

THÈSE

POUR LE DIPLÔME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN MÉDECINE SPECIALITÉ MÉDECINE GÉNÉRALE

Présentée et soutenue publiquement
par

Maxime VERGÈS

Le 07 décembre 2023

LES DEMANDES SUPPLÉMENTAIRES FORMULÉES PAR LES PATIENTS LORS DES CONSULTATIONS DE RENOUVELLEMENT D'ORDONNANCE

Directrice de thèse : Docteur Bénédicte GASTOU

JURY :

Madame le Professeur Julie DUPOUY

Monsieur le Docteur Bruno CHICOULAA

Monsieur le Docteur Florian SAVIGNAC

Madame le Docteur Anne-Sophie TERREAUX

Présidente

Assesseur

Assesseur

Assesseur

LE TABLEAU DU PERSONNEL HOSPITALO-UNIVERSITAIRE des facultés de médecine (honorariat)

Département Médecine, Maïeutique et Paramédical Tableau du personnel hospitalo-universitaire de médecine 2022-2023

Professeurs Honoraires

Doyen Honoraire	M. CHAP Hugues	Professeur Honoraire	Mme GENESTAL Michèle
Doyen Honoraire	M. GUIRAUD-CHÂUMEIL Bernard	Professeur Honoraire	M. GERAUD Gilles
Doyen Honoraire	M. PUEL Pierre	Professeur Honoraire	M. GHISOLFI Jacques
Doyen Honoraire	M. ROUGE Daniel	Professeur Honoraire	M. GLOCK Yves
Doyen Honoraire	M. VINEL Jean-Pierre	Professeur Honoraire	M. GOUZI Jean-Louis
Professeur Honoraire	M. ABBAL Michel	Professeur Honoraire	M. GRAND Alain
Professeur Honoraire	M. ADER Jean-Louis	Professeur Honoraire	M. HOFF Jean
Professeur Honoraire	M. ADOUE Daniel	Professeur Honoraire	M. JOFFRE Francis
Professeur Honoraire	M. ARBUS Louis	Professeur Honoraire	M. LAGARRIGUE Jacques
Professeur Honoraire	M. ARLET Philippe	Professeur Honoraire	M. LANG Thierry
Professeur Honoraire	M. ARLET-SUAU Elisabeth	Professeur Honoraire	Mme LARENG Marie-Blanche
Professeur Honoraire	M. ARNE Jean-Louis	Professeur Honoraire	M. LAROCHE Michel
Professeur Honoraire	M. ATTAL Michel	Professeur Honoraire	M. LAUQUE Dominique
Professeur Honoraire	M. BARRET André	Professeur Honoraire	M. LAURENT Guy
Professeur Honoraire	M. BARTHE Philippe	Professeur Honoraire	M. LAZORTHES Franck
Professeur Honoraire	M. BAYARD Francis	Professeur Honoraire	M. LEOPHONTE Paul
Professeur Honoraire	M. BLANCHER Antoine	Professeur Honoraire	M. MAGNAVAL Jean-François
Professeur Honoraire	M. BOCCALON Henri	Professeur Honoraire	M. MALECAZE François
Professeur Honoraire	M. BONAFE Jean-Louis	Professeur Honoraire	M. MANELFE Claude
Professeur Honoraire	M. BONEU Bernard	Professeur Honoraire	M. MANSAT Michel
Professeur Honoraire	M. BONNEVILLE Paul	Professeur Honoraire	M. MARCHOU Bruno
Professeur Honoraire	M. BOSSAVY Jean-Pierre	Professeur Honoraire	M. MASSIP Patrice
Professeur Honoraire	M. BOUNHORE Jean-Paul	Professeur Honoraire	Mme MARTY Nicole
Professeur Honoraire	M. BOUTAULT Franck	Professeur Honoraire	M. MAZIERES Bernard
Professeur Honoraire Associé	M. BROS Bernard	Professeur Honoraire	M. MONROZIES Xavier
Professeur Honoraire	M. BUGAT Roland	Professeur Honoraire	M. MONTASTRUC Jean-Louis
Professeur Honoraire	M. BUJAN Louis	Professeur Honoraire	M. MOSCOVICI Jacques
Professeur Honoraire	M. CAHUZAC Jean-Philippe	Professeur Honoraire	M. MURAT
Professeur Honoraire	M. CALVAS Patrick	Professeur Honoraire associé	M. NICODEME Robert
Professeur Honoraire	M. CARATERO Claude	Professeur Honoraire	M. OLIVES Jean-Pierre
Professeur Honoraire	M. CARLES Pierre	Professeur Honoraire	M. PÂRNAUD Jean
Professeur Honoraire	M. CARON Philippe	Professeur Honoraire	M. PASCAL Jean-Pierre
Professeur Honoraire	M. CARRIERE Jean-Paul	Professeur Honoraire	M. PERRET Bertrand
Professeur Honoraire	M. CARTON Michel	Professeur Honoraire	M. PESSEY Jean-Jacques
Professeur Honoraire	M. CATHALA Bernard	Professeur Honoraire	M. PLANTE Pierre
Professeur Honoraire	M. CHABANON Gérard	Professeur Honoraire	M. PONTONNIER Georges
Professeur Honoraire	M. CHAMONTIN Bernard	Professeur Honoraire	M. POURRAT Jacques
Professeur Honoraire	M. CHAVOIN Jean-Pierre	Professeur Honoraire	M. PRADERE Bernard
Professeur Honoraire	M. CHIRON Philippe	Professeur Honoraire	M. PRIS Jacques
Professeur Honoraire	M. CLANET Michel	Professeur Honoraire	Mme PUEL Jacqueline
Professeur Honoraire	M. CONTE Jean	Professeur Honoraire	M. PUJOL Michel
Professeur Honoraire	M. COSTAGLIOLA Michel	Professeur Honoraire	M. QUERLEU Denis
Professeur Honoraire	M. COTONAT Jean	Professeur Honoraire	M. RAILHAC Jean-Jacques
Professeur Honoraire	M. DABERNAT Henri	Professeur Honoraire	M. REGNIER Claude
Professeur Honoraire	M. DAHAN Marcel	Professeur Honoraire	M. REME Jean-Michel
Professeur Honoraire	M. DALOUS Antoine	Professeur Honoraire	M. RISCHMANN Pascal
Professeur Honoraire	M. DALY-SCHVEITZER Nicolas	Professeur Honoraire	M. RIVIERE Daniel
Professeur Honoraire	M. DAVID Jean-Frédéric	Professeur Honoraire	M. ROCHE Henri
Professeur Honoraire	M. DELSOL Georges	Professeur Honoraire	M. ROCHICCIOLI Pierre
Professeur Honoraire	Mme DELISLE Marie-Bernadette	Professeur Honoraire	M. ROLLAND Michel
Professeur Honoraire	Mme DIDIER Jacqueline	Professeur Honoraire	M. ROQUES-LATRILLE Christian
Professeur Honoraire	M. DUCOS Jean	Professeur Honoraire	M. RUMEAU Jean-Louis
Professeur Honoraire	M. DUFFAUT Michel	Professeur Honoraire	M. SALVADOR Michel
Professeur Honoraire	M. DUPRE M.	Professeur Honoraire	M. SALVAYRE Robert
Professeur Honoraire	M. DURAND Dominique	Professeur Honoraire	M. SARRAMON Jean-Pierre
Professeur Honoraire associé	M. DUTAU Guy	Professeur Honoraire	M. SCHMITT Laurent
Professeur Honoraire	M. ESCOURROU Jean	Professeur Honoraire	M. SERRE Guy
Professeur Honoraire	M. ESQUERRE Jean-Paul	Professeur Honoraire	M. SIMON Jacques
Professeur Honoraire	M. FABIÉ Michel	Professeur Honoraire	M. SUC Jean-Michel
Professeur Honoraire	M. FABRE Jean	Professeur Honoraire	M. THOUVENOT Jean-Paul
Professeur Honoraire	M. FOURNIAL Gérard	Professeur Honoraire	M. TREMOULET Michel
Professeur Honoraire	M. FOURNIE Bernard	Professeur Honoraire	M. VALDIGUIE Pierre
Professeur Honoraire	M. FORTANIER Gilles	Professeur Honoraire	M. VAYSSE Philippe
Professeur Honoraire	M. FRAYSSE Bernard	Professeur Honoraire	M. VIRENQUE Christian
Professeur Honoraire	M. FREXINOS Jacques	Professeur Honoraire	M. VOIGT Jean-Jacques

Professeurs Emérites

Professeur BUJAN Louis	Professeur MAGNAVAL Jean-François	Professeur SERRE Guy
Professeur CHAP Hugues	Professeur MARCHOU Bruno	Professeur VINEL Jean-Pierre
Professeur FRAYSSE Bernard	Professeur MESTHE Pierre	
Professeur LANG Thierry	Professeur MONTASTRUC Jean-Louis	
Professeur LAROCHE Michel	Professeur PERRET Bertrand	
Professeur LAUQUE Dominique	Professeur ROQUES LATRILLE Christian	

FACULTE DE SANTE
Département Médecine, Maïeutique et Paramédical

P.U. - P.H.
Classe Exceptionnelle et 1ère classe

M. ACAR Philippe	Pédiatrie	M. LARRUE Vincent	Neurologie
M. ACCADBLED Franck (C.E)	Chirurgie Infantile	M. LAUQUE Dominique (C.E)	Médecine d'Urgence
M. ALRIC Laurent (C.E)	Médecine Interne	Mme LAURENT Camille	Anatomie Pathologique
M. AMAR Jacques (C.E)	Thérapeutique	M. LAUWERS Frédéric	Chirurgie maxillo-faciale
Mme ANDRIEU Sandrine	Epidémiologie, Santé publique	M. LE CAIGNEC Cédric	Génétiq
M. ARBUS Christophe	Psychiatrie	M. LEVADE Thierry (C.E)	Biochimie
M. ARNAL Jean-François (C.E)	Physiologie	M. LIBLAU Roland (C.E)	Immunologie
M. AUSSEIL Jérôme	Biochimie et biologie moléculaire	M. MALAUDA Bernard (C.E)	Urologie
M. AVET-LOISEAU Hervé (C.E)	Hématologie, transfusion	M. MANSAT Pierre (C.E)	Chirurgie Orthopédique
M. BERRY Antoine	Parasitologie	M. MARCHEIX Bertrand	Chirurgie orthopédique et
Mme BERRY Isabelle (C.E)	Biophysique	M. MARQUE Philippe (C.E)	réadaptation
M. BIRMES Philippe	Psychiatrie	M. MAS Emmanuel	Médecine Physique et Réadaptation
M. BONNEVILLE Nicolas	Chirurgie orthopédique et traumatologique	M. MAURY Jean-Philippe (C.E)	Pédiatrie
M. BONNEVILLE Fabrice	Radiologie	Mme MAZEREUW Juliette	Cardiologie
M. BROUCHET Laurent	Chirurgie thoracique et cardio-vascul	M. MAZIERES Julien (C.E)	Dermatologie
M. BROUSSET Pierre (C.E)	Anatomie pathologique	M. MINVILLE Vincent	Pneumologie
Mme BURA-RIVIERE Alessandra (C.E)	Médecine Vasculaire	M. MOLINIER Laurent (C.E)	Anesthésiologie Réanimation
M. BUREAU Christophe	Hépat-Gastro-Entérologie	Mme MOYAL Elisabeth (C.E)	Epidémiologie, Santé Publique
M. BUSCAIL Louis (C.E)	Hépat-Gastro-Entérologie	M. MUSCARI Fabrice	Cancérologie
M. CANTAGREL Alain (C.E)	Rhumatologie	M. NOURHASHEMI Fatemeh (C.E)	Chirurgie Digestive
M. CARRERE Nicolas	Chirurgie Générale	M. OLIVOT Jean-Marc	Gériatrie
M. CARRIE Didier (C.E)	Cardiologie	M. OSWALD Eric (C.E)	Neurologie
M. CHAIX Yves	Pédiatrie	M. PAGES Jean-Christophe	Bactériologie-Virologie
Mme CHANTALAT Elodie	Anatomie	M. PARIENTE Jérémie	Biologie cellulaire
Mme CHARPENTIER Sandrine (C.E)	Médecine d'urgence	M. PAUL Carle (C.E)	Neurologie
M. CHAUFOUR Xavier	Chirurgie Vasculaire	M. PAYOUX Pierre (C.E)	Dermatologie
M. CHAUVEAU Dominique	Néphrologie	M. PAYRASTRE Bernard (C.E)	Biophysique
M. CHAYNES Patrick	Anatomie	M. PERON Jean-Marie (C.E)	Hématologie
M. CHOLLET François (C.E)	Neurologie	M. PERROT Aurore	Hépat-Gastro-Entérologie
M. CONSTANTIN Arnaud	Rhumatologie	M. RASCOL Olivier (C.E)	Physiologie
M. COURBON Frédéric (C.E)	Biophysique	Mme RAUZY Odile	Pharmacologie
Mme COURTADE SAIDI Monique (C.E)	Histologie Embryologique	M. RAYNAUD Jean-Philippe (C.E)	Médecine Interne
M. DAMBRIN Camille	Chir. Thoracique et Cardiovasculaire	M. RECHER Christian (C.E)	Psychiatrie Infantile
M. DE BOISSEZON Xavier	Médecine Physique et Réadapt Fonct.	M. RITZ Patrick (C.E)	Hématologie
M. DEGUINE Olivier (C.E)	Oto-rhino-laryngologie	M. ROLLAND Yves (C.E)	Nutrition
M. DELABESSE Eric	Hématologie	M. RONCALLI Jérôme	Gériatrie
M. DELOBEL Pierre	Maladies Infectieuses	M. ROUSSEAU Hervé (C.E)	Cardiologie
M. DELORD Jean-Pierre (C.E)	Cancérologie	M. ROUX Franck-Emmanuel	Radiologie
M. DIDIER Alain (C.E)	Pneumologie	M. SAILLER Laurent (C.E)	Neurochirurgie
M. DUCOMMUN Bernard	Cancérologie	M. SALES DE GAUZY Jérôme (C.E)	Médecine Interne
Mme DULY-BOUHANICK Béatrice (C.E)	Thérapeutique	M. SALLES Jean-Pierre (C.E)	Chirurgie Infantile
M. ELBAZ Meyer	Cardiologie	M. SANS Nicolas	Pédiatrie
Mme EVRARD Solène	Histologie, embryologie et cytologie	M. SELVES Janick (C.E)	Radiologie
M. FERRIERES Jean (C.E)	Epidémiologie, Santé Publique	M. SENARD Jean-Michel (C.E)	Anatomie et cytologie pathologiques
M. FOURCADE Olivier (C.E)	Anesthésiologie	M. SERRANO Elie (C.E)	Pharmacologie
M. FOURNIÉ Pierre	Ophthalmologie	M. SIZUN Jacques (C.E)	Oto-rhino-laryngologie
M. GALINIER Michel (C.E)	Cardiologie	M. SOL Jean-Christophe	Pédiatrie
M. GAME Xavier (C.E)	Urologie	M. SOLER Vincent	Neurochirurgie
Mme GARDETTE Virginie	Epidémiologie, Santé publique	Mme SOTO-MARTIN Maria-Eugénia	Ophthalmologie
M. GEERAERTS Thomas	Anesthésiologie et réanimation	M. SOULAT Jean-Marc (C.E)	Gériatrie et biologie du vieillissement
Mme GOMEZ-BROUCHET Anne-Muriel (C.E)	Anatomie Pathologique	M. SOULIE Michel (C.E)	Médecine du Travail
M. GOURDY Pierre (C.E)	Endocrinologie	M. SUC Bertrand	Urologie
M. GROLEAU RAOUX Jean-Louis (C.E)	Chirurgie plastique	Mme TAUBER Marie-Thérèse (C.E)	Chirurgie Digestive
Mme GUIMBAUD Rosine	Cancérologie	M. TELMON Norbert (C.E)	Pédiatrie
Mme HANAIRE Héléne (C.E)	Endocrinologie	Mme TREMOLLIERS Florence	Médecine Légale
M. HUYGHE Eric	Urologie	Mme URO-COSTE Emmanuelle (C.E)	Anatomie Pathologique
M. IZOPET Jacques (C.E)	Bactériologie-Virologie	M. VAYSSIERE Christophe (C.E)	Gynécologie Obstétrique
M. KAMAR Nassim (C.E)	Néphrologie	M. VELLAS Bruno (C.E)	Gériatrie
Mme LAMANT Laurence (C.E)	Anatomie Pathologique	M. VERGEZ Sébastien	Oto-rhino-laryngologie
M. LANGIN Dominique (C.E)	Nutrition		
Mme LAPRIE Anne	Radiothérapie		

