

METHODOLOGIE

Justificatif :

- bonnes pratiques préconisées en ehpad
- choix de l'amcoorhb dans les thèmes à traiter en 2008
- données personnelles à l'ehpad : GMP ; % démences ;

Population :

EHPAD volontaires d'Ille-et-Vilaine
20 résidents tirés au sort sur la liste des présents au moment de l'étude

Objectif général

Décrire les plaintes autour du sommeil présentées par un échantillon de la population accueillie

Objectifs opérationnels

- 1- décrire qualitativement les plaintes autour du sommeil en utilisant une échelle commune
- 2- quantifier les prescriptions de psychotropes du soir et du coucher en étudiant deux périodes de l'année (été ; hiver)
- 3- utiliser ces résultats pour :
 - a. sensibiliser les médecins traitants et les inciter à utiliser les bonnes pratiques médicamenteuses
 - b. mettre en évidence l'importance des plaintes du sommeil et la nécessité d'en tenir compte dans une approche qualitative de la politique de l' EHPAD de(rythmes ; ratios ; travail de nuit)
 - c. Intervenir auprès du personnel de l'EHPAD pour favoriser la prise en charge non médicamenteuse des troubles du sommeil

Méthode de recueil des données :

1. accord de la personne concernée et information des médecins
2. La grille sommeil est remplie par le veilleur
Et le personnel de jour
Nom et prénom seront découpés après le recueil
3. La même semaine le médecin coordonnateur remplit le tableau des prescriptions de psychotropes

CALENDRIER 1^{ère} phase :

La même semaine pour tous du 30 juin au 6 juillet 2008
LES DONNEES RECUEILLIES PORTENT SUR LES QUINZE JOURS QUI PRECEDENT CETTE SEMAINE LA

Outils de recueil des données :

1. A remplir par le médecin coordonnateur :

**CONSOMMATION DE PSYCHOTROPES
EHPAD de**

Ne renseigner que les prescriptions du soir et du coucher
De médicaments psychotropes pouvant avoir un effet sur la vigilance et le sommeil

Prescr. du soir et du coucher	Nb prescriptions anxiolytiques	Nb prescriptions Somnifères	Prescriptions de NRL	Total résidents Concernés par une prescription
Période été				
Période hiver				

Grille d'observation de la plainte autour du sommeil

Date :

I - Demander aux veilleurs de renseigner la grille pour la période des deux semaines précédentes :

Symptômes	OUI	NON
Le résident se plaint-il de difficulté pour s'endormir ?		
Le résident nécessite-t-il votre intervention la nuit en dehors d'une demande d'aide pour aller aux toilettes ou pour un change . ?		
Le résident est-il réveillé avant 5 heures (ou à la dernière ronde- préciser l'heure) ?		

Commentaires libres du veilleur :

Partie à remplir par infirmier et équipe de jour :

	OUI	NON
Le résident dort-il plus d'une heure dans la journée ?		
Le résident a -t-il une prescription le soir ou au coucher de somnifère ?		

Résultats de l'étude descriptive de juillet 2008

Population :

6 EHPAD totalisant 612 résidents ont participé.
120 résidents ont été inclus soit 19,6 % de la population totale accueillie.

L'âge moyen varie de 82,44 à 87,7 ans.

Le GMP validé des établissements varie de 453 à 728.

Il est en moyenne de 611.

(en Ile et Vilaine le GMP moyen est de 639- données Aqualie 35)

Le pourcentage de personnes classées en GIR1-GIR2 varie selon les établissements de 18 % à 59 %.

Méthodologie :

Un EHPAD a recueilli ses données avec une semaine de retard du 6 au 13 juillet.
Un EHPAD n'a pas renseigné la partie du questionnaire qui concernait l'équipe de jour.
Un EHPAD n'a pas renseigné la consommation de psychotropes pour les résidents enquêtés.
Trois établissements n'ont pas renseigné la consommation globale de psychotropes pour les résidents présents.
Un questionnaire a été modifié légèrement pour deux EHPAD.
Un EHPAD a été exclu pour la question 2.2. car le veilleur a confondu sa tournée ordinaire et son intervention pour demande du résident (18 interventions citées pour 20 résidents).

Résultats :

1- Consommation de médicaments psychotropes le soir et au coucher (renseignée pour trois EHPAD sur six) :

Prescr. du soir et du coucher	Nb prescriptions anxiolytiques	Nb prescriptions Somnifères	Prescriptions de NRL	Total résidents Concernés par une prescription
Période été	101 40,5 %	98 39,35%	86 34,5%	249 100%

Tableau 1. Consommation de médicaments psychotropes dans la population globale de trois EHPAD

La population totale des trois EHPAD est de 320 résidents : 77,8 % ont une prescription d'au moins un médicament psychotrope au repas du soir ou au coucher.

2. Plaintes observées autour du sommeil :

Symptômes	OUI	NON	Total
2.1 Le résident se plaint-il de difficulté pour s'endormir ?	27 22,5 %	93	120
2.2 Le résident nécessite-t-il votre intervention la nuit en dehors d'une demande d'aide pour aller aux toilettes ou pour un change ?	39 39%	61	100**

2.3 Le résident est-il réveillé avant 5 heures (ou à la dernière ronde- préciser l'heure) ?*	59 47,5 %	67	120
--	--------------	----	-----

Tableau 2. Plaintes autour du sommeil

*L'heure de la dernière ronde varie de 5 heures à 6 heures : dans ce dernier cas de nombreux résidents sont éveillés.

22,5 % des résidents, soit près de un sur quatre, ont eu de la difficulté à s'endormir pendant les 15 jours concernés.

39% font appel au veilleur au moins une fois pour un autre motif que l'aide aux toilettes ou le changement de protection.

Près de la moitié des résidents (47,5 %) est réveillée avant six heures le matin au moins une fois .

3. Sommeil et médicaments

	OUI	NON	Non réponse	Total
3.1. Le résident dort-il plus d'une heure dans la journée ?	41	59	20	100
3.2. Le résident a –t-il une prescription le soir ou au coucher d'anxiolytique ou neuroleptique ? ou Le résident a –t-il une prescription le soir ou au coucher de somnifère ?	65	35	20	100

Tableau 3. Sommeil et prise de médicaments sédatifs

41% dorment une heure ou plus dans la journée.

Commentaires

Sur une quinzaine de jours, l'efficacité des psychotropes prescrits le soir semble modeste :

65 % reçoivent un médicament psychotrope sédatif le soir ou au coucher , mais près de un sur quatre ont eu de la difficulté à s'endormir pendant les 15 jours concernés.

39% ont fait appel au veilleur au moins une fois pour un autre motif que l'aide aux toilettes ou le changement de protection.

Près de la moitié des résidents (47,5 %) s'est réveillée au moins une fois avant six heures le matin (dernière ronde).

Parmi les hypothèses explicatives :

coucher précoce avant vingt heures, soit plus de douze heures couché alors que la durée du sommeil diminue avec l'âge

41% dorment une heure ou plus dans la journée : Accumulation de médicaments sédatifs liée à l'insuffisance rénale chronique ?

Conclusion :

Au terme de cette première phase, il n'apparaît pas pertinent de reproduire la même étude en période d'hiver. Par contre l'observation pourrait porter dans une deuxième phase sur les effets des psychotropes.

Ces premiers résultats peuvent être présentés par les EHPAD qui le souhaitent aux personnels et médecins. Des recommandations de bonne pratique de prescription peuvent être proposées, sans oublier la mise en place de mesures non médicamenteuses.

Rédaction : M.N.Chichizola