

COIN technipharm FC

LE PROGRAMME NATIONAL DE FORMATION CONTINUE DES ASSISTANTS TECHNIQUES EN PHARMACIE 1,25 UFC

GRATUIT

POUR OBTENIR INSTANTANÉMENT VOS RÉSULTATS, RÉPONDEZ EN LIGNE SUR ECORTEX.CA

JUILLET/AOÛT 2023

DONNE DROIT À 1,25 UNITÉ DE FC



Leçon approuvée pour 1,25 UFC par le Conseil canadien de l'éducation continue en pharmacie (CCECP).
N° de dossier : 1329-2023-3659-I-T.
Veuillez consulter cette leçon de FC en ligne sur eCortex.ca pour en connaître le délai de validité.

Pour obtenir instantanément vos résultats, répondez en ligne sur eCortex.ca

UNE FC EXCLUSIVE AUX ATP

Coin technipharm FC est le seul programme national de formation continue conçu exclusivement pour les assistants techniques en pharmacie canadiens.

À mesure que le rôle des assistants techniques en pharmacie s'étend, utilisez régulièrement Coin technipharm FC pour parfaire vos connaissances.

Coin technipharm FC est généreusement commandité par Teva. Les numéros précédents peuvent être téléchargés à partir des sites eCortex.ca ou www.tevacanada.com.

L'auteur de cette leçon n'a pas de conflit d'intérêts à déclarer.

POUR RÉPONDRE AU TEST

1. Après avoir lu attentivement cette leçon, répondez au questionnaire en ligne sur le site eCortex.ca, et obtenez instantanément vos résultats.
2. Une note de passage de 70 % est exigée pour réussir cette leçon.
3. Veuillez nous faire part de vos commentaires sur cette leçon en remplissant le formulaire de rétroaction en ligne sur eCortex.ca.

COLLABORATEURS

Coordonnatrice de la FC :
Rosalind Stefanac

Rédactrice en chef clinique :
Lu-Ann Murdoch, B. Sc. Phm.

Auteur :
Ann Thompson, B. Sc. Pharm.,
ACPR, Pharm. D.

Dans le présent document, le masculin est utilisé pour alléger le texte, et ce, sans préjudice pour la forme féminine.

ProfessionSanté.ca

eCortex.ca

Le rôle des techniciens en pharmacie dans la prise en charge de l'hypertension

Par Ann Thompson, B. Sc. Pharm., ACPR, Pharm. D.



Objectifs d'apprentissage

Après avoir suivi cette leçon de formation et répondu au test, les techniciens en pharmacie sauront :

1. Énoncer les 9 étapes pour mesurer et enregistrer la pression artérielle à domicile de manière précise et correcte.
2. Résumer une approche pour recommander des tensiomètres à usage domestique validés.
3. Expliquer aux patients la bonne technique de mesure de la pression artérielle et les conseiller sur la fréquence à laquelle ils doivent mesurer leur pression artérielle à domicile d'après les lignes directrices canadiennes.
4. Décirer au moins 2 stratégies susceptibles d'améliorer l'observance du traitement antihypertenseur.

Introduction

Les maladies cardiovasculaires sont la deuxième cause de décès chez les Canadiens, avec plus de 50 000 décès par an¹. L'hypertension artérielle (HTA) ou la pression artérielle élevée est l'un des principaux facteurs de risque mondiaux de décès par maladie cardiovasculaire, tant chez les hommes que chez les femmes². Depuis le milieu des années 2000, les résultats de la prise en charge de l'hypertension au Canada sont excellents, avec des taux de traitement de 80 % et des taux de maîtrise de 68 %, bien que les données de 2007 à 2017 montrent que les taux de traitement et de maîtrise ont respectivement chuté à 65 % et 49 % chez les femmes (sans changement significatif chez les hommes au cours de la même période)³.

L'hypertension est prévalente au Canada, touchant environ 22,6 % de la population (ou 7,5 millions de personnes)⁴. Étant donné que seulement deux tiers des Canadiens (ou moins pour les femmes) parviennent à atteindre une pression artérielle (PA) cible ou inférieure, tous les membres de l'équipe de soins de santé, y compris les techniciens en pharmacie, ont la possibilité de jouer un rôle dans l'éducation des patients sur l'hypertension, en commençant par la mesure correcte de la PA à l'aide d'un tensiomètre approprié. Le thème de la Journée mondiale de l'hypertension (17 mai 2023) – « Mesurez votre pression artérielle avec précision, maîtrisez-la, vivez plus longtemps » – confirme la nécessité de cette démarche⁵. Enfin, l'adhésion à un plan de traitement est également importante, et les possibilités pour les techniciens en pharmacie d'améliorer cet aspect sont présentées ci-dessous.