P.U. Médecine générale

Mme DUPOUY Julie
M. OUSTRIC Stéphane (C.E)
Mme ROUGE-BUGAT Marie-Eve

FACULTE DE SANTE
Département Médecine, Maïeutique et Paramédical

P.U. - P.H.
2ème classe

Professeurs Associés

M. ABBO Olivier	Chirurgie infantile
Mme BONGARD Vanina	Epidémiologie, Santé publique
M. BOUNES Vincent	Médecine d'urgence
Mme BOURNET Barbara	Gastro-entérologie
Mme CASPER Charlotte	Pédiatrie
M. CAVAINAC Etienne	Chirurgie orthopédique et traumatologie
M. CHAPUT Benoit	Chirurgie plastique
M. COGNARD Christophe	Radiologie
Mme CORRE Jill	Hématologie
Mme DALENC Florence	Cancérologie
M. DE BONNECAZE Guillaume	Anatomie
M. DECRAMER Stéphane	Pédiatrie
Mme DUPRET-BORIES Agnès	Oto-rhino-laryngologie
M. EDOUARD Thomas	Pédiatrie
M. FAGUER Stanislas	Néphrologie
Mme FARUCH BILFELD Marie	Radiologie et imagerie médicale
M. FRANCHITTO Nicolas	Addictologie
M. GARRIDO-STÓWHAS Ignacio	Chirurgie Plastique
Mme GASCOIN Géraldine	Pédiatrie
M. GUIBERT Nicolas	Pneumologie
M. GUILLEMINAULT Laurent	Pneumologie
M. HERIN Fabrice	Médecine et santé au travail
M. LAIREZ Olivier	Biophysique et médecine nucléaire
M. LEANDRI Roger	Biologie du dével. et de la reproduction
M. LOPEZ Raphael	Anatomie
M. MARTIN-BONDEL Guillaume	Maladies infectieuses, maladies tropicales
Mme MARTINEZ Alejandra	Gynécologie
M. MARX Mathieu	Oto-rhino-laryngologie
M. MEYER Nicolas	Dermatologie
Mme MOKRANE Fatima	Radiologie et imagerie médicale
Mme PASQUET Marlène	Pédiatrie
M. PIAU Antoine	Médecine interne
M. PORTIER Guillaume	Chirurgie Digestive
M. PUGNET Grégory	Médecine interne
M. REINA Nicolas	Chirurgie orthopédique et traumatologique
M. RENAUDINEAU Yves	Immunologie
Mme RUYSSSEN-WITRAND Adeline	Rhumatologie
Mme SAVAGNER Frédérique	Biochimie et biologie moléculaire
M. SAVALL Frédéric	Médecine légale
M. SILVA SIFONTES Stein	Réanimation
Mme SOMMET Agnès	Pharmacologie
M. TACK Ivan	Physiologie
Mme VAYSSE Charlotte	Cancérologie
Mme VEZZOSI Delphine	Endocrinologie
M. YRONDI Antoine	Psychiatrie
M. YSEBAERT Loïc	Hématologie

Professeurs Associés de Médecine Générale

M. ABITTEBOUL Yves
M. BIREBENT Jordan
M. BOYER Pierre
Mme FREYENS Anne
Mme IRI-DELAHAYE Motoko
M. POUTRAIN Jean-Christophe
M. STILLMUNKES André

Professeurs Associés Honoraires

Mme MALAUAUD Sandra
Mme PAVY LE TRACON Anne
Mme WOISARD Virginie

FACULTE DE SANTE
Département Médecine, Maïeutique et Paramédical

MCU - PH

Mme ABRAVANEL Florence	Bactériologie Virologie Hygiène	Mme GENNERO Isabelle	Biochimie
M. APOIL Pol André	Immunologie	Mme GENOUX Annelise	Biochimie et biologie moléculaire
Mme ARNAUD Catherine	Epidémiologie	Mme GRARE Marion	Bactériologie Virologie Hygiène
Mme AUSSEL-TRUDEL Stéphanie	Biochimie	M. GUERBY Paul	Gynécologie-Obstétrique
Mme BASSET Céline	Cytologie et histologie	Mme GUILBEAU-FRUGIER Céline	Anatomie Pathologique
Mme BELLIERES-FABRE Julie	Néphrologie	Mme GUYONNET Sophie	Nutrition
Mme BERTOLI Sarah	Hématologie, transfusion	M. HAMDI Safouane	Biochimie
M. BIETH Eric	Génétiq	Mme HITZEL Anne	Biophysique
Mme BOUNES Fanny	Anesthésie-Réanimation	M. IRIART Xavier	Parasitologie et mycologie
Mme BREHIN Camille	Pneumologie	Mme JONCA Nathalie	Biologie cellulaire
M. BUSCAIL Etienne	Chirurgie viscérale et digestive	M. LAPEBIE François-Xavier	Chirurgie vasculaire
Mme CAMARE Caroline	Biochimie et biologie moléculaire	Mme LAPEYRE-MESTRE Maryse	Pharmacologie
Mme CANTERO Anne-Valérie	Biochimie	M. LEPAGE Benoit	Pharmacologie et immunologie
Mme CARFAGNA Luana	Pédiatrie	M. LHERMUSIER Thibault	Cardiologie
Mme CASPAR BAUGUIL Sylvie	Nutrition	M. LHOMME Sébastien	Bactériologie-virologie
Mme CASSAGNE Myriam	Ophtalmologie	Mme MASSIP Clémence	Bactériologie-virologie
Mme CASSAING Sophie	Parasitologie	Mme MAUPAS SCHWALM Française	Biochimie
Mme CASSOL Emmanuelle	Biophysique	Mme MONTASTIER Emilie	Nutrition
M. CHASSAING Nicolas	Génétiq	M. MONTASTRUC François	Pharmacologie
M. CLAVEL Cyril	Biologie Cellulaire	Mme MOREAU Jessika	Biologie du dév. Et de la reproduction
Mme COLOMBAT Magali	Anatomie et cytologie pathologiques	Mme MOREAU Marion	Physiologie
M. COMONT Thibault	Médecine interne	M. MOULIS Guillaume	Médecine interne
M. CONGY Nicolas	Immunologie	Mme NOGUEIRA Maria Léonor	Biologie Cellulaire
Mme COURBON Christine	Pharmacologie	Mme PERICART Sarah	Anatomie et cytologie pathologiques
M. CUROT Jonathan	Neurologie	M. PILLARD Fabien	Physiologie
Mme DAMASE Christine	Pharmacologie	Mme PLAISANCIE Julie	Génétiq
Mme DE GLISEZINSKY Isabelle	Physiologie	Mme PUISSANT Bénédicte	Immunologie
M. DEDOUIT Fabrice	Médecine Légale	Mme QUELVEN Isabelle	Biophysique et médecine nucléaire
M. DEGBOE Yannick	Rhumatologie	Mme RAYMOND Stéphanie	Bactériologie Virologie Hygiène
M. DELMAS Clément	Cardiologie	M. REVET Alexis	Pédo-psychiatrie
M. DELPLA Pierre-André	Médecine Légale	Mme RIBES-MAUREL Agnès	Hématologie
M. DESPAS Fabien	Pharmacologie	Mme SABOURDY Frédérique	Biochimie
M. DUBOIS Damien	Bactériologie Virologie Hygiène	Mme SALLES Juliette	Psychiatrie adultes/Addictologie
Mme ESQUIROL Yolande	Médecine du travail	Mme SAUNE Karine	Bactériologie Virologie
Mme FILLAUX Judith	Parasitologie	Mme SIEGFRIED Aurore	Anatomie et cytologie pathologiques
Mme FLOCH Pauline	Bactériologie-Virologie	M. TREINER Emmanuel	Immunologie
Mme GALINIER Anne	Nutrition	Mme VALLET Marion	Physiologie
M. GANTET Pierre	Biophysique	M. VERGEZ François	Hématologie
M. GASQ David	Physiologie	Mme VIJA Lavinia	Biophysique et médecine nucléaire
M. GATIMEL Nicolas	Médecine de la reproduction		

M.C.U. Médecine générale

M. BRILLAC Thierry
M. CHICOULAA Bruno
M. ESCOURROU Emile

Maîtres de Conférence Associés

M.C.A. Médecine Générale

Mme BOURGEOIS Odile
Mme BOUSSIER Nathalie
Mme DURRIEU Florence
M. GACHIES Hervé
Mme LATROUS Lella
M. PIPONNIER David
Mme PUECH Marielle

REMERCIEMENTS

Aux membres du jury,

Madame le Professeur DUPOUY Julie

Vous me faites l'honneur de présider mon jury de thèse. Veuillez trouver l'expression de ma reconnaissance la plus sincère ;

Madame le Docteur TERREAUX Anne-Sophie

Merci d'avoir accepté de juger mon travail. Soyez assurée de toute ma reconnaissance.

Monsieur le Docteur CHICOULLA Bruno

Merci d'avoir accepté de juger mon travail. Soyez assuré de toute ma reconnaissance.

Monsieur le Docteur SAVIGNAC Florian

Merci d'avoir accepté de juger mon travail. Soyez assuré de toute ma reconnaissance.

Madame le Docteur GASTOU Bénédicte

Merci de m'avoir accompagné tout au long de ce travail. Je tiens à te remercier pour tes conseils, ta disponibilité et ton engouement. Trouve ici l'expression de ma profonde reconnaissance.

À Madame HAUDRY Françoise, qui a su répondre à mes questions pratiques.

Au Conseil de l'Ordre des Médecins des Hautes-Pyrénées, qui m'a permis entre autres de diffuser mon questionnaire.

À tous les médecins que j'ai pu rencontrer et qui m'ont formé :

Dr ARBERET ROMUALE Muriel, Dr BLANCO Jérémy, Dr COSTA Sophie, Dr GUILLEY Michel, Dr SARRAZIN Lucie.

Je tenais aussi à remercier tous les participants à cette étude de m'avoir accordé de leur temps pour répondre à mes questions.

À ma famille pour tout votre amour et vos encouragements. **Mes parents,** notamment sans qui ce travail n'aurait pas été possible. Je vous remercie du fond du cœur pour ce soutien sans faille que vous m'avez apporté. **À ma sœur,** qui m'a aidé dans la mise en page de ce travail, je te remercie profondément. **À Léa,** merci pour ton accompagnement ton aide et ta relecture efficace.

