

## L'ÉVALUATION ET LE SUIVI DE L'AXE PRINCIPAL D'INTERVENTION

### PRESENTATION DU CONCEPT

L'axe principal d'intervention est une stratégie de prise en charge qui nécessite un suivi et une évaluation afin de l'adapter à l'évolution de l'état de santé du patient.

### DISCUSSION

#### Évaluer la situation

C'est avec le patient, les aidants et les autres intervenants professionnels que s'évalue l'efficacité de l'axe principal d'intervention. Deux questions doivent être posées :

- Les objectifs opérationnels fixés sont-ils atteints ?
- L'axe principal d'intervention choisi est-il toujours pertinent ?

Dans i les objectifs opérationnels sont atteints, un autre axe principal d'intervention peut être éventuellement choisi avec le patient.

Si les objectifs opérationnels ne sont pas atteints, médecin et patient vont en rechercher les causes. L'évaluation de la situation va conduire à une nouvelle approche pour définir soit des objectifs opérationnels adaptés avec le même axe principal d'intervention, soit un nouvel axe principal d'intervention avec de nouveaux objectifs opérationnels.

#### Les items de l'évaluation

- L'apparition d'un nouvel élément de santé, la survenue d'une maladie aiguë, l'apparition d'une complication d'une des maladies répertoriées ou leur évolution naturelle
- L'évolution psycho-comportementale du patient
- Les facteurs en lien avec l'entourage proche, la situation sociale ou financière

Toute évolution de l'état de santé d'un patient multimorbide conduit à revoir les objectifs de la prise en charge, et le plus souvent à rechercher un nouvel axe principal

d'intervention. Celui-ci répond aux mêmes critères de pertinence que pour le choix initial mais adaptés au nouvel état de santé.

## **ILLUSTRATION CLINIQUE**

LE MEDECIN : Je constate que depuis que nous nous sommes vus il y a 3 mois, votre diabète s'est un peu amélioré mais votre poids est inchangé. Et comment va votre genou ?

LE PATIENT : Vous savez, je ne sors plus, alors mon genou il me laisse tranquille. Et la diététicienne, j'ai laissé tomber.

LE MEDECIN : Pouvez-vous m'expliquer ?

LE PATIENT : J'en ai marre. Le diabète, le genou, la diététicienne qui veut que je change ma façon de manger, tout ça je ne supporte plus. Et puis surtout il y a ma femme. Il y a deux mois on lui a trouvé un cancer du sein avec peut-être une métastase sur les os. Elle a été opérée et maintenant elle a une chimio qui la fatigue beaucoup. Je suis inquiet pour elle. À la maison je suis obligé de tout faire. J'ai qu'une envie c'est de rester dans mon fauteuil et de ne voir personne. Ça fait deux mois que ça dure comme ça et ça ne s'arrange pas. Mes enfants m'ont dit qu'il fallait que je réagisse un peu et je me suis un disputé avec eux.

LE MEDECIN : Vous avez des idées noires ?

LE PATIENT : Non même pas. J'ai envie de rien c'est tout.

LE MEDECIN : Ce que vous m'expliquez me fait penser que vous commencez une dépression

LE PATIENT : Ah ça ! Vous pouvez le dire, mon moral est en bas

LE MEDECIN : Il faut que nous trouvions les moyens de remonter votre moral, c'est la priorité actuellement. Tant que vous déprimerez vous ne pourrez pas aider votre femme et vous occuper de vous. Nous devons y réfléchir ensemble, êtes-vous d'accord ?.

## **REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES**

- Smith SM, Soubhi H, Fortin M, Hudon C, O'Dowd T. Managing patients with multimorbidity: systematic review of interventions in primary care and community settings. BMJ 2012;345.