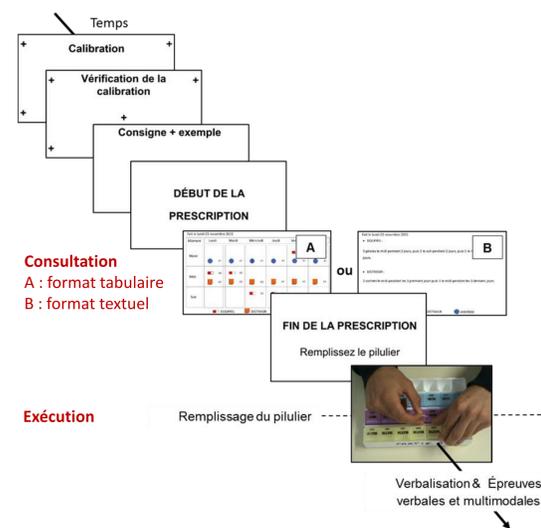
Participants : trente-deux étudiants en psychologie de l'Université de Picardie Jules Verne (27 femmes et 5 hommes), âgés de 18 à 26 ans ont participé volontairement à cette étude.

Tâche : les participants ont été répartis aléatoirement dans deux groupes : prescription en format textuel ($N = 16$) et prescription en format tabulaire ($N = 16$). Leur tâche consistait à consulter la prescription pendant le temps qu'ils jugeaient nécessaire, puis à remplir un pilulier de mémoire avec des médicaments factices.

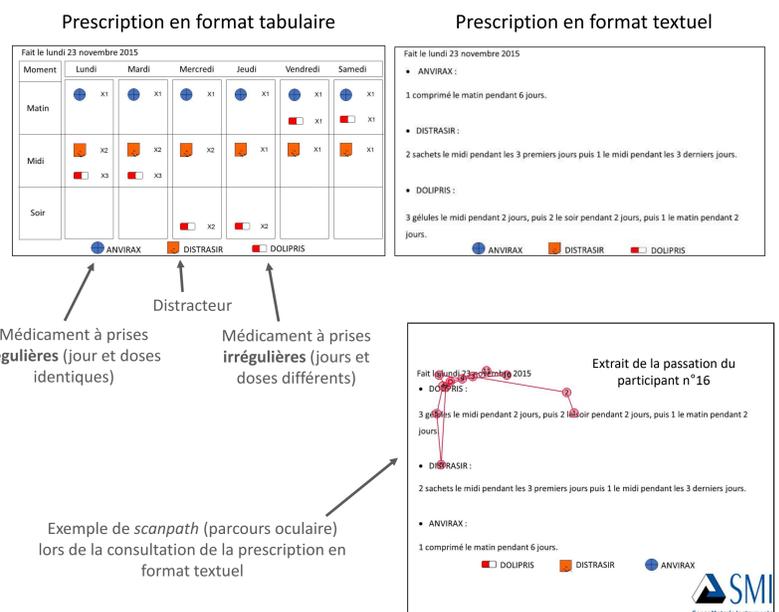
Appareillage : l'expérience a été réalisée avec un oculomètre « tête libre » RED 50 de SMI (fréquence d'échantillonnage de 50 Hz), un ordinateur fixe avec écran de 19 pouces, un pilulier physique du commerce et des médicaments factices.

Plan expérimental : nous avons utilisé le plan $split-plot$ $S_{16} < F_2 > * R_2$ dans lequel F représente le facteur Format de la prescription (textuel vs. tabulaire) et R la régularité des prises des médicaments (régulières vs. irrégulières).

Procédure : les passations étaient individuelles. Elles se sont déroulées selon le schéma ci-dessous.



Matériel :

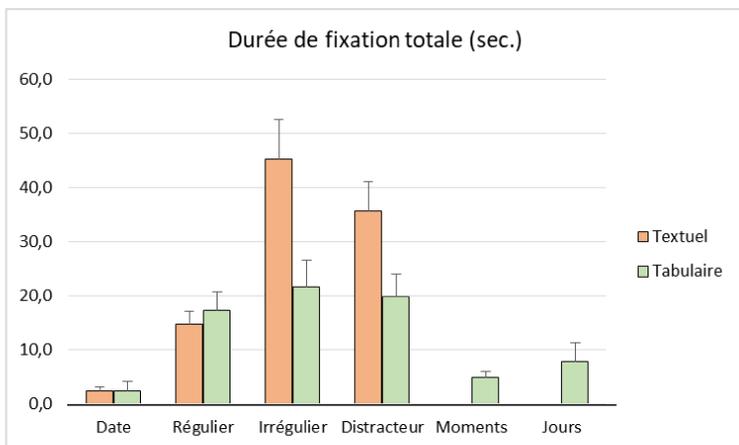


Note : ¹ Les passations ont été réalisées par Julie Couvreur dans le cadre d'un TER de master.