À tous mes amis et plus particulièrement :

À Nathan et à François mes amis de Lycée.

À Manoelo, mon copain de fac.

Serment d'Hippocrate

En présence des Maîtres de cette Faculté, de mes cher.e.s condisciples, et devant l'effigie d'Hippocrate,

Je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité dans l'exercice de la Médecine.

Je donnerai mes soins gratuitement à l'indigent.e et n'exigerai jamais un salaire au-dessus de mon travail.

Je ne participerai à aucun partage clandestin d'honoraires.

Admis.e dans l'intimité des maisons, mes yeux n'y verront pas ce qui s'y passe ; ma langue taira les secrets qui me seront confiés et mon état ne servira pas à corrompre les mœurs, ni à favoriser le crime.

Je ne permettrai pas que des considérations de religion, de nation, de race, de parti ou de classe sociale viennent s'interposer entre mon devoir et mon patient ou ma patiente. Je garderai le respect absolu de la vie humaine.

Même sous la menace, je n'admettrai pas de faire usage de mes connaissances médicales contre les lois de l'humanité.

Respectueu.x.se et reconnaissant.e envers mes Maîtres, je rendrai à leurs enfants l'instruction que j'ai reçue de leurs pères et mères.

Que les hommes et les femmes m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses.

Que je sois couvert.e d'opprobre et méprisé.e de mes confrères et consœurs si j'y manque.

TABLE DES MATIÈRES

TABLE DES MATIÈRES	1
I- Liste des abréviations	4
II- Introduction.....	5
1) Compétences du médecin généraliste.....	5
2) Principaux motifs de recours aux soins primaires	6
3) Consultation de renouvellement d'ordonnance	7
III- Contexte et motifs de recherche	9
1) Genèse de l'étude.....	9
2) Objectifs de l'étude.....	9
IV- Matériel et méthode	10
1) Description de l'étude.....	10
2) Matériel.....	10
A- Échantillon de l'étude	10
B- Critères d'inclusion et d'exclusion	11
α) Critères d'inclusion.....	11
β) Critères d'exclusion	11
C- Le questionnaire.....	11
3) Déroulement de l'étude.....	12
4) Critères de jugement	12

A-	Critère principal	12
B-	Critères intermédiaires.....	13
α)	Nombre de demandes supplémentaires.....	13
β)	Le moment de la demande	13
γ)	Motifs des demandes et la sphère concernée.....	13
δ)	La durée de consultation.....	14
5)	Gestion et analyse des données.....	14
A-	Recueil des données.....	14
B-	Analyse des données.....	14
C-	Aspects éthiques et réglementaires	15
V-	Résultats.....	16
1)	Participation.....	16
2)	Fréquence des demandes supplémentaires	16
3)	Nombre de demandes	16
4)	Moments de la demande	17
5)	Motifs des demandes et sphère concernée.....	18
6)	Durée de consultation et influence	20
VI-	Discussion	22
1)	Résultats principaux.....	22
2)	Comparaison avec autres études.....	23
3)	Limites de l'étude	24
4)	Forces de l'étude.....	24

VII- Conclusion	26
VIII- Bibliographie	28
IX- Annexes	31
Annexe 1	31
Annexe 2	34

I- LISTE DES ABREVIATIONS

ALD : Affection Longue Durée

CDOM : Conseil de l'Ordre des Médecins

CESE : Conseil Économique Social et Environnemental

CISP : Classification Internationale des Soins Primaires

CNIL : Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés

CRO : Consultation de renouvellement d'ordonnance

ECOGEN : Éléments de la Consultation en Médecine Générale

MR-004 : Méthodologie de Référence

OMG : Observatoire de la Médecine Générale

OMS : Organisation Mondiale de la Santé

II- INTRODUCTION

« Je viens pour le renouvellement d'ordonnance, mais j'ai aussi autre chose à vous demander ... »

1) Compétences du médecin généraliste

Une consultation de médecine générale commence souvent par la formulation via le patient lui-même du motif de consultation qui l'a amené à prendre rendez-vous avec son médecin. Mais généralement le patient n'a pas une seule demande au cours de sa consultation, y compris lors de la demande de renouvellement d'ordonnance. Ainsi le médecin est parfois confronté à des demandes diverses lors de ce type de consultation, qui est déjà assez complexe.(1)

Bien entendu, le praticien doit mener à bien cette consultation de renouvellement et passer en revue plusieurs thèmes (apparition de nouveaux symptômes, tolérance des traitements, analyse d'examens complémentaires réalisés, suivis des spécialistes...) mais il doit aussi pouvoir faire preuve d'écoute quant à la ou les demande(s) supplémentaire(s) formulée(s) par le patient au cours de cette consultation et qui n'aurai(en)t pas de rapport avec le suivi de sa ou ses pathologie(s) chronique(s). Justement, un travail de thèse réalisé entre 2016 et 2017 par deux futures thésardes, selon une méthode qualitative par entretiens semi dirigés, a montré que beaucoup de patients accordaient de l'importance au temps que leur généraliste prenait pour discuter avec eux.(2) L'écoute semble alors primordiale pour une bonne relation médecin-patient surtout dans le suivi de pathologies chroniques.(3)

Pour rappel, les pathologies chroniques ont été définies, par le Haut Conseil de Santé Publique en 2013, selon trois critères :

- la présence d'un état pathologique de nature physique, psychologique ou cognitive ;
- une ancienneté de plus de 3 mois ;
- le retentissement de la maladie sur la vie quotidienne : limitation des activités, de la participation à la vie sociale ; dépendance vis-à-vis d'un médicament, d'une technologie

médicale, d'un appareillage ; besoin de soins médicaux ou paramédicaux, d'aide psychologique, ou d'éducation. (4)

Par ailleurs, en 2018, l'OMS (Organisation Mondiale de la Santé) estimait que ces maladies chroniques étaient à l'origine de 88% des décès en France : 31% dus à des cancers, 26% dus à des maladies cardio-vasculaires. Ce chiffre met l'accent sur la nécessité d'avoir un suivi médical régulier en tant que patient.(5)

D'ailleurs, depuis le 13 août 2004, toute personne peut choisir un médecin, le plus souvent un médecin généraliste, comme médecin traitant.(6) C'est grâce à lui que le patient peut obtenir un parcours de soin dit "coordonné". Le médecin traitant apparaît alors comme le référent médical du patient.(7)

2) Principaux motifs de recours aux soins primaires

En France peu de données avant 2012 permettaient d'avoir une vue d'ensemble des motifs de recours aux problèmes de santé en soins primaires. En effet, la Société Française de Médecine Générale (SFMG) avait développé en 1995 un réseau national composé de plus d'une centaine de médecins généralistes, constituant l'Observatoire de la Médecine Générale (OMG). (8) Celui-ci a permis d'alimenter une base de données médicales exploitables, mais il a interrompu ses activités en 2011, faute de soutien financier pérenne.

Une étude transversale nationale multicentrique a donc été réalisée en 2012 par le Collège National des Généralistes Enseignants, l'étude ECOGEN (9)(Éléments de la Consultation en Médecine Générale). L'objectif était de connaître la distribution des motifs et des résultats de consultation en médecine générale. Cette étude a montré que chaque consultation comportait en moyenne 2,6 motifs de consultation et 2,2 résultats de consultation (c'est à dire des problèmes diagnostiqués par le médecin). Le résultat de consultation le plus fréquent correspondait à des situations de prévention (rappel et promotion des règles hygiéno-diététiques, dépistage, vaccinations...), soit 11% des résultats de consultation, puis venait le suivi des facteurs de risques cardiovasculaires. Le motif de consultation le plus fréquent était la demande de renouvellement d'ordonnance

(21,3%) puis venait le suivi d'un problème de santé (5,7%). Cette étude a permis également de recueillir des données inédites comme la durée moyenne de consultation en médecine générale qui est de l'ordre de 16,7 minutes. La consultation de renouvellement d'ordonnance, elle, était en moyenne un peu plus longue que les autres (17,5 minutes).

3) La consultation de renouvellement d'ordonnance :

En France, d'après le Conseil Économique Social et Environnemental (CESE), 10,7 millions de personnes étaient concernées par le dispositif dit des Affections Longue Durée (ALD) en 2019. Elles étaient en réalité bien plus nombreuses à avoir recours à des soins liés à une pathologie chronique (20 millions selon l'Assurance Maladie, soit 35% de la population couverte par le régime général).(10)

En 2004 déjà, 42 % des actes en médecine générale (consultations au cabinet et visites) étaient déjà consacrés au suivi des pathologies chroniques. (11)

Il n'y a pas de définition véritablement théorique de la consultation de renouvellement d'ordonnance (CRO).

En pratique, on pourrait proposer de définir cette CRO comme une consultation de suivi de l'état de santé d'un patient atteint d'une pathologie chronique, conclue par une prescription dont l'objectif est de poursuivre le traitement médicamenteux antérieur, avec des adaptations si le médecin le juge nécessaire. (12)

Il faut savoir que cette consultation de renouvellement d'ordonnance n'est pas banalisée par les patients eux-mêmes. En effet, une étude transversale descriptive réalisée en 2014 dans le Morbihan, a montré que cette consultation était aussi importante qu'une autre pour 70% des patients interrogés (12). Il s'agissait de questionner des patients du département par l'intermédiaire d'auto-questionnaires disposés en salle d'attente dans 20 cabinets différents du Morbihan. L'objectif était de décrire les attentes des patients atteints de maladies chroniques vis-à-vis de la consultation de renouvellement d'ordonnance.

Il en est donc ressorti que 23,8% des patients questionnés voulaient recevoir des informations et explications concernant l'intérêt des médicaments prescrits. Par ailleurs, 70% des répondants souhaitaient déjà à l'époque une réévaluation régulière du contenu de

l'ordonnance. Nous pouvons alors nous demander s'il ne serait pas plus judicieux de remplacer le terme de « renouvellement d'ordonnance » par celui de « réévaluation d'ordonnance », de manière à rendre plus explicite pour les patients le véritable objet de cette consultation.

De plus, dans cette étude, les attentes prioritaires des patients concernaient la décision médicale partagée et l'obtention d'information sur leur pathologie.

III- CONTEXTE ET MOTIFS DE LA RECHERCHE

1) Genèse de l'étude :

Cette étude précédemment décrite, nous fait comprendre en tant que praticiens, que le renouvellement d'ordonnance est bien un motif de consultation à part entière et qu'il prend une place toute particulière dans notre exercice mais aussi dans la vie des patients.

Par ailleurs, une étude qualitative menée en 2012 dans la Loire, a montré que la plupart des patients, qui avaient un traitement de fond prescrit de façon continue depuis 1 an ou plus, considéraient que cette consultation permettait de faire le point et le bilan d'événements survenus depuis la consultation précédente et de discuter des résultats d'exams complémentaires réalisés. (13).

Ainsi, face à la grande prévalence de ce motif de consultation dans la pratique quotidienne du généraliste et à l'intérêt qu'elle suscite chez les patients, nous avons voulu nous intéresser à ce type de consultation.

Nous nous sommes demandé, s'il était fréquent pour les patients d'avoir des demandes qui n'avaient pas de lien avec le suivi de leurs pathologies chroniques, au cours de cette consultation de renouvellement d'ordonnance.

2) Objectifs de l'étude :

Nous nous sommes alors intéressés, dans notre travail, aux demandes de consultation supplémentaires formulées par les patients, lors de la consultation de renouvellement d'ordonnance. Pour ce faire nous avons mené une étude auprès des médecins généralistes du département des Hautes-Pyrénées. L'objectif principal était de déterminer la fréquence de ces demandes supplémentaires lors des renouvellements d'ordonnance. Nous avons également voulu connaître le nombre de demandes, la nature de celles-ci et leurs moments de survenue dans la consultation.

IV- MATERIEL ET METHODE

1) Description de l'étude

Nous avons mené une étude quantitative, grâce à un questionnaire envoyé aux médecins généralistes des Hautes-Pyrénées, libéraux ou salariés, installés, collaborateurs ou remplaçants.

L'objectif principal était de calculer la fréquence des demandes supplémentaires formulées par les patients à condition que celles-ci n'aient pas de lien avec leur suivi, et qu'ils viennent consulter pour leur renouvellement d'ordonnance.

Pour cela, chaque médecin du département a reçu un questionnaire, à remplir en ligne, sur son adresse électronique diffusé par le Conseil de l'Ordre des Médecins des Hautes-Pyrénées (CDOM).

Ils étaient libres ou non de remplir ce questionnaire.

Son remplissage était anonyme.

Les médecins acceptant de participer à notre étude devaient répondre au questionnaire en se basant sur la dernière consultation de renouvellement d'ordonnance qu'ils venaient de mener que ce soit à leur cabinet, en visite à domicile ou en EHPAD.

2) Matériel

A- Échantillon de l'étude

Les praticiens choisis pour cette étude devaient être uniquement des médecins généralistes exerçant dans les Hautes-Pyrénées. Ceux-ci étaient au nombre de 169 dans le département au moment de l'envoi du questionnaire (chiffre communiqué par le Conseil de l'Ordre des Médecins des Hautes-Pyrénées). Ils ont tous reçu ce questionnaire.

B- Critères d'inclusion et d'exclusion

α) Critères d'inclusion :

Les consultations étudiées devaient concerner des patients majeurs (âgés de 18 ans ou plus) qui devaient consulter leur médecin généraliste pour un renouvellement d'ordonnance (que ce soit au cabinet, à leur domicile ou en EHPAD). Il fallait également que la demande de renouvellement soit le motif principal de la consultation.

