

Drug Regimen Unassisted Grading Scale (DRUGS)

Edelberg HK, Shallenberger E, Wei JY (1999)

Medication management capacity in highly functioning community-living older adults: detection of early deficits.

Instrument de mesure	Drug Regimen Unassisted Grading Scale
Abréviation	DRUGS
Auteur	Edelberg HK, Shallenberger E, Wei JY
Thème	Soins autogérés
Objectif	Evaluer la gestion des médicaments
Population	Personnes âgées
Utilisateurs	Non spécifié
Nombre d'items	4
Participation du patient	Oui
Localisation de l'instrument de mesure	Edelberg HK, Shallenberger E, Wei JY. Medication management capacity in highly functioning community-living older adults: detection of early deficits. J Am Geriatr Soc. 1999;47:592–596.

OBJECTIF

Ce test a été développé et employé pour évaluer la gestion des médicaments et les différents aspects de cette fonction dans le milieu de soins ambulatoires.

PUBLIC CIBLE

Cet outil s'adresse plus particulièrement aux personnes âgées.

DESCRIPTION

Fondé sur la performance individuelle, DRUGS est basé sur la capacité du patient à gérer son propre régime médicamenteux. Il mesure la capacité des personnes à identifier correctement le médicament, le dosage et le type d'administration.

Il est demandé à la personne d'identifier chacun de ses médicaments, d'ouvrir chaque contenant, de retirer le nombre correct de médicament pour la dose indiquée et de montrer quand les doses sont prises en utilisant un semainier. Un point est attribué pour chacune des quatre actions si la personne est capable de la réaliser correctement et ce, pour chaque prescription. Le score maximum est calculé selon le nombre de prescriptions médicamenteuses demandées.

Les 4 actions concernent les notions suivantes :

1. identification
2. accessibilité
3. dosage
4. temps

FIABILITE

La fiabilité du test est excellente, exprimée par un coefficient de corrélation supérieur à 0,9 tant pour la stabilité du test (*test retest*) que pour la fidélité inter juges (*Equivalence*).

VALIDITE

Les actions étudiées par le test faisant appel aux fonctions cognitives supérieures, les analyses ont montré qu'il existe une association entre le résultat obtenu au DRUGS et les capacités cognitives du patient.

L'étude préliminaire (1999) montre une corrélation négative avec l'âge du patient ($r = -0.41$). Les études suivantes ont plutôt souligné la corrélation entre les résultats du test et l'altération des fonctions cognitives.

CONVIVIALITE

Le DRUGS est un outil facile à administrer et complètement individualisé.

Quatre à cinq minutes sont nécessaires pour l'administration du test.

RÉFÉRENCES

Edelberg HK, Shallenberger E, Wei JY. (1999). Medication management capacity in highly functioning community-living older adults: detection of early deficits. *J Am Geriatr Soc.* 47:592–596.

Hutchison, L. C., Jones, S. K., West, D. S., & Wei, J. Y. (2006). Assessment of medication management by community-living elderly persons with two standardized assessment tools: a cross-sectional study. *Am J Geriatr Pharmacother*, 4, 144-153.

LOCALISATION DE L'INSTRUMENT DE MESURE

L'outil n'est pas disponible dans la littérature.

DRUG REGIMEN UNASSISTED GRADING SCALE (DRUGS)

EDELBERG HK, SHALLENBERGER E, WEI JY (1999)

Author (year)	Setting	Sample (n)	Design	Reliability	Validity
Edelberg HK, Shallenberger E, Wei JY. (1999)	Two continuing care retirement facilities in Greater Boston Area	Outpatient > or = 70 years old (n= 59)	Cross sectional study Research support	S	CsV
Edelberg HK, Shallenberger E, Hausdorff J.M., Wei JY. (2000)	Two continuing care retirement facilities- Greater Boston Area.	47 patients	Cohort study		CrV

Betrouwbaarheid/ fiabiliteit: Stability (S), Internal Consistency (IC), Equivalence (E)

Validiteit/ validiteit: Face Validity (FV), Content Validity (CtV), Criterion Validity (CrV), Construct Validity (CsV)

Sensitivity (Sen), Specificity (Sp), Positive Predictive Value (PPV), Negative Predictive Value (NPV), Receiver Operating Curve (ROC), Likelihood Ratio (LR), Odds Ratio (OR), Area Under the Curve (AUC)

Results reliability	Results validity	Commentary
<p>S: Stability</p> <p>Interrater and test-retest reliability of the DRUGS tool are > 0,90</p>	<p>CsV: Construct Validity</p> <p>Inversely related to age $r = -0,41$ $p = 0.001$</p>	
	<p>At baseline, 6, and 12 months, there was a positive association between the DRUGS tool and MMSE scores ($r = 0.42$, $p = 0.0008$; $r = 0.34$, $p = 0.003$; and $r = 0.35$, $p = 0.018$, respectively).</p> <p>CrV: Predictive value</p> <p>Multivariate analyses, adjusted for age, gender, living arrangement, and medication-specific factors, demonstrated a statistically significant association between baseline DRUGS summary score (dependent variable), change in MMSE ($\beta = 1.69$, $p = 0.0002$), and change in Geriatric Depression Scale ($\beta = 1.93$, $p = 0.002$) over time.</p>	

Betrouwbaarheid/ fiabilité: Stability (S), Internal Consistency (IC), Equivalence (E)

Validiteit/ validité: Face Validity (FV), Content Validity (CtV), Criterion Validity (CrV), Construct Validity (CsV)

Sensitivity (Sen), Specificity (Sp), Positive Predictive Value (PPV), Negative Predictive Value (NPV), Receiver Operating Curve (ROC), Likelihood Ratio (LR), Odds Ratio (OR), Area Under the Curve (AUC)

Comment citer ce rapport ?

Bulteel L., Gobert M., Piron C., Filion N., Vanderwee K., Verhaeghe S., Caillet O., Van Durme T., Vandermolen M., Defloor T. (2009) Actualisation de la base de données BeST & Ajout de nouvelles échelles dans la base de données BeST. Bruxelles: Service Public Fédéral Santé Publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement.

Gelieve bij gebruik van dit rapport als volgt te refereren :

Bulteel L., Gobert M., Piron C., Filion N., Vanderwee K., Verhaeghe S., Caillet O., Van Durme T., Vandermolen M., Defloor T. (2009) Actualiseren van de bestaande BeST-databank & Aanvullen van de bestaande BeST-databank met nieuwe schalen. Brussel: Federale Overheidsdienst Volksgezondheid van de voedselketen en leefmilieu.