Rôle de la surveillance de la PA à domicile dans la prise en charge de l'hypertension

Les lignes directrices de 2020 d'Hypertension Canada recommandent d'envisager la surveillance de la pression artérielle à domicile chez les adultes dont la PA n'est pas suffisamment maîtrisée⁶. En 2015, Hypertension Canada a mis à jour l'algorithme de diagnostic de l'hypertension pour recommander la mesure en dehors du cabinet médical comme méthode privilégiée pour déterminer la PA réelle d'un patient⁷.

Les mesures effectuées en dehors du

cabinet médical à l'aide d'un moniteur validé, les tensiomètres à usage domestique étant les plus courants, présentent les avantages suivants :

1. La capacité de détecter l'hypertension masquée, définie comme une PA inférieure aux seuils recommandés en cabinet médical mais élevée à domicile, qui se produit chez environ 20 % des adultes non traités⁶.
2. La capacité d'exclure « l'effet blouse blanche », c'est-à-dire une PA élevée en milieu médical, mais pas à domicile⁷.
3. Une prédiction fiable de la morbidité et de la mortalité cardiovasculaires⁶.
4. Une amélioration de l'observance thérapeutique⁶.
5. Un accès facile, le coût des tensiomètres à usage domestique validés ne dépassant généralement pas 100 \$. L'utilisation d'un tensiomètre équipé de la technologie Bluetooth permet de communiquer des relevés de PA au clinicien en personne, en mode virtuel ou par l'intermédiaire du nuage.

De plus, la surveillance de la PA à domicile doit être réalisée selon un protocole standard, décrit sur le site d'Hypertension Canada à <https://hypertension.ca/guidelines/supplementary-tables/#suptbl1d7>. L'encadré 1 présente les principales étapes de ce protocole. Ces étapes permettent de s'assurer d'une mesure exacte de la PA en évitant que celle-ci soit faussement élevée en raison de facteurs circonstanciels, comme le fait de parler ou de ressentir de la douleur pendant la mesure.

Mesure de la PA à domicile – Où, quand et comment?

Lieu de mesure de la pression artérielle

Les brassards de taille appropriée restent la norme recommandée pour la mesure de la PA. Il est important d'utiliser un brassard dont la taille est adaptée à la partie supérieure du bras du patient. Les tensiomètres à usage domestique indiquent une « plage de référence » dans laquelle le brassard doit se situer lorsqu'il est mis en place. Si ce n'est pas le cas, le brassard est trop grand ou trop petit, ce qui peut entraîner une sous-estimation ou une sur-estimation de la PA, et un brassard de taille appropriée doit être utilisé⁸. Lorsqu'il n'est pas possible de mesurer la PA au niveau

de la partie supérieure du bras en raison de la taille extrême du bras ou d'une douleur causée par le brassard, une mesure au poignet (bras et poignet maintenus au niveau du cœur) peut être utilisée car le diamètre du poignet varie peu en fonction du poids d'une personne⁹. La mesure de la PA au bout du doigt n'est pas recommandée car aucun de ces dispositifs n'a encore été validé sur le plan de la précision. Au cours de l'évaluation initiale, il est important de vérifier la PA dans les deux bras. La PA doit être mesurée dans le bras non dominant, sauf si la PA systolique varie de plus de 10 mmHg d'un bras à l'autre, auquel cas la PA doit être mesurée dans le bras où la PA systolique est la plus élevée⁶.

Quand et à quelle fréquence la PA doit-elle être mesurée?

Pour établir la PA réelle à domicile, deux mesures doivent être enregistrées deux fois par jour pendant une semaine. Les cliniciens disposent ainsi de 28 mesures sur une semaine. Il est recommandé d'écartier les mesures du premier jour et de faire la moyenne des 24 mesures restantes afin de disposer d'une série de mesures solides sur lesquelles baser les décisions. Pour aider les patients à enregistrer et à communiquer leurs mesures de PA aux membres de leur équipe soignante, on peut télécharger le carnet de suivi proposé par Hypertension Canada : https://guidelines.hypertension.ca/wp-content/uploads/2023/03/HTC_BloodPressureLog_ENG_FILLABLE.pdf. Les patients qui sont à l'aise avec la technologie peuvent également enregistrer leurs mesures de PA dans une application et, s'ils disposent d'un tensiomètre à usage domestique équipé de la technologie Bluetooth, leurs résultats peuvent être automatiquement transmis chaque fois qu'ils effectuent une mesure. Une des applications mobiles recommandées par Hypertension Canada est Heart Track de A&D Medical (offerte gratuitement dans Google Play et dans l'App Store iOS). Le guide de démarrage rapide de cette application est accessible sur le site d'Hypertension Canada : <https://medical.andonline.com/wp-content/uploads/2022/11/HT-QSG-App.pdf>. L'application Heart Track permet aux patients de communiquer leurs mesures de PA sur différentes périodes, grâce à la