β) Critères d'exclusion :

Ont été exclus de l'étude les patients de moins de 18 ans, les problèmes qui auraient été abordés par le praticien lui-même, et les consultations dont le motif : « renouvellement d'ordonnance » n'aurait pas été le motif principal.

C- Le questionnaire (cf. annexe 1 ci-jointe)

Afin de guider les médecins, un court texte introduisait le questionnaire sur les critères d'inclusion et l'objectif de l'étude. Il est consultable en tant qu'annexe n°1 (ci-dessous).

Le questionnaire envoyé devait être rempli par les médecins généralistes concernant, donc, le dernier patient qu'ils venaient de voir pour renouvellement et qui correspondait aux critères d'inclusion précédemment décrits.

Le questionnaire concernait :

- l'existence ou non d'une demande supplémentaire formulée de la part du patient qui venait consulter pour son renouvellement.
- le nombre de demandes manifestées par le patient au cours de cette CRO.
- le moment pendant lequel le patient faisait part au médecin de sa première demande supplémentaire.
- la nature de la première demande puis de la deuxième demande le cas échéant.

- la sphère médicale concernée par la première demande supplémentaire.
- l'estimation de la durée de la consultation.
- l'impact de cette ou ces demande(s) sur l'allongement de la durée de consultation d'après les praticiens.

3) Déroulement de l'étude

Une fois le questionnaire de l'étude rédigé, nous avons contacté par adresse électronique le Conseil de l'Ordre des Médecins des Hautes-Pyrénées afin de le diffuser auprès des médecins généralistes du département.

4) Critères de jugement

A- Critère principal

L'objectif principal de notre étude était de calculer la fréquence des demandes supplémentaires qui avaient été formulées par le patient au cours de la consultation de renouvellement d'ordonnance (calculée sur les données de la dernière CRO).

Pour cela, nous avons rapporté le nombre de questionnaires où les praticiens avaient répondu positivement à la première question sur le nombre total de questionnaires retournés.

B- Critères intermédiaires

α) Nombre de demandes supplémentaires

Au début du questionnaire, les praticiens devaient cocher le nombre de demande(s) supplémentaire(s) exprimée(s) par le patient, peu importe leur moment de survenue au sein de la consultation de renouvellement d'ordonnance.

β) Le moment de la demande

Nous avons voulu connaître également le moment où le patient a commencé à manifester sa première demande supplémentaire. En effet, il est intéressant de savoir si les patients font majoritairement part de leur demande dès le début de l'entretien, lors de l'interrogatoire, en plein examen clinique, lors de la rédaction de l'ordonnance ou en fin de consultation.

γ) Motifs des demandes et la sphère concernée

Nous souhaitons aussi savoir qu'elle était la nature de la première et de la deuxième demande (quand il y en avait bien une). Ainsi, nous avons voulu déterminer s'il s'agissait plus d'un symptôme formulé par le patient, d'une demande d'examens complémentaires, de soins paramédicaux, d'une nouvelle prescription médicamenteuse, d'une consultation avec un spécialiste, un acte de prévention ou d'une demande concernant un autre membre de la famille.

Pour ce faire, nous avons classé les demandes en tenant compte de la deuxième version de la Classification Internationale des Soins Primaires (CISP-2) (14), disponible en tant qu'annexe n°2 ci-jointe.

Cette classification appartient à la famille des Classifications de l'OMS pour décrire le domaine de la médecine générale. La CISP-2 est une classification de référence pour les soins primaires. Elle permet de coder les données de consultation et l'activité des généralistes. Elle possède une structure bi axiale :

- Un axe centré sur le système corporel (la sphère d'intérêt) associé aux observations du médecin, représenté par une lettre de A à Z.
- Un axe composant l'épisode de soin [motif de consultation : soit une procédure (partie grise) soit une plainte (partie verte) soit un diagnostic (partie en jaune, en bleu ciel en rouge et en violet)], codé par un numéro.

δ) La durée de consultation

Nous avons enfin demandé aux praticiens d'estimer la durée de cette consultation a posteriori et nous avons cherché à savoir s'ils avaient l'impression que ces demandes avaient prolongé la durée prévue de la consultation.

5) Gestion et analyse des données

A- Recueil des données

Les données de l'étude ont été collectées à partir du questionnaire envoyé aux généralistes. Celui-ci a été rédigé à partir d'un éditeur de documents en ligne : un *Google Doc*. Une fois sa rédaction terminée, nous avons envoyé le lien informatique de ce document au Conseil de l'Ordre qui s'est chargé de la diffusion aux généralistes.

Puis les données ont été enregistrées dans un tableau Excel, dans lequel nous avons entré les variables d'intérêt citées plus haut. Ce travail nous a permis de procéder à l'analyse des données.

B- Analyse des données

Les données relatives aux résultats ont été décrites en termes d'effectifs et pourcentages pour les variables qualitatives, et en termes de moyenne pour les variables quantitatives.

Nous avons utilisé l'Outil statistique *BiostaTGV* pour faire nos calculs (pourcentages, moyennes).(15)

Nous avons ensuite rendu nos résultats sous la forme d'histogrammes pour les variables quantitatives et diagrammes en bâton concernant les variables qualitatives à partir du tableau Excel tenu.

C- Aspects éthiques et réglementaires

Notre travail, portant sur l'évaluation de pratiques professionnelles, ne relevait pas de la loi Jardé. Ayant satisfait aux obligations de déclaration des travaux de thèse selon le Règlement Général de Protection des Données, il a été obtenu une déclaration de conformité CNIL (Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés) du DUMG de Toulouse.

V- RESULTATS

1) Participation

169 médecins généralistes des Hautes-Pyrénées, selon la base de données du Conseil de l'Ordre des Médecins des Hautes-Pyrénées, ont reçu le questionnaire.

27 praticiens l'ont rempli, ont donc participé et ont été inclus dans l'étude.

Cela correspondait alors à un taux de participation de 16 %.

Le recueil de l'ensemble des réponses au questionnaire s'est déroulé durant 2 mois, du 10 février 2023 au 10 avril 2023.

2) Fréquence des demandes supplémentaires

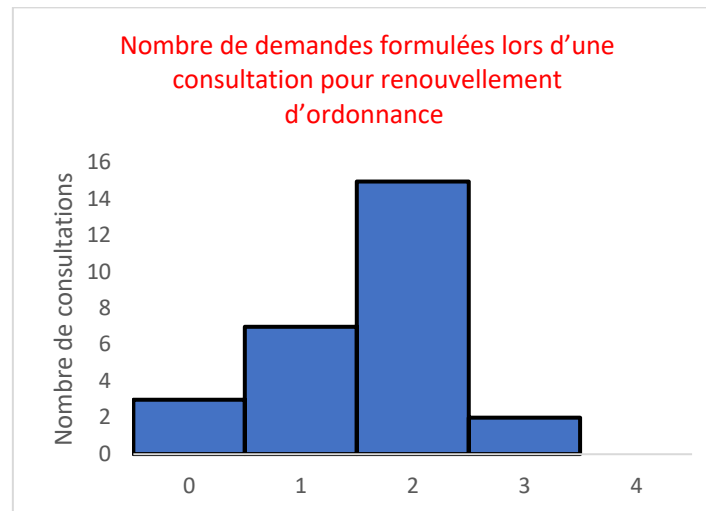
Notre travail a révélé que ces demandes supplémentaires formulées lors de la consultation de renouvellement d'ordonnance étaient très fréquentes. En effet, sur 27 questionnaires retournés, 24 praticiens ont répondu « oui » à la première question qui portait sur l'existence ou non d'une demande supplémentaire au cours de cette consultation.

Ce résultat amène donc la fréquence des demandes supplémentaires exprimées par les patients à 89 % lors de cette CRO.

3) Nombre de demandes

Nous nous sommes ensuite intéressés au nombre de demandes manifestées lors de la consultation. Ainsi, nous avons constaté que les patients ont en moyenne 1,59 demandes supplémentaires au cours de leur consultation de renouvellement d'ordonnance.

- Histogramme n°1 : Nombre de demandes



Cet histogramme ci-dessus donne la répartition des consultations selon le nombre de demandes formulées.

4) Moments de la demande

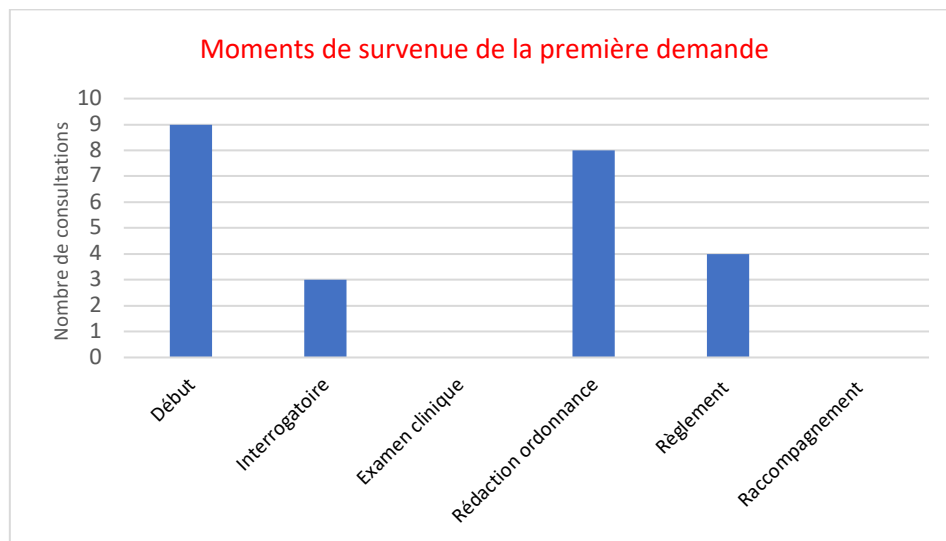
Nous avons voulu connaître par la suite les moments de survenue de la première demande dans cette CRO.

Voici les réponses proposées dans le questionnaire :

- Dès de le début de l'entretien
- Pendant l'anamnèse
- Au cours de l'examen clinique
- Au cours de la rédaction de l'ordonnance
- Au moment du règlement de la consultation
- Au moment de raccompagner le patient dans le couloir

Le diagramme suivant regroupe les réponses des médecins :

- Diagramme en bâton n°1 : Moments de survenue



5) Motifs des demandes et sphère concernée

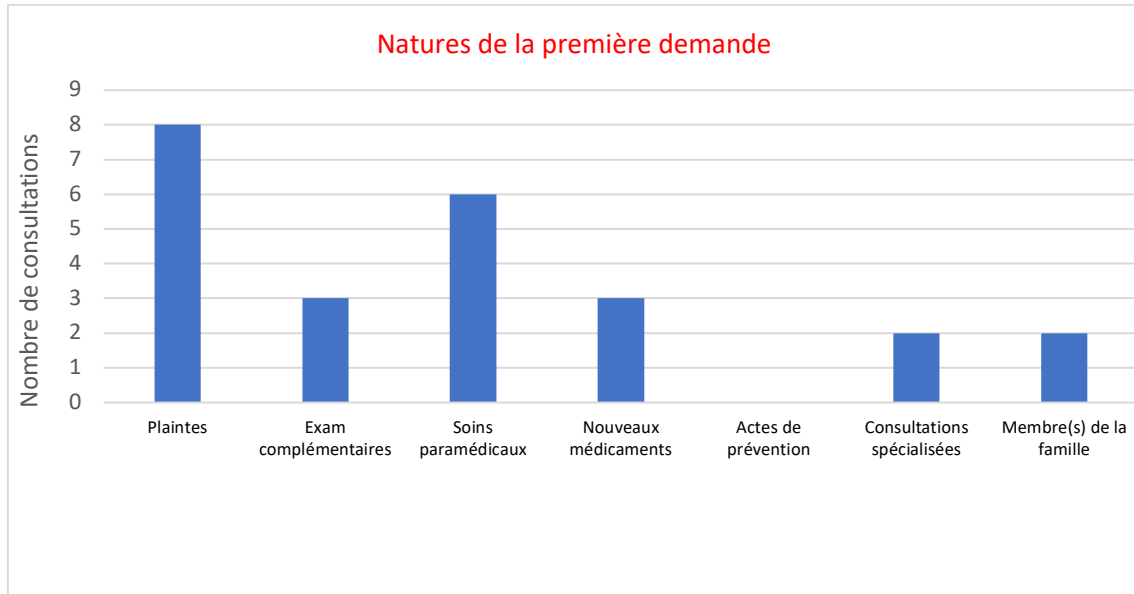
Nous avons par ailleurs voulu présenter les motifs de la première puis de la deuxième demande du patient.