RÉSULTATS

Durée totale de fixation par zone d'intérêt (AOI) :

L'analyse des durées de fixation totales par AOI (*area of interest*) permet de se représenter « l'effort cognitif » nécessité pour chaque type d'information contenu dans le document.



Note : ¹ Les données étant normales et les variances homogènes l'analyse a été réalisée sur des moyennes (M) à l'aide de tests paramétriques. ² Les données n'étant pas normales l'analyse a été réalisée sur des médianes (Mdn) à l'aide de tests non paramétriques.

Score de concordance moyen (%)¹ :

Le score de concordance indique si le pilulier rempli par un participant était conforme ou non à la prescription. Il variait entre **0%** (absence totale de conformité entre le pilulier rempli et la prescription) et **100%** (conformité totale).

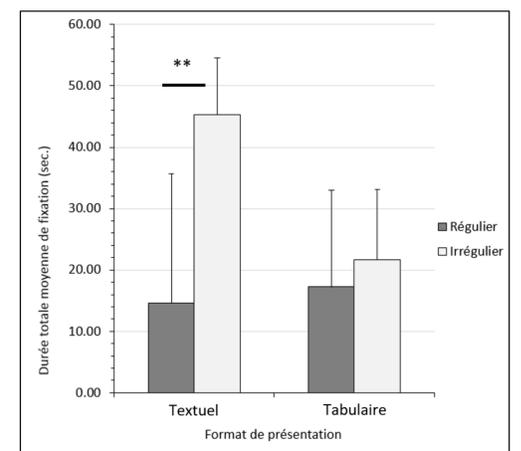
Format tabulaire > Format textuel
 $M = 88,7\%$ $M = 72,8$ $p < ,05$

Durée médiane de fixation oculaire (milliseconde)² :

Format tabulaire > Format textuel
 $Mdn = 247,5$ $Mdn = 311,1$ $p < ,05$

Durée totale de fixation de la prescription (sec.)¹ :

L'interaction entre le format de présentation et la régularité des prises était significative, $F(1, 30) = 28,3, p < 0,001$.



CONCLUSION ET PERSPECTIVES

- Conformément à ce que prédisait l'hypothèse de départ, les participants disposant d'un document au format tabulaire présentaient des durées de fixation oculaires moins longues que ceux disposant d'un document au format textuel tout en obtenant un score de remplissage du pilulier plus élevé.
- L'analyse de l'interaction entre le format de présentation et la régularité des prises a permis d'établir que l'effet facilitateur du format tabulaire se manifestait exclusivement par une réduction importante du temps de traitement des informations relatives aux médicaments à prises irrégulières.
- L'effet facilitateur du format tabulaire pourrait être dû au fait que ce format est isomorphe à celui du pilulier du commerce que nous avons utilisé. Aurions-nous obtenu des résultats similaires avec un pilulier non tabulaire ? Cette étude ne permet pas de répondre à cette question. Pour cela il faudrait disposer d'un outil de recherche spécifique qui permette de faire varier à la fois le format des prescriptions et le type de pilulier.
- Bien que le remplissage correct d'un pilulier ne soit pas suffisant pour s'assurer qu'un traitement soit bien suivi, cette étude de psychologie cognitive apporte quelques éléments de compréhension susceptibles de contribuer à la lutte contre la non-observance.

RÉFÉRENCES

- Heurley, L. (2014). Les documents procéduraux : l'apport de 40 ans de recherche en psychologie cognitive et en ergonomie. *Le Discours et la Langue*, 5,2, 39-52.
- Heurley, L., Vandenberg, É., & Quaglino, V. (2013). Effet sur la compréhension du format de prescriptions médicamenteuses présentées sur tablette multimédia : étude comparative chez des personnes jeunes et âgées saines. In Actes du 55ème congrès de la Société Française de Psychologie (pp. 120-121). Lyon. Retrieved from http://www.sfpsy.org/congres2013/2013_Lyon/ActesSFP2013.pdf
- Kripalani, S., Robertson, R., Love-Ghaffari, M. H., Henderson, L. E., Praska, J., Strawder, A., ... Jacobson, T. a. (2007). Development of an illustrated medication schedule as a low-literacy patient education tool. *Patient Education and Counseling*, 66(3), 368-377. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2007.01.020>
- Morrow, D. G., Raquel, L., Schriver, A., Redenbo, S., Rozovski, D., Weiss, G. (2008). External support for collaborative problem solving in a simulated provider/patient medication scheduling task. *Journal of Experimental Psychology: Applied*, 14(3), 288-97.