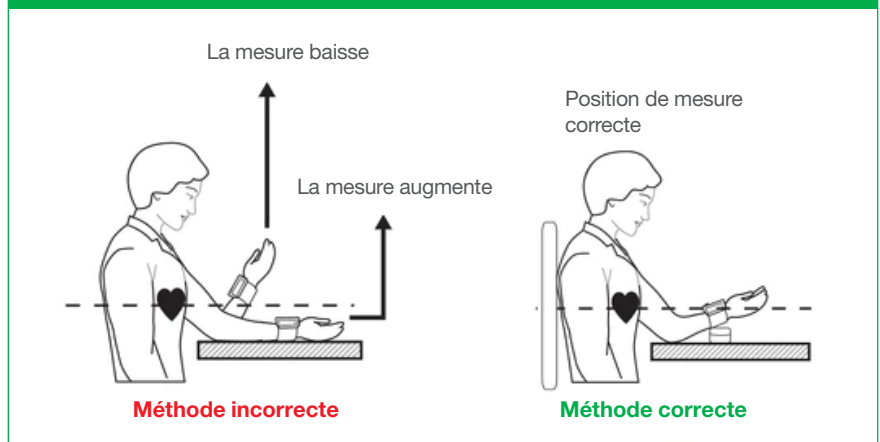
fonction de calcul de moyennes « Swipe Averaging ». Les cliniciens peuvent ainsi visualiser facilement les variations de la PA au fil du temps et évaluer l'incidence des modifications du traitement sur la PA.

On recommande aux patients sous traitement antihypertenseur qui surveillent leur PA à domicile de mesurer leur PA pendant au moins 1 semaine tous les 1 à 2 mois jusqu'à ce que la PA cible soit atteinte et maintenue pendant 2 mois consécutifs. Des intervalles plus courts peuvent être recommandés pour les patients symptomatiques (la plupart des patients sont asymptomatiques, mais une minorité peuvent présenter des symptômes tels que des vertiges, des céphalées ou de l'essoufflement), pour les patients dont la PA est très élevée ou pour ceux qui ne tolèrent pas leur traitement antihypertenseur. Par la suite, une fois l'hypertension maîtrisée, la surveillance de la PA peut être moins fréquente et doit être effectuée tous les 3 à 6 mois pour s'assurer de maintenir la maîtrise de la PA. Permettre aux patients hypertendus de vérifier leur PA régulièrement les aide à être proactifs au cas où leur maîtrise déclinerait avec le temps⁶.

Choisir un tensiomètre à usage domestique précis et validé

Le choix d'un tensiomètre à usage domestique de taille appropriée, précis et validé est important pour les patients souffrant d'hypertension. Malheureusement, aucune validation n'est requise pour la commercialisation et la vente de tensiomètres à usage domestique. À l'heure actuelle, plus de 3 000 tensiomètres sont en circulation, dont moins de 15 % ont fait l'objet d'un test de validité¹⁰. Les tensiomètres à usage domestique sont omniprésents dans de nombreux points de vente (à la fois en ligne et dans les magasins) et, sauf pour les consommateurs et les professionnels de la santé qui savent spécifiquement rechercher les indicateurs de validation, il est difficile de différencier les appareils validés de ceux qui ne le sont pas. Une analyse récente a montré que parmi les 100 tensiomètres à usage domestique les plus vendus sur Amazon au Canada, 70 % des dispositifs à brassard et 81 % des dispositifs pour le poignet n'étaient pas validés¹¹. De plus, une étude canadienne (n = 85) a montré que la plupart des tensiomètres à