Pour cela nous demandions aux médecins de cocher s'il s'agissait :

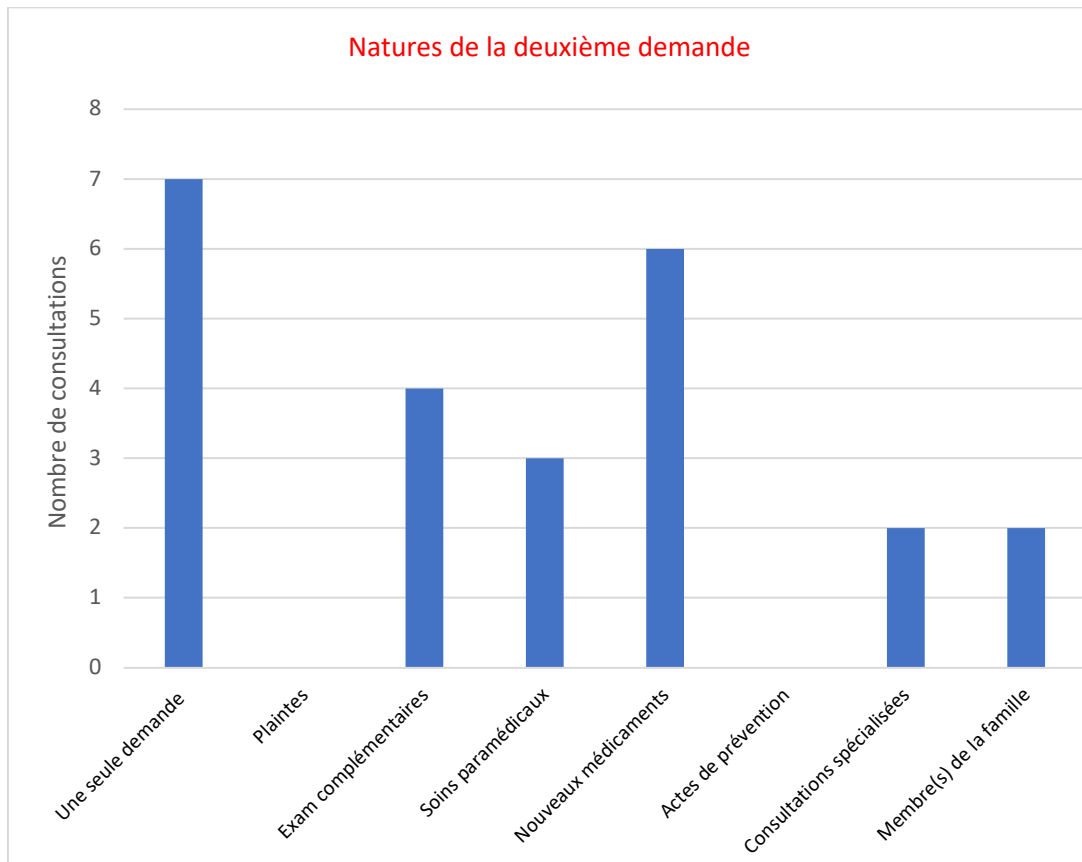
- D'une plainte
- D'une demande d'examens complémentaires
- D'une demande de soins ou de consultations paramédicaux
- D'une demande d'une nouvelle prescription médicamenteuse
- D'une demande en rapport à une situation de prévention
- D'une demande d'avis spécialisé
- D'une demande qui concernait un membre de la famille du patient

Les résultats sont présentés dans les 2 diagrammes ci-dessous :

- Diagramme en bâton n°2 : Première demande



- Diagramme en bâton n°3 : Deuxième demande



Nous avons voulu également connaître la nature de la sphère d'intérêt de la première demande.

Les résultats sont disponibles dans le tableau ci-joint et ont été classés selon la deuxième version de la Classification Internationale de Soins Primaires :

- Tableau n°1 : Sphère d'intérêt concernée : (selon la classification CISP-2)

Code CISP	Sphère	Nombre de motifs	Pourcentage
A	Générale	7	29.2%
K	Cardiovasculaire	2	8.3%
R	Respiratoire	2	8.3%
T	Endocrinienne	0	0%
D	Digestive	0	0%
U	Urinaire	1	4.2%
L	Ostéoarticulaire	7	29.2%
W	Obstétrique	0	0%
X et Y	Génitale	0	0%
H	Auriculaire	3	12.5%
F	Oculaire	0	0%
S	Cutanée	2	8.3%
P	Psychologique	0	0%
Z	Sociale	0	0%

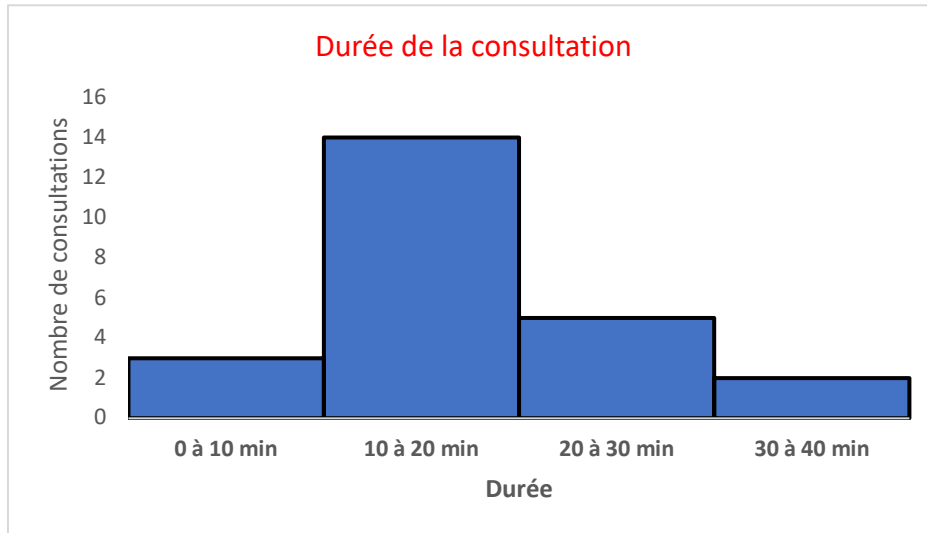
6) Durée de consultation et influence

La durée moyenne de la consultation est de 17,5 minutes.

Nous avons également déterminé la proportion des praticiens qui avaient eu le sentiment que cette ou ces demandes formulée(s) par le patient avai(en)t rallongé le temps de consultation. Ainsi, 23 médecins sur 27 ont eu l'impression que la durée de cette CRO était plus longue (du fait de la survenue de cette demande), ceci représentant 85,2 % des généralistes sondés.

L'histogramme suivant nous indique la répartition des consultations selon leur durée :

- Histogramme n°2 : Durée de la consultation



VI- DISCUSSION

1) Résultats principaux

Notre travail a été consacré à l'étude des demandes supplémentaires formulées par les patients lors de leur consultation de renouvellement d'ordonnance et plus particulièrement à la fréquence de celles-ci qui s'élève alors à 89 %.

Nous avons également voulu connaître le nombre moyen de demandes exprimées qui est donc de 1,59 au cours de cette consultation spécifique.

À travers notre étude, nous nous sommes rendu compte que les patients exposaient majoritairement leur(s) demande(s) dès le début de la consultation comme s'ils avaient déjà préparé cet entretien en avance, mais une part non négligeable le faisait également au moment de rédiger l'ordonnance donc plutôt en fin d'entretien.

Concernant la nature de leur première demande, c'est d'abord une plainte qu'ils formulent à l'égard de leur médecin, ce qui pourrait renforcer l'idée que, pour les patients, cette consultation est entre autres là pour discuter de leurs maux ou symptômes qui seraient survenus depuis leur dernière visite. Ils seraient donc enclins à exposer leurs problèmes plus facilement car ils ont confiance en leur médecin traitant et ont besoin d'écoute.
(16)(17)(18)

Par ailleurs, 15 patients sur 27 ont manifesté deux demandes supplémentaires, ce qui peut laisser sous-entendre qu'ils ont un besoin non négligeable de communiquer avec leur médecin. Or, nous savons qu'une bonne communication permet de mieux appréhender les problèmes des patients (19) et d'améliorer leur satisfaction.(20)

De plus, parmi les premières et deuxièmes demandes formulées, aucune n'est en lien avec un acte de médecine préventive. Ce résultat laisse-t-il supposer que les patients ne sont pas tous bien informés malgré les différentes campagnes de vaccination ou d'information (sur le dépistage des cancers par exemple) et donc qu'ils ne ressentent pas le besoin de solliciter leur médecin traitant afin de savoir s'ils sont à jour ou non des dépistages adéquats ?

Ensuite nous avons pu voir que la première demande la plus fréquente concernait la sphère ostéoarticulaire (29,2% des consultations). Ce résultat ne semble pas anodin puisque les affections ostéoarticulaires sont le premier facteur de handicap dans le monde, d'après l'Organisation Mondiale de la Santé en 2021.(21)

2) Comparaison avec autres études

L'étude ECOGEN montre que, lors des consultations en médecine générale, le nombre moyen de motifs de consultation est plus grand que dans notre étude (2,6 motifs en moyenne), tout comme le nombre de résultats de consultation (2,2 résultats).(9) Nous pouvons nous demander si cette différence pourrait être expliquée par le fait que notre étude concerne un type particulier de consultation à savoir la CRO ou bien par la taille de l'étude.

Le travail d'une thésarde réalisé en 2005 auprès de médecins généralistes rattachés à la faculté de Lyon, via un questionnaire à remplir sur 3 jours, a montré que la fréquence des demandes de fin de consultation était de l'ordre de 8,5%. (22) Concernant notre travail si l'on considère que la fin de la consultation a lieu dès le moment du règlement de celle-ci, la fréquence des demandes de fin de consultation est de l'ordre de 14,8%.

Ces demandes de fin de consultation ne sont pourtant pas à banaliser. En effet, une étude qualitative descriptive réalisée en Gironde a montré que la première demande exprimée d'emblée n'était pas forcément la principale préoccupation du patient. (23)

Une étude nantaise de 2015 montre que 20 % de ces consultations de renouvellement font l'objet d'une demande d'ajout de médicaments. Dans plus de 80% des cas cela concerne une seule spécialité mais dans 15% des cas cela en concerne deux. (24). Il est intéressant de constater aussi que le médecin accepte la prescription dans plus de 80% des demandes, la modifie pour 6% et la refuse pour 10%. (25)

Un travail de thèse, réalisé dans l'Isère en 2017 par un futur thésard, avait pour objectif de définir la fréquence du motif « douleur » en médecine générale et décrire le contenu de cette consultation.(26) Ce travail s'est appuyé sur les résultats de l'étude ECOGEN. Il en

est ressorti que les douleurs d'origine ostéoarticulaire étaient les plus représentées, à hauteur de 49% de l'ensemble des consultations.

3) Limites de l'étude

Le mode de recueil des informations choisi n'est pas prospectif puisqu'il semble difficile pour un médecin généraliste de remplir un questionnaire après chaque consultation de renouvellement d'ordonnance sur une période donnée.

De plus, les consultations, dont le motif « renouvellement d'ordonnance » n'avait pas été le motif principal, n'ont pas été comptabilisées.

Le biais de sélection est aussi à prendre en compte. En effet, l'informatisation du questionnaire a pu être une source de non-réponse de médecins peu habitués à ce mode de recueil.

Dans cette étude, nous sommes passés par l'intermédiaire des généralistes pour répondre à notre objectif principal. Il serait intéressant d'établir cette fréquence de demandes supplémentaires en questionnant les patients qui bénéficient de ces CRO, voire de pratiquer le recueil des mêmes informations en simultané auprès des patients et de leur généraliste à la sortie de cette consultation. Ce travail pourrait mettre en évidence des différences entre les réelles demandes formulées et la perception de celles-ci par leur médecin.

4) Forces de l'étude

Le biais lié aux modalités de recueil de l'information a cependant été limité par la méthodologie de l'étude. Le questionnaire a été testé à plusieurs reprises auprès de différents médecins avant sa diffusion.

De plus le biais de mémorisation concerne peu ce type de consultation puisque les renouvellements d'ordonnance sont assez fréquents dans une journée type d'un généraliste, il n'y a donc pas de souvenirs lointains.

Dans notre travail, nous nous sommes intéressés au moment de survenue des demandes exprimées par le patient. Ce sujet est peu étudié dans les différents travaux portant sur les consultations pour renouvellement d'ordonnance. Or, il me semble important de mettre en

évidence le moment de la CRO durant lequel les patients manifestent leur demande. Cela pourrait nous renseigner notamment sur le fait que certains d'entre eux puissent en préparer le contenu en amont.

VII- CONCLUSION

La consultation de renouvellement d'ordonnance est prévalente dans le quotidien des médecins généralistes. En effet, le suivi des pathologies chroniques est un enjeu de santé publique non négligeable. Cette consultation peut permettre aux patients d'émettre des demandes qui n'ont pas de lien avec les pathologies pour lesquelles ils sont suivis.

L'objectif principal de ce travail était de déterminer la fréquence de ces demandes supplémentaires manifestées par les patients lors de la consultation de renouvellement d'ordonnance. Nous avons alors réalisé une étude quantitative.

En ce sens, nous nous sommes rendu compte que les patients avaient très fréquemment de telles demandes au cours de cette consultation. Ainsi, nous avons constaté que cette fréquence s'élevait à 89 %. Cette CRO leur permet de faire le point à la fois sur leur pathologie chronique et sur les événements intercurrents qui ont pu se produire depuis la précédente visite. Elle est aussi là pour leur permettre de formuler des demandes diverses. Cette consultation semble donc avoir une place singulière dans notre exercice quotidien.

Nous avons par ailleurs vu que leurs demandes supplémentaires surviennent dès le début de la consultation dans la majorité des cas. Cela pourrait-il souligner le fait que certains patients préparent réellement en amont cette consultation et donc lui donnent une place toute particulière dans la relation médecin-patient ?

Ensuite, nous avons pu mettre en évidence le fait que la première demande supplémentaire était une plainte fonctionnelle, ce qui laisse supposer que les patients attachent une importance notable à la communication avec leur praticien et attendent de l'écoute de sa part. D'autant plus que de nombreux patients ont plus d'une seule demande à exprimer, ce qui renforce l'attention particulière qu'ils y attachent.

Puis, nous avons souligné que la sphère d'intérêt visée par la première demande était la sphère ostéoarticulaire. Les consultations traitant de cet appareil sont, en effet, très prévalentes en médecine générale.

