Prévisualisation de votre résumé

Identifiant : 40511

Titre français : PROCARDS: Validation du score de qualité de récupération QoR-15 en chirurgie cardiaque

Titre anglais : Patient Reported Outcome in CARDiac Surgery (PROCARDS). Validation of the Quality of Recovery-15 score

Date de dernière modification : 04/02/2023

Personne ayant soumis le résumé :
Martin Labory
martin.labory@gmail.com

Présentateur :
Martin Labory
martin.labory@gmail.com

Auteur principal :

Co-auteurs :

Blanc Petitjean Pauline - Pauline.BLANC.PETITJEAN@chu-rennes.fr - 51532:35 - Rennes - C.H.U. - Hôpital Pontchaillou - Service de Santé Publique / **Ecoffey Claude** - Claude.ECOFFEY@chu-rennes.fr - 50398:35 - Rennes - C.H.U. - Hôpital Pontchaillou - Département d'Anesthésie Réanimation et Médecine périopératoire / **Beloeil Hélène** - Helene.BELOEIL@chu-rennes.fr - 50398:35 - Rennes - C.H.U. - Hôpital Pontchaillou - Département d'Anesthésie Réanimation et Médecine périopératoire / **Blanc Petitjean Pauline** - Pauline.BLANC.PETITJEAN@chu-rennes.fr - 50398:35 - Rennes - C.H.U. - Hôpital Pontchaillou - Département d'Anesthésie Réanimation et Médecine périopératoire /

Domaine : Anesthesie
Thème : Chir. Cardiaque adulte / Thérapies interventionnelles
Catégorie : evaluation___
Forme de présentation :
Source : Cohorte de patients de chirurgie cardiaque du CHU de Rennes

Résumé (FR) :

Objectif :
L'utilisation de Patient Reported Outcome (PROs) en anesthésie permet de mesurer la qualité de récupération post-opératoire du patient selon son propre vécu. Le Quality-Of-Recovery-15 (QoR-15) est un questionnaire largement utilisé, mais qui n'a jamais été validé chez les patients de chirurgie cardiaque.
Matériel et méthodes :
Cette étude prospective monocentrique vise à déterminer les qualités psychométriques du QoR-15 pour évaluer la qualité de la récupération chez les patients de chirurgie cardiaque. La validité est évaluée par la corrélation entre le QoR-15 et une échelle visuelle analogique (EVA) d'auto-évaluation par le patient de sa récupération ainsi que par la corrélation avec la durée de séjour et les complications post-opératoires. La fiabilité est testée par le coefficient alpha de Cronbach, la réactivité est évaluée par la taille d'effet selon Cohen et la moyenne des réponses standardisées, la faisabilité est évaluée par le taux réponse des questionnaires.
Résultats :
156 patients ont été inclus dans cette étude. Il existait une association positive entre le QoR-15 et l'EVA (coefficient de Pearson (r) = 0.48) et une association négative significative entre le QoR-15 et la durée de circulation extracorporelle (r=-0,09), la durée du séjour en réanimation (r=-2,11), la durée de drainage pleural (r=-3,80) et la dose totale de morphine utilisée (r=-0,20). Le coefficient alpha de Cronbach évaluant la fiabilité était de 0,87. La taille d'effet selon Cohen et la moyenne de la réponse standardisée étaient calculées à 0.61 et 0.52. Le taux de réponse au questionnaire était de 94%.
Conclusions :
Le QoR-15 montre des qualités psychométriques correctes pour mesurer la qualité de récupération des patients après une chirurgie cardiaque.

Résumé (EN) :

Objective :
The use of Patient Reported Outcomes (PROs) in anesthesia provides a measure of the patient's quality of postoperative recovery based on his own experience. The Quality-Of-Recovery-15 (QoR-15) is a widely used questionnaire which has never been validated in cardiac surgery patients.
Material et methods :
This single-centre prospective study aim to evaluate the psychometric qualities of the QoR-15 for assessing quality of recovery in cardiac surgery patients. Validity is assessed by the correlation between the QoR-15 and a visual analog scale (VAS) of patient self-assessment of recovery and by the correlation with the length of stay and postoperative complications. Reliability is evaluated by the Cronbach's alpha coefficient, responsiveness is assessed by the Cohen's effect size and mean of standardized responses, feasibility is assessed by the rate of completed questionnaires.
Results :
156 patients were included in this study. There was a positive association between the QoR-15 and the VAS (Pearson's coefficient (r)= 0.48) and a negative association between the QoR-15 and the time of CPB (r=-0.09), the length of stay in intensive care (r=-2.11), the time of pleural tube chest (r=-3.80), the total dose of morphine used (r=-0.20). Cronbach's alpha coefficient assessing reliability was 0.87. Effect size according to Cohen and the mean of the standardized response were respectively 0.61 and 0.52. The response rate to the questionnaire was 94%.
Conclusions :
The QoR-15 show correct psychometric qualities for measuring patient’s quality of recovery after cardiac surgery.

Mot-clés (FR) : *Anesthésie-Réa (Anesthesia), Chirurgie cardiaque (), Adulte (Adult), Douleur (Pain), , , , , ,*
Autre mot-clé FR : *Point de vue du patient, médecine périopératoire, qualité de récupération*
Autre mot-clé EN : *Patient-reported outcomes, perioperative medicine, quality of recovery*