FIGURE 1 - Mesure de la PA au poignet



ENCADRÉ 1 - Technique recommandée pour la mesure de la PA à domicile⁶

1. Les mesures doivent être prises à l'aide d'un tensiomètre électronique validé.
2. Choisissez un brassard dont la taille est adaptée à la taille du bras. La largeur de la vessie doit être proche de 40 % de la circonférence du bras et sa longueur doit couvrir 80 à 100 % de la circonférence du bras. Choisissez la taille de brassard recommandée par le fabricant.
3. Le brassard doit être appliqué au bras non dominant, sauf si la différence de la PA systolique entre les bras est > 10 mmHg, auquel cas le bras présentant la valeur la plus élevée doit être utilisé.
4. Le patient doit se reposer confortablement pendant 5 minutes en position assise, le dos soutenu.
5. Le bras doit être nu et appuyé sur une surface, avec le brassard de PA au niveau du cœur.
6. La mesure doit être effectuée avant le petit-déjeuner et 2 heures après le souper, avant la prise de médicaments.
7. Pas de caféine ni de tabac dans l'heure précédant la mesure et pas d'exercice 30 minutes avant la mesure.
8. La mesure doit être effectuée en double le matin et le soir pendant sept jours (soit 28 mesures au total).
9. Faire la moyenne des résultats en excluant les mesures du premier jour.

usage domestique ne sont pas précis à 5 mmHg près au niveau systolique. Par rapport à la mesure de la PA par auscultation (à l'aide de la technique de référence et de mesures multiples), la proportion des appareils affichant des différences de PA systolique supérieures ou égales à 5, 10 et 15 mmHg était respectivement de 69 %, 29 % et 7 %. Dans cette étude, 66 % des appareils étaient des moniteurs validés, qui présentaient des différences systoliques moyennes légèrement plus élevées mais une variabilité moindre de ces différences (par rapport aux appareils non validés)¹². Un tensiomètre validé est un appareil qui a été testé conformément à un protocole scientifique standardisé, et qui est donc considéré comme précis (par rapport à un tensiomètre non validé). Un certain nombre de registres nationaux et internationaux pu-

blient des listes de tensiomètres validés^{10,13}. Au Canada, Hypertension Canada publie une liste d'appareils validés qui fournit des recommandations sur de nombreux types de tensiomètres, y compris les tensiomètres ambulatoires, les tensiomètres de qualité clinique, les tensiomètres à usage domestique et les kiosques de mesure de la PA : <https://hypertension.ca/bpdevices>. La liste comprend plus de 70 tensiomètres à usage domestique, dont la plupart sont des dispositifs avec brassards et quelques-uns des moniteurs de poignet. À l'heure actuelle, Hypertension Canada offre deux logos indiquant un « niveau de recommandation » (argent ou or), qui renvoie simplement au protocole de validation utilisé. Les fabricants de tensiomètres à usage domestique signalent le statut de validation de leurs appareils à l'aide du logo appro-

prié, ce qui permet aux patients de les reconnaître facilement. Hypertension Canada remplacera bientôt ces deux logos par une seule marque de validation destinée à l'usage des fabricants (voir l'encadré 2). La liste des tensiomètres recommandés par Hypertension Canada affiche la marque, le modèle, la photo et le niveau de recommandation de l'appareil, ainsi que les tailles de brassard disponibles. Les moniteurs qui ne figurent pas sur la liste des appareils recommandés par Hypertension Canada peuvent se trouver dans d'autres registres qui répertorient les appareils et leur statut de validation. Le premier est STRIDE-BP, un organisme collaboratif à but non lucratif (<https://www.stridebp.org/>) qui offre aux professionnels de la santé un registre des appareils de mesure de la PA ainsi que des modules de formation en ligne sur la mesure de la PA au bureau, à domicile et en milieu ambulatoire. Le deuxième est une organisation privée à but lucratif appelée Medaval (<https://medaval.ie/>), et c'est le seul site qui inclut à la fois les tensiomètres à usage domestique validés et non validés (et qui répertorie également d'autres types d'appareils tels que les glucomètres et les oxymètres de pouls). Ce sont des organisations réputées qui cherchent à améliorer la mesure de la pression artérielle à l'aide de dispositifs validés et précis. Les pharmacies ne devraient vendre que des appareils validés, et le logo d'Hypertension Canada aide les consommateurs et les professionnels de la santé à déterminer rapidement si le tensiomètre est validé. En général, un tensiomètre à usage domestique validé coûte entre 65 et 110 \$ CA¹¹. Les patients qui ont déjà un tensiomètre à usage domestique et qui veulent savoir s'il est validé peuvent consulter l'un des trois registres mentionnés ci-dessus.