Enfin, nous avons pu constater qu'aucune demande supplémentaire n'était en lien avec un acte de prévention en santé. Pouvons-nous en conclure que les patients reçoivent moins d'informations de la part du corps médical concernant ce thème ? Devons-nous mettre l'accent sur l'importance réelle de ces situations de prévention en santé afin que les patients eux-mêmes viennent spontanément nous questionner sur ces actes ?

Toulouse, le 26/10/23

Vu et permis d'imprimer

Le Président de l'Université Toulouse III – Paul Sabatier
Faculté de Santé
Par délégation,
La Doyenne-Directrice
Du Département de Médecine, Maïeutique, Paramédical
Professeure Odile RAUZY



le 20/10/2023

Vu, la Présidente du jury
Pr Julie DUPOUY
Médecine Générale

Mus. J. Dupuy



VIII- BIBLIOGRAPHIE

1. Compagnon L, Bail P, Huez JF, Stalnikiewicz B, Ghasarossian C, Zerbib Y, et al. Définitions et descriptions des compétences en médecine générale. 24.
2. 2017TOU31103-1104.Thèse.pdf [Internet]. [cité 8 sept 2023]. Disponible sur: <http://thesesante.ups-tlse.fr/2034/1/2017TOU31103-1104.Th%C3%A8se.pdf>
3. Bousquet MA. SPECIALITE : MEDECINE GENERALE.
4. HCSP. Évaluation du plan pour l'amélioration de la qualité de vie des personnes atteintes de maladies chroniques 2007-2011 [Internet]. Rapport de l'HCSP. Paris: Haut Conseil de la Santé Publique; 2013 mars [cité 21 janv 2023]. Disponible sur: <https://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=370>
5. Maladies non transmissibles [Internet]. [cité 21 janv 2023]. Disponible sur: <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>
6. DGOS. Ministère de la Santé et de la Prévention. 2023 [cité 21 janv 2023]. Qu'est-ce que le parcours de soins ? Disponible sur: <https://sante.gouv.fr/systeme-de-sante/parcours-de-sante-vos-droits/liberte-de-choix-et-acces-aux-soins/article/qu-est-ce-que-le-parcours-de-soins>
7. Dispositif du médecin traitant [Internet]. [cité 9 sept 2023]. Disponible sur: <https://www.ameli.fr/hautes-pyrenees/medecin/exercice-liberal/facturation-remuneration/dispositif-medecin-traitant/dispositif-medecin-traitant>
8. OMG - Observatoire de la Médecine Générale [Internet]. [cité 14 janv 2023]. Disponible sur: <http://omg.sfmfg.org/>
9. ECOGEN : étude des Éléments de la CONsultation en médecine GENérale - PDF Free Download [Internet]. [cité 13 janv 2023]. Disponible sur: <https://docplayer.fr/69803274-Ecogen-etude-des-elements-de-la-consultation-en-medecine-generale.html>
10. Les maladies chroniques, avis du CESE adopté le 11/06/2019 [Internet]. France Assos Santé. [cité 15 janv 2023]. Disponible sur: https://www.france-assos-sante.org/publication_document/les-maladies-chroniques-avis-du-cese-adopte-le-11-06-2019/
11. Les consultations et visites des médecins généralistes - Un essai de typologie. 2004;
12. Siproudhis J, Chapron A, Allory E, Fiquet L, Dauguet S, Oger E. Consultation de renouvellement d'ordonnance en médecine générale : qu'en attendent les patients ? Therapies [Internet]. 1 déc 2016 [cité 12 janv 2023];71(6):579-87. Disponible sur:

- <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S004059571631126X>
13. PROFESSIONNELLE. Qu'attendent les patients de la consultation de suivi d'une pathologie chronique en médecine générale? Recherche en soins primaires - PDF Téléchargement Gratuit [Internet]. [cité 14 janv 2023]. Disponible sur: <https://docplayer.fr/54526879-Professionnelle-qu-attendent-les-patients-de-la-consultation-de-suivi-d-une-pathologie-chronique-en-medecine-generale-recherche-en-soins-primaires.html>
 14. cgts_sem_cisp_fiche-detaillee.pdf [Internet]. [cité 14 janv 2023]. Disponible sur: https://esante.gouv.fr/sites/default/files/media_entity/documents/cgts_sem_cisp_fiche-detaillee.pdf
 15. BiostaTGV - Statistiques en ligne [Internet]. [cité 8 sept 2023]. Disponible sur: <http://biostatgv.sentiweb.fr/>
 16. Dedianne MC. Attentes et perceptions de la qualité de la relation médecin-malade par les patients en médecine générale : application de la méthode par focus groups.
 17. SPF. Éducation (thérapeutique) du patient en médecine générale. [Internet]. [cité 8 sept 2023]. Disponible sur: <https://www.santepubliquefrance.fr/notices/education-therapeutique-du-patient-en-medecine-generale>
 18. Inchauspe A. Rôles du médecin en soins primaires en 2012: l'avis des patients [Thèse d'exercice]. [Toulouse]. Faculté des sciences médicales Rangueil (....-2017, France): Université Paul Sabatier; 2012.
 19. Joos SK, Hickam DH, Gordon GH, Baker LH. Effects of a physician communication intervention on patient care outcomes. *J Gen Intern Med* [Internet]. 1 mars 1996 [cité 8 sept 2023];11(3):147-55. Disponible sur: <https://doi.org/10.1007/BF02600266>
 20. Liu SS, Amendah E, Chang EC, Pei LK. Satisfaction and value: a meta-analysis in the healthcare context. *Health Mark Q*. 2008;23(4):49-73.
 21. Affections ostéo-articulaires et musculaires [Internet]. [cité 10 sept 2023]. Disponible sur: <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/musculoskeletal-conditions>
 22. C5.2.1PJ9_1184838974600.pdf [Internet]. [cité 28 févr 2023]. Disponible sur: http://urmlra.indus.imdeo.com/upload/editor/C5.2.1PJ9_1184838974600.pdf
 23. Beaud É, Cottron V, Prothon E, Vincent YM. La communication médecin-patient : demande exprimée et motif réel de consultation. *Médecine* [Internet]. 1 mars 2022 [cité 8 sept 2023];18(3):138-42. Disponible sur: https://www.jle.com/fr/revues/med/e-docs/la_communication_medecin_patient_demande_exprimee_et_motif_reel_de_consultation_322668/article.phtml?tab=texte

24. Huchet C, Goronflot L, Brutus L. Les patients se font-ils prescrire leurs médicaments d'automédication par leur médecin généraliste ?
25. Labbé J. Complexité des consultations de renouvellement d'ordonnance: ressenti des médecins généralistes.
26. Maisonneuve M. La fréquence de la douleur comme motif de consultation en médecine générale: résultats issus de l'étude ECOGEN.

IX- ANNEXES

ANNEXE 1

Le questionnaire

1) Au cours de la dernière consultation pour renouvellement d'ordonnance (au cabinet, au domicile ou en EHPAD), est ce que le patient vous a fait part d'une demande supplémentaire ?

Oui

Non

2) Combien de demande(s) supplémentaire(s) le patient vous a-t-il formulées ?

Ne me concerne pas (car aucune demande supplémentaire formulée)

1

2

3

4

3) A quel moment votre patient vous a-t-il formulé sa première demande supplémentaire ?

Ne me concerne pas (car aucune demande supplémentaire formulée)

Dès le début ? (lors de l'explication du motif de consultation, c'est-à-dire juste avant l'interrogatoire)

En plein milieu de l'anamnèse ?

Au cours de l'examen clinique ?

Au cours de la rédaction de l'ordonnance ?

Au moment de régler la consultation ?

Au moment de le raccompagner dans le couloir ?

4) Concernant la nature de la première demande, s'agissait-t-il :

Ne me concerne pas (car aucune demande supplémentaire formulée)

D'une plainte particulière (douleur, fièvre, troubles du transit, toux, ...)

D'une demande d'examen complémentaires (d'imagerie, de biologie, ...)

D'une demande de soins ou de consultations paramédicaux (séances de kinésithérapie, passage infirmier, soins de podologie, ...)

D'une demande d'une nouvelle prescription médicamenteuse (qui ne fait donc pas partie de son ordonnance habituelle)

D'une demande en rapport à une situation de prévention (vaccinations, dépistages de cancers, ...)

D'une demande d'avis spécialisé (autrement dit la rédaction d'un courrier pour consulter un spécialiste d'organe)

D'une demande qui ne concerne pas le patient lui-même mais un membre de sa famille (enfants, conjoints ou parents)

5) Concernant la nature de la deuxième demande, s'agissait-t-il :

Ne me concerne pas (car aucune ou une seulement une demande a été formulée)

D'une plainte particulière (douleur, fièvre, troubles du transit, toux, ...)

D'une demande d'examens complémentaires (d'imagerie, de biologie, ...)

D'une demande de soins ou de consultations paramédicaux (séances de kinésithérapie, passage infirmier, soins de podologie, ...)

D'une demande d'une nouvelle prescription médicamenteuse (qui ne fait donc pas partie de son ordonnance habituelle)

D'une demande en rapport à une situation de prévention (vaccinations, dépistages de cancers, ...)

D'une demande d'avis spécialisé (autrement dit la rédaction d'un courrier pour consulter un spécialiste d'organe)

D'une demande qui ne concerne pas le patient lui-même mais un membre de sa famille (enfants, conjoints ou parents)

6) Quelle sphère a été concernée par la première demande ?

Ne me concerne pas (car aucune demande supplémentaire formulée)

Générale ou indéterminée

Cardio-vasculaire

Respiratoire

Endocrinienne, nutritionnelle

Digestive

Urinaire

Ostéoarticulaire

Obstétricale

Génitale

ORL

Ophthalmique

Cutanée

Psychologique

Sociale

7) Dans le cadre d'une ou plusieurs demande(s) supplémentaire(s) combien de temps a duré la consultation, selon vous ?

Ne me concerne pas (car aucune demande supplémentaire formulée)

Moins de 10 minutes

Entre 10 et 20 minutes

Entre 20 et 30 minutes

Plus de 30 minutes

8) La ou les demande(s) ont-elles rallongé le temps de consultation selon vous ?

Ne me concerne pas (car aucune demande supplémentaire formulée)

