
INFORMATION ET ÉDUCATION DU PATIENT HYPERTENDU NON DIABÉTIQUE.

I. PROMOTEUR

Agence Nationale d'Accréditation et d'Évaluation en Santé.

II. SOURCE

— *Recommandations ANAES :*

« Prise en charge des patients adultes atteints d'hypertension artérielle essentielle », mai 2000.

III. CIBLE PROFESSIONNELLE

Les médecins généralistes.

IV. PATIENTS CONCERNÉS

- Patients adultes,
- hypertendus traités actuellement par anti-hypertenseurs,
- non diabétiques,
- suivis et traités par le médecin depuis plus de 6 mois,
- dont le niveau de compréhension permet de répondre aux questions.

V. SÉLECTION DES PATIENTS

L'auto-évaluation porte sur 20 patients.

— *Il existe deux possibilités :*

1. Vous disposez de la liste de vos patients hypertendus (extraite d'un fichier informatique ou constituée manuellement), la méthode rétrospective est retenue et vous choisissez les dossiers au hasard dans la liste ; c'est la solution la plus rigoureuse. Cette manière de procéder exige d'interroger les patients par téléphone, le questionnaire postal est déconseillé.
2. Vous ne disposez pas d'une liste de vos patients hypertendus et la méthode prospective est retenue : vous interrogez les patients au fur et à mesure qu'ils se présentent, quel que soit le motif de consultation.

VI. OBJECTIFS DE QUALITE ÉVALUÉS

- Le patient est informé sur sa maladie et les complications possibles liées à l'hypertension artérielle. Grade B.
- Les objectifs d'éducation du patient sur la prévention par des mesures hygiéno-diététiques ont été atteints. Grade B.

Critères d'évaluation

et

Questions pour déterminer si les critères sont présents.

1. Le patient connaît des complications de l'hypertension artérielle (HTA).
Le patient peut-il citer au moins une complication de l'HTA ?
2. Le patient connaît son objectif tensionnel¹.
Le patient peut-il citer son objectif tensionnel ?
3. Le patient connaît des mesures hygiéno-diététiques qui peuvent réduire l'HTA.
Le patient peut-il citer au moins une mesure hygiéno-diététique susceptible d'améliorer l'HTA ?
4. Le patient applique des mesures hygiéno-diététiques² qui peuvent réduire l'HTA.
Le médecin estime-t-il, après dialogue avec le patient, que celui-ci applique au moins une des mesures hygiéno-diététiques susceptibles d'améliorer l'HTA ?

VII. NOTES

— *Note 1*

▪ **Objectif tensionnel**

Dans les recommandations de l'ANAES (2000) l'objectif pour l'adulte sans diabète ni insuffisance rénale est d'atteindre une pression artérielle systolique (PAS) <140 et une pression artérielle diastolique (PAD) <90. Dans ce référentiel le critère est réalisé si l'objectif cité par le patient correspond à l'objectif tensionnel *visé par le médecin*, qui ne coïncide pas obligatoirement avec l'objectif général recommandé.

— *Note 2*

▪ **Mesures hygiéno-diététiques pour réduire l'HTA**

- Réduction pondérale en cas de surcharge.
- Réduction de la consommation d'alcool.
- Réduction de la consommation de sodium (5 à 6 g de sel par jour).
- Augmentation de l'activité physique lorsqu'elle est insuffisante.
- Réduction de la consommation des lipides alimentaires saturés.
- Arrêt du tabac.

VIII. GRILLE DE RECUEIL DES INFORMATIONS

Notez une seule réponse par case :

1 ou O si la réponse est OUI

N° d'identification : -----

2 ou N si la réponse est NON

Date : -----

3 ou N/A si la question ne s'applique pas à ce patient
ou à votre pratique (précisez dans la zone de commentaires).
N'hésitez pas à ajouter des informations qualitatives !

Temps passé à cette évaluation :

	QUESTION 1 Le patient peut-il citer au moins une complication de l'HTA ?	QUESTION 2 Le patient peut-il citer son objectif tensionnel ?	QUESTION 3 Le patient peut-il citer au moins une mesure hygiéno-diététique susceptible d'améliorer l'HTA ?	QUESTION 4 Le médecin estime-t-il, après dialogue avec le patient, que celui-ci applique au moins une des mesures hygiéno-diététiques susceptibles d'améliorer l'HTA ?
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Total des 1				
Total des 2				
Total des 3				

VOS OBSERVATIONS POUR CETTE AUTO-ÉVALUATION :

	Observations par patient
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