Se former et former les patients à la mesure précise de la PA à domicile

Pour préparer les patients et les professionnels de la santé, y compris les techniciens en pharmacie, à se sentir compétents et confiants dans la mesure automatisée et précise de la PA, un cours virtuel a été mis au point par la Pan American Health Organization en collaboration avec Resolve to Save Lives, la World Hypertension League, le Lancet

Commission on Hypertension Group et Hypertension Canada. Ce cours a été créé en réponse à la remarque de l'Organisation mondiale de la santé selon laquelle la PA est souvent mal mesurée et les professionnels de la santé devraient mettre à jour leur formation tous les six mois pour mesurer la PA correctement. Ce cours intitulé « Virtual course on accurate automated blood pressure measurement » consiste en une vidéo interactive et narrative de 12 minutes qui illustre, étape par étape, la bonne façon de mesurer la PA (voir l'encadré 3). Après avoir visionné la vidéo et réussi le test d'évaluation des connaissances, les participants reçoivent un certificat. Le cours est gratuit et accessible après la création d'un compte. Ce cours fournit aux patients et aux professionnels de la santé un mécanisme efficace et accessible d'apprentissage de la bonne technique de mesure de la PA. Il vise surtout à permettre aux personnes souffrant d'hypertension de connaître leur PA, et idéalement, à améliorer les taux de traitement et de maîtrise de l'hypertension. Hypertension Canada propose aussi une affiche numérique sur la mesure de la PA : <https://guidelines.hypertension.ca/wp-content/uploads/2022/09/HC-BP-Postcard.pdf>.

Améliorer l'observance du traitement médicamenteux

L'observance thérapeutique est définie comme « la mesure dans laquelle le comportement d'une personne – prendre des médicaments, suivre un régime alimentaire et/ou modifier son mode de vie – correspond aux recommandations convenues avec un prestataire de soins de santé »¹⁴. Comme mentionné ci-dessus, au Canada, au moins un tiers des patients ne parviennent toujours pas à atteindre la PA cible, les femmes présentant des taux de maîtrise inférieurs par rapport aux hommes³. Les lignes directrices canadiennes sur l'hypertension recommandent l'évaluation sys-

ENCADRÉ 2 - Logos indiquant les tensiomètres recommandés par Hypertension Canada*

Logos actuels



Recommended by
Recommandé par
Hypertension Canada
Gold I Or



Recommended by
Recommandé par
Hypertension Canada
Silver | Argent

Logo lancé au printemps 2023



Hypertension
CANADA

* Publiés avec l'autorisation d'Hypertension Canada

tématique de l'observance thérapeutique chez les patients souffrant d'hypertension⁶. En 2003, l'Organisation mondiale de la santé a publié un rapport intitulé « Adherence to long-term therapies: evidence for action » (Observance des traitements à long terme : des preuves pour agir). Ce rapport énonce de nombreux messages clés à retenir, notamment que la mauvaise observance des traitements de maladies chroniques est un problème mondial et, surtout, que l'amélioration de l'observance accroît la sécurité des patients¹⁵. Le rapport a également souligné que l'observance est un processus dynamique qui doit faire l'objet d'un suivi. Compte tenu de la nature multifactorielle

ENCADRÉ 3 - Instructions pour accéder au cours virtuel sur la mesure exacte de la PA

1. Allez à <https://www.campusvirtuallsp.org/en/node/29166>
2. Au bas de la page, cliquez sur « Join Course »
3. Ce lien vous dirige vers une page où vous devez créer votre compte si c'est la première fois que vous accédez au cours.
4. Après avoir créé votre compte, suivez le module de formation, qui comprend une vidéo.

de la mauvaise observance, le rapport recommande de soutenir les patients au lieu de les blâmer, et souligne la nécessité d'une approche multidisciplinaire pour améliorer l'observance¹⁵. Les techniciens en pharmacie ont un rôle à jouer à cet égard. Deux facteurs liés au traitement qui peuvent influencer sur l'observance des patients sont les régimes médicamenteux complexes, avec un nombre élevé de comprimés, et les calendriers de renouvellement qui ne sont pas consolidés¹⁵. La réduction du nombre de comprimés grâce à l'utilisation de médicaments combinés sous forme de comprimés uniques à prendre une fois par jour est une solution systématiquement associée à une meilleure observance et à une meilleure maîtrise de l'hypertension¹⁶. Cette solution n'est pas toujours offerte aux patients (même lorsqu'elle existe pour le régime médicamenteux qui leur est prescrit), et les prescripteurs peuvent ne pas être informés des médicaments combinés qui sont disponibles (notamment en raison des pénuries de médicaments). Hypertension Canada a formulé un certain nombre de recommandations supplémentaires pour améliorer l'observance des patients, notamment : 1) simplifier les régimes médicamenteux à une prise quotidienne unique (après consultation du pharmacien, selon le cas), 2) recommander l'utilisation de doses unitaires, d'emballages coques ou de dosettes pour faciliter l'observance, 3) recommander l'utilisation d'un tensiomètre à usage domestique pour autonomiser les patients dans la surveillance de leur PA et 4) encourager l'observance par un suivi régulier de l'équipe soignante, en particulier au cours des trois premiers mois de traitement⁶.