Oui

Non

Ne sais pas

ANNEXE 2

La Classification Internationale des Soins Primaires

ICPC-2 – French International Classification of Primary Care – 2nd Edition Wonca International Classification Committee (WICC)	Sang, syst. hématop/immunol. B	Oeil F	Ostéo-articulaire L	
Procédures -30 Ex médical/vilan santé détaillé -31 Ex médical/vilan santé partiel -32 Test de sensibilité -33 Ex microbiologique/immunologique -34 Autre analyse de sang -35 Autre analyse d'urine -36 Autre analyse de selles -37 Cytologie/histologie -38 Autre analyse de laboratoire -39 Epreuve fonctionnelle -40 Endoscopie -41 Radiologie diagnostique/imagerie -42 Tracé électrique -43 Autre procédure diagnostique -44 Vaccination/médication préventive -45 Recom./éducation santé/avis/régime -46 Discussion entre dispensateurs SSP -47 Discussion dispensateur spécialiste -48 Clarification de la demande du patient -49 Autre procédure préventive -50 Médication/préscription/injection -51 Incision/drainage/aspiration -52 Excision/biopsie/cautère/débridement -53 Perfusion/infiltrat./diluat./apport/dép. -54 Répar./fixation/suture/plâtre/prothèse -55 Traitement local/infiltration -56 Pansement/compression/bandage -57 Thérapie manuelle/médecine physique -58 Conseil thérap/éduc/examens -59 Autres procédures thérapeutiques -60 Résultats analyses/examens -61 Résultats ex/procéd. autre dispensateur -62 Contact administratif -63 Rencontre de suivi -64 Epis. nouvelles/en cours init. par disp. -65 Epis. nouvelles/en cours int. par tiers -66 Référence à dispens. SSP non médecin -67 Référence à médecin -68 Autre référence -69 Autres procédures	802 Ganglion lymph. augmenté/douloureux 804 S/P du sang 825 Peur du SIDA/du VIH 826 Peur du cancer du sang/lymph. 827 Peur autre maladie sang/lymph/rate 828 Limitation de la fonction/incap. (F) 829 Autre S/P du syst. lymph./immunol. 870 Adénie aigüe 871 Adénie chronique/non-spécifique 872 Maladie de Hodgkin/lymphome 873 Leucémie 874 Autre cancer du sang 875 Tumeur bénigne/indét. sang/lymph. 876 Popliteur traumat. de la rate 877 Autre traumat. sang/lymph/rate 878 Anémie hémolytique héréditaire 879 Autre anom. congénitale sang/lymph/rate 880 Anémie par déficience en fer 881 Anémie carence vit. B12/ac. folique 882 Autre anémie/indét. 883 Purpura/défaut de coagulation 884 Globules blancs normaux 887 Splénomégalie 889 Infection par le virus HIV, SIDA 889 Autre maladie sang/lymph/rate	F01 Oeil douloureux F02 Oeil rouge F03 Ecoulement de l'œil F04 Taches vasculaires/flotantes F05 Autre perturbation de la vision F13 Sensation oculaire anormale F14 Mouvements oculaires anormaux F15 Apparence anormale de l'œil F16 S/P de la paupière F17 S/P lunettes F18 S/P lentilles de contact F27 Peur d'une maladie de l'œil F28 Limitation de la fonction/incap. (F) F29 Autre S/P de l'œil F70 Conjonctivite infectieuse F71 Conjonctivite allergique F72 Réphatite, opacit. chalazion F73 Autre infection/inflammation de l'œil F74 Tumeur de l'œil et des annexes F75 Combust./hémorragie de l'œil F76 CE dans l'œil F79 Autre lésion traumat. de l'œil F80 Anom. congénitale de l'œil F81 Autre anom. congénitale de l'œil F82 Décollement de la rétine F83 Rétinopathie F84 Dégénérescence maculaire F88 Ulcère de la cornée F86 Tétanos F91 Déficit de réfraction F92 Cataracte F93 Glaucome F94 Cécité F95 Strabisme F98 Autre maladie de l'œil/annexes	L01 S/P du cou L02 S/P du dos L03 S/P des lombes L04 S/P du thorax L05 S/P du flanc et du creux axillaire L07 S/P de la mâchoire L08 S/P de l'épaule L09 S/P du bras L10 S/P du coude L11 S/P du poignet L12 S/P de la main et du doigt L13 S/P de la hanche L14 S/P de la jambe et de la cuisse L15 S/P du genou L16 S/P de la cheville L17 S/P du pied et de l'orteil L18 Douleur musculaire L19 S/P musculaire NCA L20 S/P d'une articulation NCA L26 Peur cancer syst. ostéo-articulaire L27 Peur autre maladie syst. ostéo-artic. L28 Limitation de la fonction/incap. (L) L29 Autre S/P ostéo-articulaire L70 Infection du syst. ostéo-articulaire L71 Cancer du syst. ostéo-articulaire L72 Fracture du radius/du cubitus L73 Fracture du tibia/du péroné L74 Fracture de la main/du pied L75 Fracture du fémur L76 Autre fracture L77 Entorse de la cheville L78 Entorse du genou L79 Entorse articulaire NCA L80 Luxation et subluxation L81 Lésion traumat. NCA ostéo-articulaire L82 Anom. congénitale ostéo-articulaire L83 Syndrome cervical L84 Syndr. dorso-lomb. sans irradiation L85 Déformation acquise de la colonne L86 Syndr. dorso-lombaire et irradiation L87 Bursite, tendinite, synovite NCA L88 Polyarthrite rhumatoïde séropositive L89 Coxarthrose L90 Gonarthrose L91 Autre arthrose L92 Syndrome de l'épaule L93 Coude du joueur de tennis L94 Ostéochondrose L95 Ostéoporose L96 Lésion aigüe misme du genou L97 Autre tumeur bén./indét. ostéo-artic. L98 Déformation acquise membres inf. L99 Autre maladie ostéo-articulaire	
	Général et non spécifique A A01 Douleur générale/de sites multiples A02 Frissons A03 Fièvre A04 Fatigue/faiblesse générale A05 Sensation d'être malade A06 Évanouissement/syncope A07 Coma A08 Gonflement A09 P. de transpiration A10 Saignement/hémorragie NCA A11 Douleur thoracique NCA A13 Préoc. par/peur traitement médical A16 Nourisson irritable A18 Préoc. par son aspect extérieur A20 Demande/discussion sur l'ethnopsiatrie A21 Facteur de risque de cancer A23 Facteur de risque NCA A25 Peur de la mort, de mourir A26 Peur du cancer NCA A27 Peur d'une autre maladie NCA A28 Limitation de la fonction/incap. NCA A29 Autre S/P général A70 Tuberculose A71 Roséolite A72 Varicelle A73 Paludisme A74 Rubéole A75 Mononucléose infectieuse A76 Autre exanthème viral A77 Autre maladie virale NCA A78 Autre maladie infectieuse NCA A79 Cancer NCA A80 Traumatisme/lésion traumat. NCA A81 Polytraumatisme/lésions multiples A82 Effet tardif d'un traumatisme A84 Intoxication par substit. médicamenteux A85 Effet sec. substit. médicamenteux A86 Effet toxique substit. non médicamenteux A87 Complication de traitement médical A88 Effet sec. de facteur physique A89 Effet sec. de matériel produit A90 Anom. congénitale NCA/multiple A91 Résultat d'investigat. anormale NCA A92 Allergie/réaction allergique NCA A93 Nouveau-né prématuré A94 Autre morbidité périnatale A98 Mortalité périnatale A98 Mort A97 Pas de maladie A98 Gestion santé/médecine préventive A99 Maladie de nature/site non précisé	Syst. Digestif D D01 Douleur/crampe abdominale gén. D02 Douleur abdominale/épigastrique D03 Brûlure/brûlant/brûlement estomac D04 Douleur rectale/analyse D06 Démangeaisons périnéales D08 Autre douleur abdominale loc. D07 Dyspepsie/indigestion D08 Flatulence/gaz/renvoi D09 Nausée D10 Vomisement D11 Diarrhée D12 Constipation D13 Jaunisse D14 Hémalémèse/vomisement de sang D15 Métréna D16 Saignement rectal D17 Inconscience rectale D18 Modification selles/mouvement, intestin D19 S/P dent./gencives D20 S/P bouche/langue/lèvres D21 P. de déglutition D23 Hépatomégalie D24 Masse abdominale NCA D25 Distension abdominale D26 Peur du cancer du syst. digestif D27 Peur d'une autre maladie digestive D28 Limitation de la fonction/incap. (D) D29 Autre S/P du syst. digestif D70 Infection gastro-intestinale D71 Otitis D72 Hépatite virale D73 Gastro-entérite présumée infectieuse D74 Cancer de l'estomac D75 Cancer du col/du rectum D76 Cancer du pancréas D77 Autre cancer digestif/NCA D78 Tumeur bénigne/indét. du syst. dig. D79 CE du syst. digestif D80 Autre traumat. du syst. digestif D81 Anom. congénitale du syst. digestif D82 Maladie des dents/des gencives D83 Maladie bouche/langue/lèvres D84 Maladie de l'oesophage D88 Ulcère duodénal D86 Autre ulcère peptique D87 Trouble de la fonction gastrique D88 Appendicite D89 Hernie inguinale D90 Hernie hiatale D91 Autre hernie abdominale D92 Maladie diverticulaire D93 Syndrome du colon irritable D94 Entérite chronique/colite ulcéreuse D95 Fibrose anale/abcès périnéal D96 Vers/autre parasite D97 Maladie du foie NCA D98 Cholécystite/cholédite D99 Autre maladie du syst. Digestif	Oreille H H01 Douleur d'oreille/otalgie H02 P. d'audition H03 Acouphènes/bourdonnement d'oreille H04 Ecoulement de l'oreille H05 Saignement de l'oreille H06 Sensation d'oreille bouchée H18 Préoc. par l'aspect des oreilles H27 Peur d'une maladie de l'oreille H28 Limitation de la fonction/incap. (H) H29 Autre S/P de l'oreille H70 Otite externe H71 Otite moyenne aigüe/myringite H72 Otite moyenne aérée H73 Sûppurité d'otite H74 Otite moyenne chronique H75 Tumeur de l'oreille H76 CE dans l'oreille H77 Perforation du tympan H78 Lésion traumat. superf. de l'oreille H79 Autre lésion traumat. de l'oreille H80 Anom. congénitale de l'oreille H81 Excès de cérumen H82 Syndrome vertigineux H83 Otosclérose H84 Presbycusie H85 Tympanisme sonore H86 Surréité H98 Autre maladie de l'oreille/mastoïde	Neurologique N N01 Mal de tête N03 Douleur de la face N04 Jambes sans repos N05 Fourmillements doigts, pieds, orteils N06 Autre perturbation de la sensibilité N07 Convulsion/crise convulsives N08 Mouvements involontaires anormaux N16 Perturbation du goût/de l'odorat N17 Vertige/étourdissement N18 Paralysie/faiblesse N19 Trouble de la parole N26 Peur d'un cancer neurologique N27 Peur d'une autre maladie neurologique N28 Limitation de la fonction/incap. (N) N29 Autre S/P neurologique N70 Nystagmus N71 Ménigite/encéphalite NCA N72 Tétanos N73 Autre infection neurologique N74 Cancer du syst. neurologique N75 Tumeur bénigne neurologique N76 Autre tumeur indét. neurologique N78 Commotion N80 Autre lésion traumat. de la tête N81 Autre lésion traumat. neurologique N86 Anom. congénitale neurologique N86 Sclérose en plaque N87 Syndrome parkinsonien N88 Epilepsie N88 Migraine N90 Ague vasculaire de la face N91 Paralysie faciale/paralysie de Bell N92 Névralgie du trijumeau N93 Syndrome du canal carpien N94 Névrite/neuropathie périphérique N95 Céphalée de tension N98 Autre maladie neurologique
	CODES PROCÉDURE SYMPTÔMES ET PLAINTES INFECTIONS NÉOPLASMES TRAUMATISMES ANOMALIES CONGÉNITALES AUTRES DIAGNOSTICS	K01 Douleur cardiaque K02 Oppression/compression cardiaque K03 Douleur cardiovasculaire NCA K04 Palpita./perception battements card. K06 Autre battement cardiaque irrégulier K06 Veines proéminentes K07 Oedème, gonflement des chevilles K22 Facteur risque mal. cardio-vasculaire K24 Peur d'une maladie de cœur K25 Peur d'hypertension K27 Peur autre maladie cardio-vasculaire K28 Limitation de la fonction/incap. (K) K29 Autre S/P cardiovasculaire K70 Infection du syst. cardio-vasculaire K71 RAU/maladie cardiaque rhumatismale K72 Tumeur cardio-vasculaire K73 Anom. congénitale cardio-vasculaire K74 Cardiopathie ischémique avec angor K75 Infarctus myocardique aigü K76 Cardiopathie ischémique sans angor K77 Décompensation cardiaque K78 Fibrillation auriculaire/fatier K79 Tachycardie paroxysmique K80 Arythmie cardiaque NCA K81 Souffle cardiaque/brûlé NCA K82 Cœur pulmonaire K83 Valvulopathie NCA K84 Autre maladie cardiaque K85 Pression sanguine élevée K86 Hypertension non compliquée K87 Hypertension avec complication K88 Hypotension orthostatique K89 Ischémie cérébrale transitoire K90 Accident vasculaire cérébral K91 Maladie cerebrovasculaire K92 Athéroscl./mal. vasculaire périphér. K93 Embolie pulmonaire K94 Pléthète et thromboembolite K96 Varices des jambes K96 Hémorroïdes K98 Autre maladie cardio-vasculaire		