Rôle des techniciens en pharmacie

Les techniciens en pharmacie sont positionnés au sein des équipes pharmaceutiques pour jouer un rôle de premier plan dans l'éducation des patients à la surveillance et la mesure correcte de leur PA à domicile. Ils peuvent ainsi leur permettre d'avoir des données précises à communiquer à leurs prestataires de soins de santé primaires. Les techniciens qui assument ce rôle permettront aussi aux pharmaciens de consacrer plus de temps à l'évaluation des patients et aux conseils sur la prise en charge de l'hypertension. De plus, compte

ENCADRÉ 4 - Scénario de cas

Cas

Un patient se présente au comptoir de la pharmacie pour demander un renouvellement de telmisartan à 80 mg/jour avec 9 jours de retard. Il vous remet également une nouvelle ordonnance d'hydrochlorothiazide à 25 mg/jour. Pendant votre interaction au comptoir, le patient avoue ne pas se réjouir d'avoir à prendre un autre médicament, mais affirme qu'il se conformera à l'ordonnance pour le moment.

À titre de technicien, quelles mesures pouvez-vous prendre pour aider ce patient?

Mesures à envisager

1. **Amorcez une conversation à propos de l'observance et de la manière dont le patient gère son traitement médicamenteux. Voici quelques points à aborder :**
 - a. Quelles stratégies le patient utilise-t-il pour se rappeler de prendre ses médicaments (p. ex., regrouper ses médicaments en un seul lieu pour faciliter l'observance, dosette, auto-remplissage?, emballage adapté, remplissage par la pharmacie?)?
 - b. Le patient subit-il des effets secondaires susceptibles d'influer sur son observance? (Discuter des réponses du patient avec le pharmacien.)
 - c. Discutez de la façon dont la nouvelle ordonnance pourrait influencer sur l'observance du patient (puisque le patient a aussi besoin d'un renouvellement de telmisartan, on peut attirer son attention sur le fait qu'il existe un médicament combinant l'hydrochlorothiazide à 25 mg avec le telmisartan).
2. **Demandez au patient s'il utilise un tensiomètre à domicile**
 - a. S'il en utilise un, passez en revue la technique d'utilisation avec lui. S'il est à l'aise avec la technologie, vous pouvez lui recommander de suivre le cours décrit dans l'encadré 3.
 - b. Si le patient n'utilise pas de tensiomètre chez lui, déterminez s'il serait disposé à acheter un tensiomètre à usage domestique. S'il se montre réceptif, vous pouvez l'informer sur les appareils validés et sur la méthode pour en choisir un et l'utiliser correctement. Si l'achat d'un tensiomètre n'est pas envisageable, pensez à proposer au patient de faire mesurer sa PA à la pharmacie périodiquement, dans la mesure du possible.
3. **Informez-vous sur les mesures moyennes de PA que le patient obtient à domicile**
 - a. S'il ne les connaît pas, demandez-lui s'il est disposé à commencer à pratiquer cette méthode pour contribuer à évaluer la prise en charge de son hypertension.
 - b. S'il dispose de ces mesures, vérifiez à quelle fréquence il surveille sa PA et s'il utilise la bonne technique à cette fin. Discutez de la perception du patient à l'égard de ces données et communiquez les conclusions de votre entretien au pharmacien.

tenu du grand nombre de tensiomètres à usage domestique non validés, les techniciens peuvent s'assurer que les pharmacies n'offrent que de moniteurs validés et indiquer l'importance de cette politique aux patients qu'ils servent. Les techniciens peuvent également guider les patients dans le suivi de leur PA en utilisant des carnets manuels ou des solutions numériques, telles que des applications de suivi de la PA (facilitées par l'utilisation d'un tensiomètre à usage domestique équipé de la fonction Bluetooth), et les encourager à communiquer régulièrement ces données à leur pharmacien et aux membres de leur équipe soignante. L'éducation des patients à l'utilisation correcte d'un tensiomètre à domicile est également d'une importance capitale, et les outils mentionnés dans cette leçon aideront les techniciens à com-

muniquez une information précise à leurs patients. Cette information peut être revue périodiquement avec les patients afin de s'assurer qu'ils utilisent toujours la bonne technique. Les techniciens en pharmacie peuvent aussi faciliter les conversations proactives avec les patients pour les aider à mieux respecter leur traitement médicamenteux. Il s'agit notamment d'identifier les patients pour lesquels des médicaments combinés sont disponibles et pourraient être utilisés. Les techniciens sont particulièrement bien placés pour conseiller les prescripteurs sur l'offre et la disponibilité des médicaments, y compris les médicaments combinés qui pourraient simplifier le régime médicamenteux d'un patient. La pertinence de ce type de solution peut être déterminée en collaboration avec le pharmacien, selon le profil du patient. Un autre



rôle des techniciens consiste à recueillir des informations sur les médicaments auprès des patients. Ils peuvent donc, en collaboration avec le pharmacien, déterminer si la prise de médicaments peut être rationalisée à une fois par jour et si un conditionnement adapté (comme des dosettes ou des emballages coques) optimiserait l'observance. Enfin, un suivi étroit auprès des patients sur la manière dont ils tolèrent et gèrent leur traitement peut améliorer l'observance. Pour rationaliser le flux de travail de la pharmacie, les techniciens pourraient aider le pharmacien en effectuant des appels de suivi et en faisant intervenir le pharmacien dans les décisions relatives au plan de traitement si un problème est décelé ou si le patient soulève une préoccupation ou une question. L'encadré 4 présente une approche d'un cas que les techniciens en pharmacie peuvent rencontrer dans la pratique.

Conclusion

L'hypertension est une affection courante et facile à surveiller avec un tensiomètre à usage domestique. Les techniciens en

pharmacie sont des professionnels de la santé de première ligne qui peuvent travailler en collaboration avec les patients et les pharmaciens pour éduquer les patients sur l'importance d'une mesure précise de la PA à l'aide d'appareils validés. Ils peuvent également contribuer à améliorer divers aspects de l'observance thérapeutique en tant que membres de l'équipe soignante.

RÉFÉRENCES

1. Gouvernement du Canada. Rapport du Système canadien de surveillance des maladies chroniques : Les maladies du cœur au Canada, 2018. <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/maladies-et-affections/rapport-maladies-coeur-canada-2018.html> (consulté le 5 mai 2023).
2. Murray CJL, Aravkin AY, Zheng P, et al. Global burden of 87 risk factors in 204 countries and territories, 1990-2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. *Lancet* 2020;396(10258):1223-49.
3. Leung AA, Williams, JVA, McAlister FA, et al. Worsening hypertension awareness, treatment and control rates in Canadian women between 2007 and 2017. *Can J Cardiol* 2020;36:732-9.
4. Padwal RS, Bienek A, McAlister FA, Campbell NR. Epidemiology of hypertension in Canada: an update. *Can J Cardiol* 2016;32(5):687-94.
5. International Society of Hypertension. World Hypertension Day, 2023. <https://ish-world.com/world-hypertension-day-17-may-2023/> (consulté le 12 mai 2023).
6. Rabi DM, McBrien KA, Sapir-Pichadze R, et

- al. Hypertension Canada's 2020 Comprehensive guidelines for the prevention, diagnosis, risk assessment, and treatment of hypertension in adults and children. *Can J Cardiol* 2020;36:596-624.
7. The 2015 Canadian Hypertension Education Program recommendations for blood pressure measurement, diagnosis, assessment of risk, prevention and treatment of hypertension. *Can J Cardiol* 2015;31:549-68.
8. Ogedegbe G, Pickering T. Principles and techniques of blood pressure measurement. *Cardiol Clin.* 2010 Nov; 28(4): 571-586.
9. Hypertension Canada's 2018 Guidelines for diagnosis, risk assessment, prevention and treatment of hypertension in adults and children. *Can J Cardiol* 2018;34:506-25.
10. Picone D, Padwal R, Campbell NRC, et al. How to check whether a blood pressure monitor has been properly validated for accuracy. *J Clin Hypertens* 2020;22:2167-74.
11. Picone DS, Chapman N, Schultz MG, et al. Availability, cost, and consumer ratings of popular nonvalidated vs validated blood pressure-measuring devices sold online in 10 countries. *JAMA* 2023;329(17):1514-16.
12. Ringrose JS, Polley G, McLean D, Thompson A, Morales F, Padwal R. An assessment of the accuracy of home blood pressure monitors when used in device owners. *Am J Hypertens.* 2017;30:683-9.
13. Picone D, Padwal R, Steriou GS, et al. How to find and use validated blood pressure measuring devices. *Journal of Human Hypertension* 2023;37:108-114.
14. Nguyen TMU, La Caze A, Cottrell N. What are validated self-report adherence scales really measuring?: a systematic review. *Br J Clin Pharmacol* 2013;77(3):427-45.
15. World Health Organization. Adherence to Long Term Therapies: Evidence for Action; Geneva: World Health Organization, 2003, <https://apps.who.int/iris/handle/10665/42682> (consulté le 11 mai 2023).