Psychologique	P	Peau	S	U72 Urétrite	Syst. génital masculin et sein
P01 Sensation anxiété/nervosité/tension		S01 Douleur/hypersensibilité de la peau		U78 Cancer du rein	Y01 Douleur du pénis
P02 Réaction de stress aiguë		S02 Prurit		U77 Cancer de la vessie	Y02 Douleur des testicules, du scrotum
P03 Sensation de dépression		S03 Verrue		U76 Autre cancer urinaire	Y04 Autre S/P du pénis
P04 Sentiments/comport. irritables/colère		S06 Tumeurs/gonflements loc. peau		U78 Tumeur bénigne du tractus urinaire	Y05 Autre S/P des testicules/du scrotum
P06 Perturbation du sommeil		S06 Eruption localisée		U80 Lésion traumat. du tractus urinaire	Y06 S/P de la prostate
P07 Diminution du désir sexuel		S07 Eruption généralisée		U85 Anom. congénitale du tractus urinaire	Y07 Impuissance sexuelle NCA
P08 Diminution accomplissement sexuel		S08 Modification de la couleur de la peau		U86 Glomérulonéph./syndr. néphrotique	Y08 Autre S/P fonction sexuelle homme
P09 Préoccupation sur identité sexuelle		S09 Doigt/orteil infecté		U90 Protrusion orthostatique	Y10 Stérilité, hypofertilité de l'homme
P10 Bégaïement, bredouillage, tic		S10 Paronchie/anthrax		U98 Analyse urinaire anormale NCA	Y13 Stérilisation de l'homme
P11 Trouble de l'alimentation de l'enfant		S11 Infection post-traumat. de la peau		U99 Autre maladie urinaire	Y14 Autre PF chez l'homme
P12 Enurésie		S12 Piqûre d'insecte			Y16 S/P du sein chez l'homme
P13 Encoprésie		S13 Morsure animale/humaine		Grossesse, accouchement et PF	Y24 Peur dysfonction sexuelle femme
P18 Alcoolisme chronique		S14 Brûlure cutanée		W	Y26 Peur d'une MST chez l'homme
P16 Alcoolisation aiguë		S15 CE dans la peau		W01 Question de grossesse	Y28 Peur d'un cancer génital homme
P17 Usage abusif du tabac		S16 Echyrose/contusion		W02 Peur d'être enceinte	Y27 Peur autre maladie génitale homme
P19 Usage abusif de médicament		S17 Erythème, égrainure, ampoule		W03 Saignement pendant la grossesse	Y28 Limitation de la fonction/incap. (T)
P20 Perturbation de la mémoire		S18 Coupure/lacération		W06 Nausées/vomissement de grossesse	Y29 Autre S/P génitale chez l'homme
P22 S/P du comportement de l'enfant		S19 Autre lésion traumat. de la peau		W10 Contraception post-coïtale	Y70 Syphilis chez l'homme
P23 S/P du comportement de l'adolescent		S20 Cor/callosité		W11 Contraception orale	Y71 Gonococce chez l'homme
P24 P. spécifique de l'apprentissage		S21 S/P au sujet de la texture de la peau		W12 Contraception intra-utérine	Y72 Herpes génital chez l'homme
P28 Problèmes de phase de vie adulte		S22 S/P de l'ongle		W13 Stérilisation chez la femme	Y73 Prostatite/vésiculite séminale
P27 Peur d'un trouble mental		S24 Autre S/P cheveux, poils/cuir cheveu		W14 Autre contraception chez la femme	Y74 Orchite/épididymite
P28 Limitation de la fonction/incap. (P)		S26 Peur du cancer de la peau		W16 Stérilité - hypofertilité de la femme	Y75 Balanite
P29 Autre trouble psychologique		S27 Peur d'une autre maladie de la peau		W17 Saignement du post-partum	Y76 Condylome acuminé chez l'homme
P70 Démence		S28 Limitation de la fonction/incap. (S)		W18 Autre S/P du post-partum	Y77 Cancer de la prostate
P71 Autre psychose organique		S29 Autre S/P de la peau		W19 S/P du sein/lactation post-partum	Y78 Autre cancer génital chez l'homme
P72 Schizophrénie		S70 Zona		W21 Précoc. par. modifié, image et grossesse	Y79 Autre tum. génit. bén./indét. homme
P73 Psychose affective		S71 Herpes simplex		W22 Peur complications de la grossesse	Y80 Lésion traumat. génitale homme
P74 Trouble anxieux/état anxieux		S72 Gale/autre acariose		W26 Limitation de la fonction/incap. (W)	Y82 Phimosis/hypertrophie du prépuce
P75 Trouble somatoforme		S73 Dermite/autre infestation peau		W29 Autre S/P de la grossesse	Y82 Hypocordis
P76 Dépression		S74 Dermatosyphose		W70 Infection puerpérale, sepsis	Y83 Ectopie testiculaire
P77 Suicide/tentative de suicide		S76 Moniliae/candidose de la peau		W71 Infection compliquant la grossesse	Y84 Autre anom. congénitale homme
P78 Neurasthénie, surmenage		S76 Autre maladie infectieuse de la peau		W72 Tumeur maligne avec grossesse	Y85 Hypertrophie bénigne de la prostate
P78 Phobie, trouble obsessionnel compulsif		S77 Cancer de la peau		W73 Tumeur bénigne/indét. et grossesse	Y86 Hydrocéle
P80 Trouble de la personnalité		S78 Lipome		W75 Lésion traumat. et grossesse	Y99 Autre maladie génitale chez l'homme
P81 Trouble hyperkinétique		S79 Autre tumeur bén./indét. de la peau		W76 Anom. congénitale et grossesse	
P82 Syndrome de stress post-traumatique		S80 Kératose actinique/coup de soleil		W78 Grossesse	Social
P88 Retard mental		S81 Hémangiome/lymphangiome		W79 Grossesse non désirée	Z01 Pauvre/P. économique
P86 Anorexie mentale, boulimie		S82 Naevus/naevus pigmentaire		W80 Grossesse ectopique	Z02 P. de/à/de nourrir
P98 Autre psychose NCA		S83 Autre anom. congénitale de la peau		W81 Toxémie gravidique	Z03 P. d'habit/vie voisinage
P99 Autre trouble psychologique		S84 Impétigo		W82 Avortement spontané	Z04 P. socio-culturel
		S85 Kyste/fistule pilonidal		W83 Avortement provoqué	Z05 P. de travail
Respiratoire	R	S86 Gale/autre acariose		W84 Grossesse à haut risque	Z06 P. de non emploi
R01 Douleur du syst. respiratoire		S87 Dermite atopique/eczéma		W88 Diabète gravidique	Z07 P. d'éducation
R02 Souffle court, dyspnée		S88 Dermite et allergie de contact		W90 Acc. non compliqué, enfant vivant	Z08 P. de protection sociale
R03 Sibillance		S89 Erythème fessier		W92 Acc. compliqué, enfant vivant	Z09 P. légal
R04 Autre P. respiratoire		S90 Pyriasis rosé		W93 Acc. compliqué, enfant mort	Z10 P. relatif au syst. de soins de santé
R06 Toux		S91 Psoriasis		W94 Mésite puerpérale	Z11 P. du fait d'être malade/complaisance
R06 Saignement de nez, épistaxis		S92 Maladie des glandes sudoripares		W98 Autre mal. sein et grossesse/lactation	Z12 P. de relation entre partenaires
R07 Congestion nasale, éternuement		S93 Kyste sébacé		W96 Autre complication puerpérale	Z13 P. de comportement du partenaire
R08 Autre S/P du nez		S94 Ongle incarné		W99 Autre maladie de la grossesse/acc.	Z14 P. du à la maladie du partenaire
R09 S/P des sinus		S95 Molluscum contagiosum			Z15 Perte/décès du partenaire
R21 S/P de la gorge		S96 Acné		Syst. génital féminin et sein X	Z16 P. de relation avec un enfant
R23 S/P de la voix		S97 Ulcère chronique de la peau		X01 Douleur génitale chez la femme	Z19 Perte/décès d'un enfant
R24 Hémoptysse		S98 Urticaire		X02 Douleur menstruelle	Z20 P. relation avec parent/famille
R25 Expectoration/glaire anormale		S99 Autre maladie de la peau		X03 Douleur intermenstruelle	Z21 P. comportement. autre parent/famille
R26 Peur d'un cancer du syst. respiratoire		Métabol., nutrit., endocrinien		X04 Rapport sexuel douloureux femme	Z22 P. du à la mal. autre parent/famille
R28 Lésion de la fonction/incap. (R)		T		X06 Menstruation excessive	Z23 Perte/décès autre parent/famille
R29 Autre S/P respiratoire		T01 Soif excessive		X07 Menstruation irrégulière/fréquente	Z24 P. de relation avec un ami
R71 Coqueluche		T02 Appétit excessif		X08 Saignement intermenstruel	Z25 Agression/événement nocif NCA
R72 Streptococcie pharyngée		T03 Perte d'appétit		X09 S/P prémenstruel	Z26 Peur d'un P. social
R73 Furoncle/abcès du nez		T04 P. d'alimentation nourrisson/enfant		X10 Ajournement des menstruations	Z28 Limitation de la fonction/incap. (Z)
R74 Infection aiguë voies respiratoire sup.		T05 P. d'alimentation de l'adulte		X11 S/P liés à la ménopause	Z29 P. social NCA
R75 Sinusite aiguë/chronique		T07 Gain de poids		X12 Saignement de la post-ménopause	
R76 Angine aiguë		T08 Perte de poids		X13 Saignement post-coital femme	
R77 Laryngite, trachéite aiguë		T10 Retard de croissance		X14 Écoulement vaginal	
R78 Bronchite aiguë, bronchiolite		T11 Déshydratation		X18 S/P du vagin	
R79 Bronchite chronique		T26 Peur d'un cancer du syst. endocrinien		X16 S/P de la vulve	
R80 Grippe		T27 Peur autre mal. endoc./métab./nutrit.		X17 S/P du petit bassin chez la femme	
R81 Pneumonie		T28 Limitation de la fonction/incap. (T)		X18 Douleur du sein chez la femme	
R82 Pleurésie, épanchement pleural		T29 Autre S/P endoc./métab./nutrit.,		X19 Tumeur/gonflement du sein femme	
R83 Autre infection respiratoire		T70 Infection du syst. endocrinien		X20 S/P du mamelon chez la femme	
R84 Cancer des bronches, du poumon		T71 Cancer de la thyroïde		X21 Autre S/P du sein chez la femme	
R88 Autre cancer respiratoire		T72 Tumeur bénigne de la thyroïde		X22 Précoc. par l'apparence des seins	
R88 Tumeur respiratoire bénigne		T73 Tumeur indét. du syst. endocrinien		X23 Peur d'une MST chez la femme	
R87 CE du nez, du larynx, des bronches		T80 Anom. congénit. endoc./métab./nutrit.		X24 Peur dysfonction sexuelle femme	
R88 Autre lésion traumat. du syst. resp.		T81 Goitre		X26 Peur d'un cancer génital femme	
R88 Autre cancer respiratoire		T82 Obésité		X26 Peur d'un cancer du sein femme	
R90 Hypertrophie amygdalaire/végétations		T83 Excès pondéral		X27 Peur autre mal. génitale/sein femme	
R92 Autre tumeur indét. du syst. resp.		T88 Hyperthyroïdie/thyrotoxicose		X28 Limitation de la fonction/incap. (X)	
R95 Mal. pulmonaire chronique obstructive		T86 Hypothyroïdisme/mixedème		X29 Autre S/P génital chez la femme	
R96 Asthme		T87 Hypoglycémie		X70 Syphilis chez la femme	
R97 Rhinite allergique		T89 Diabète insulino-dépendant		X71 Gonococce chez la femme	
R98 Syndrome d'hyperventilation		T90 Diabète non insulino-dépendant		X72 Candidose génitale chez la femme	
R99 Autre maladie respiratoire		T91 Carence vitaminique/nutritionnelle		X73 Trichomonose génitale femme	
		T92 Goitre		X74 Mal. inflammatoire pelvienne femme	
		T93 Trouble du métabolisme des lipides		X75 Cancer du col de l'utérus	
		T99 Autre maladie endoc./métab./nutrit.		X76 Cancer du sein chez la femme	
CODES PROCÉDURE		Système Urinaire	U	X77 Autre cancer génital chez la femme	
SYMPTÔMES ET PLAINTES		U01 Dysurie/miction douloureuse		X78 Fibrome utérin	
INFECTIONS		U02 Miction fréquente/impérieuse		X78 Tumeur bénigne du sein femme	
NÉOPLASMES		U04 Incontinence urinaire		X80 Tumeur bénigne génitale femme	
TRAUMATISMES		U06 Hématurie		X81 Autre tumeur génitale indét. femme	
ANOMALIES CONGÉNITALES		U07 Autre S/P au sujet de l'urine		X82 Lésion traumat. génitale femme	
AUTRES DIAGNOSTICS		U06 Rétention d'urine		X83 Anom. génitale congénitale femme	
		U13 Autre S/P de la vessie		X84 Vaginite/vulvite NCA	
		U14 S/P du rein		X86 Maladie du col de l'utérus NCA	
		U26 Peur d'un cancer du syst. urinaire		X86 Frottis de col anormal	
		U27 Peur d'une autre maladie urinaire		X87 Prolapsus utéro-vaginal	
		U28 Limitation de la fonction/incap. (U)		X88 Maladie fibrocytique du sein	
		U29 Autre S/P urinaire		X89 Syndrome de tension prémenstruelle	
		U70 Pyélonéphrite/pyélite		X90 Herpes génital chez la femme	
		U71 Cystite/autre infection urinaire		X91 Condylome acuminé chez la femme	
				X92 Infection génitale chlamydia femme	
				X99 Autre maladie génitale de la femme	

Traducteurs:
Michel Roland et
Marc Jamoulle

AUTEUR : VERGÈS Maxime

TITRE : LES DEMANDES SUPPLÉMENTAIRES FORMULÉES PAR LES PATIENTS LORS DES
CONSULTATIONS DE RENOUVELLEMENT D'ORDONNANCE

DIRECTRICE DE THÈSE : Docteur GASTOU Bénédicte

LIEU ET DATE DE SOUTENANCE : TOULOUSE le 07 décembre 2023

–
Introduction : La consultation de renouvellement d'ordonnance constitue une partie importante de l'activité d'un médecin généraliste. L'objectif principal de notre étude était donc de déterminer la fréquence des demandes supplémentaires formulées par les patients lors de la consultation de renouvellement d'ordonnance.

Méthode : Nous avons alors réalisé une étude quantitative par l'intermédiaire de questionnaires diffusés auprès des médecins généralistes des Hautes-Pyrénées.

Résultats : 16% d'entre eux ont participé à l'étude et nous avons alors pu montrer, grâce à eux, que ces demandes supplémentaires étaient très fréquentes au cours de ces consultations spécifiques. Ainsi, elles intéressaient 89% de celles-ci. Par ailleurs, nous avons mis en évidence que les patients avaient très souvent plus d'une demande supplémentaire et que la première demande, qui intervenait dès le début de la consultation, correspondait à une plainte ou symptôme de leur part. Cette demande concernait en premier lieu l'appareil ostéoarticulaire.

Conclusion : Les consultations de renouvellement d'ordonnance permettent aux patients d'exprimer des demandes qui n'ont pas de lien avec le suivi de leur pathologies chroniques. Celles-ci sont fréquentes au cours de cette consultation spécifique.

–
**ADDITIONAL REQUESTS MADE BY PATIENTS DURING PRESCRIPTION RENEWAL
CONSULTATIONS**

Introduction: The prescription renewal consultation constitutes an important part of the activity of a general practitioner. The main objective of our study was to determine the frequency of additional requests made by patients during the prescription renewal consultation.

Method: We carried out a quantitative study using questionnaires distributed to general practitioners in the Hautes-Pyrénées department.

Results: 16% of them participated in our study and we were able to show, thanks to them, that these additional requests were very frequent during these specific consultations. So, requests interested 89% of these. Furthermore, we highlighted patients had more than one additional request and the first request, which occurred at the beginning of this consultation, corresponded to a complaint or symptom on their part. This request primarily concerned the osteoarticular system.

Conclusion: Prescription renewal consultations allow patients to express requests that are unrelated to the monitoring of their chronic pathologies. These are common during this specific consultation.

–
Mots-Clés : demandes supplémentaires, renouvellement d'ordonnance, pathologies chroniques, médecin généraliste,
Key words: additional requests, prescription renewal, chronic pathologies, general practitioner

–
Discipline administrative : MEDECINE GENERALE

–
Faculté de Santé – 37 allées Jules Guesde - 31000 TOULOUSE - France