QUESTIONS

Sélectionnez la meilleure réponse à chaque question et répondez en ligne sur eCortex.ca pour obtenir instantanément vos résultats.

- La mesure de la pression artérielle (PA) en dehors du cabinet médical est la méthode privilégiée d'évaluation de l'hypertension.
 - Vrai
 - Faux
- Laquelle des affirmations suivantes concernant la mesure de la PA en dehors du cabinet médical (comme la mesure de la PA à domicile) est vraie?
 - Elle permet de détecter l'hypertension masquée, définie comme une PA élevée à domicile et normale en cabinet médical.
 - Elle comprend les mesures de PA prises à domicile, dans une pharmacie ou en cabinet médical.
 - Elle n'a aucune incidence sur l'observance thérapeutique.
 - Elle permet de déceler l'effet blouse blanche, défini comme une PA élevée à domicile et normale en cabinet médical.
- Laquelle des affirmations suivantes concernant la mesure de la PA est vraie?
 - Les tensiomètres au bras et au poignet sont tous deux recommandés.
 - Les patients doivent mesurer leur PA en position debout.
 - Les patients doivent se reposer 5 minutes avant de mesurer leur PA.
 - La PA doit être mesurée en position assise avec les jambes croisées.
- On peut parler pendant la mesure de la PA.
 - Vrai
 - Faux
- La durée recommandée de mesure de la PA à domicile pour déterminer la PA réelle d'une personne est de :
 - 3 jours
 - 4 jours
 - 5 jours
 - 7 jours
- Une patiente se présente au comptoir de la pharmacie pour demander le renouvellement de ses 3 médicaments antihypertenseurs. Après avoir déterminé que la patiente ne mesure pas sa PA à domicile, vous saisissez cette occasion de l'informer. Laquelle des affirmations suivantes est vraie?
 - Le bras non dominant doit toujours être utilisé pour mesurer la PA.
 - On peut emprunter un tensiomètre à usage domestique puisque ces appareils sont réputés être les plus précis.
 - La mesure de la PA doit être effectuée avant de prendre des médicaments.
 - La PA doit toujours être mesurée en position couchée.
- Le nombre optimal de lectures qu'on doit faire en même temps quand on mesure la PA est :
 - 1
 - 2
 - 3
 - 4
- Les étapes d'une mesure appropriée de la PA comprennent :
 - Utiliser un appareil électronique validé
 - S'asseoir sur une chaise avec le dos et le bras soutenus
 - Placer le brassard sur un vêtement épais pour réduire la douleur quand le brassard gonfle
 - A et B
- Hypertension Canada a un programme de validation des tensiomètres à usage domestique qui permet aux fabricants d'afficher sur l'emballage d'un appareil un logo indiquant que celui-ci est approuvé ou recommandé.
 - Vrai
 - Faux
- Le(s)quel(s) des organismes suivants publie(nt) des listes de tensiomètres à usage domestique validés?
 - Hypertension Canada
 - STRIDE-BP
 - Medaval
 - Tous ces organismes
- Laquelle des stratégies suivantes pourrait améliorer l'observance du traitement antihypertenseur?
 - Utiliser des flacons avec des bouchons à pression
 - Utiliser des emballages coques
 - Échelonner la posologie sur différents moments de la journée
 - Mesurer la PA une fois par an
- La surveillance de la PA à domicile peut améliorer l'observance du traitement antihypertenseur.
 - Vrai
 - Faux

COIN technipharm FC

Présenté par :

ProfessionSanté.ca

Commandité par :

teva

LE RÔLE DES TECHNICIENS EN PHARMACIE DANS LA PRISE EN CHARGE DE L'HYPERTENSION

1,25 UFC • JUILLET/AOÛT 2023

CCECP n° 1329-2023-3659-I-T Tech.

Maintenant accrédité par le Conseil canadien de l'éducation continue en pharmacie

- | | | | |
|---------|---------|---------|----------|
| 1. ab | 4. ab | 7. abcd | 10. abcd |
| 2. abcd | 5. abcd | 8. abcd | 11. abcd |
| 3. abcd | 6. abcd | 9. ab | 12. ab |

Répondez EN LIGNE sur eCortex.ca pour obtenir vos résultats instantanément.

Des questions?

Contactez-nous par courriel à ecortex@professionsante.ca ou par téléphone au 1 877 687-7321