



Diplôme Inter Universitaire de Tabacologie  
Université Lyon 1 - Année 2018-2019

Soutenu le 14 octobre 2019

médipôle  
LYON-VILLEURBANNE



**ÉTAT DES LIEUX DE LA PRISE  
EN CHARGE DU PATIENT  
FUMEUR AU SEIN DU  
MÉDIPÔLE**  
**LYON VILLEURBANNE (69)**  
**HÔPITAL SANS TABAC**

**Christine SASYAN Epouse MAKHSI YAN, IDE**  
**Tutrice de Mémoire : Dr Claudie BISMUTH**

# Sommaire

## 1. Contexte

- L'Hôpital sans tabac
- L'Hôpital Médipôle

## 2. Objectifs

## 3. Méthode

## 4. Résultats & Discussion

## 5. Perspectives

# Hôpital sans tabac

Loi Evin 1991  
Lutte contre tabagisme et Alcoolisme

Réseau Hôpital Sans Tabac  
Fondé par l'AP-HP et la MNH en 1996

Prévention et prise en charge du Tabagisme  
du personnel hospitalier et des patients

RESPADD 2009  
Réseau de Prévention des Addictions

Hôpital et  
lieu de santé  
sans tabac 

## CHARTRE Hôpital sans tabac

- 1 Mobiliser les décideurs. Sensibiliser tous les personnels. Informer les usagers.
- 2 Mettre en place un comité de prévention du tabagisme. Définir une stratégie et coordonner les actions.
- 3 Mettre en place un plan de formation des personnels et les former à l'abord du fumeur.
- 4 Prévoir l'aide au sevrage, organiser la prise en charge adaptée et le suivi du fumeur dépendant.
- 5 Faire accepter et respecter la réglementation en vigueur.
- 6 Installer, maintenir et actualiser la signalétique obligatoire et non obligatoire.
- 7 Protéger et promouvoir la santé au travail de tous les personnels hospitaliers.
- 8 Multiplier les initiatives pour devenir des Hôpitaux et structures de santé promoteurs de santé.
- 9 Assurer la continuité des actions et se doter des moyens d'évaluation.
- 10 Convaincre d'abord, contraindre si besoin. Être persévérant !

# Hôpital sans tabac

## RESPADD : Objectifs en 3 AXES

- Informer et prévenir
- Accompagner les établissements de santé dans leurs missions en addictologie
- Promouvoir une dynamique de réseau

# Hôpital sans tabac

26 janvier 2016

Loi de modernisation de notre système de santé

2017

guide : « L'Hôpital sans Tabac »  
Aide méthodologique  
Mise en œuvre de stratégies

# Hôpital Médipôle : ouvert le 2 janvier 2019

✓ Engagé démarche HST



Capio

Tonkin - Grand Large

Privé MHP



RESAMUT

Mutualité MHM

- Clinique Mutualiste de Lyon -
- Clinique de l'Union -
- SSR Les Ormes -
- SSR du Centre Bayard -
- SSR Pédiatrique La Fougeraie -

médipôle  
LYON-VILLEURBANNE



Etat des lieux  
de la prise en  
charge  
du patient fumeur  
hospitalisé,  
par les  
professionnels de  
santé



## Identification de:

- ▶ Leurs pratiques
- ▶ Leurs connaissances
- ▶ Leurs besoins
- ▶ Leurs freins



## Dans le but de:



- ▶ Améliorer la prise en charge du patient
- ▶ Apporter les connaissances aux soignants
- ▶ Harmoniser les pratiques selon les préconisations
- ▶ Lever les freins

## Population étudiée:



- ✓ Professionnels de santé habilités à prescrire les TSN :
  - Médecins, MAR, Chirurgiens,
  - IDE, IADE, Sages-Femmes et Kinés

→ Critère d'inclusion : adresse mail connue et/ou accès Intranet

## Questionnaire anonyme en ligne Google forms



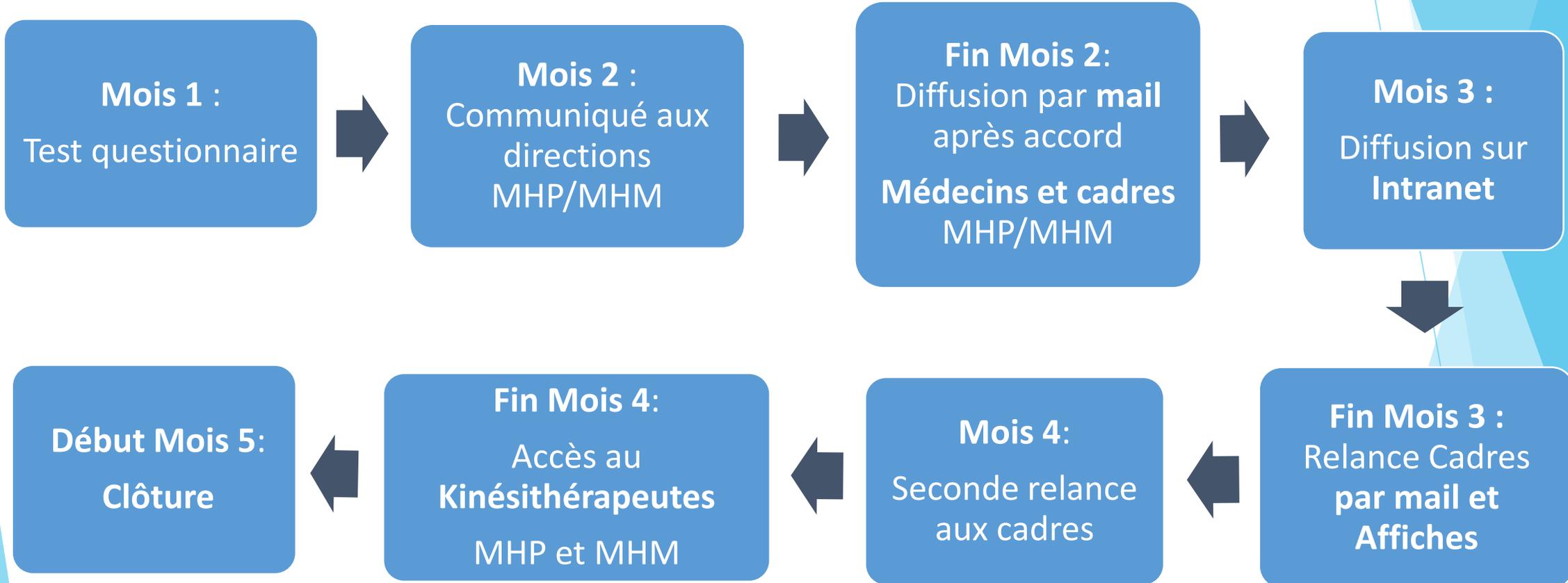
The image shows a screenshot of a Google Forms questionnaire. At the top, there are navigation tabs for 'QUESTIONS', 'RÉPONSES', and '118'. Below the tabs, it says 'Rubrique 1 sur 4'. The main title of the questionnaire is 'Questionnaire d'enquête sur la prise en charge du patient fumeur'. Below the title, there is a subtitle: 'A l'initiative de Christine MAKHSI YAN, infirmière DE, dans le cadre de mon mémoire de DIU de Tabacologie et de Sevrage Tabagique avec l'accord des directions MHM/MHP (Tuteur de Mémoire DR C. BISMUTH)'. Further down, it states 'Destiné aux Infirmières, Sages-femmes, Médecins et Chirurgiens au sein du MHM-MHP'. At the bottom, there is a logo for 'médipôle LYON - URBANNE'.

## En 27 questions :

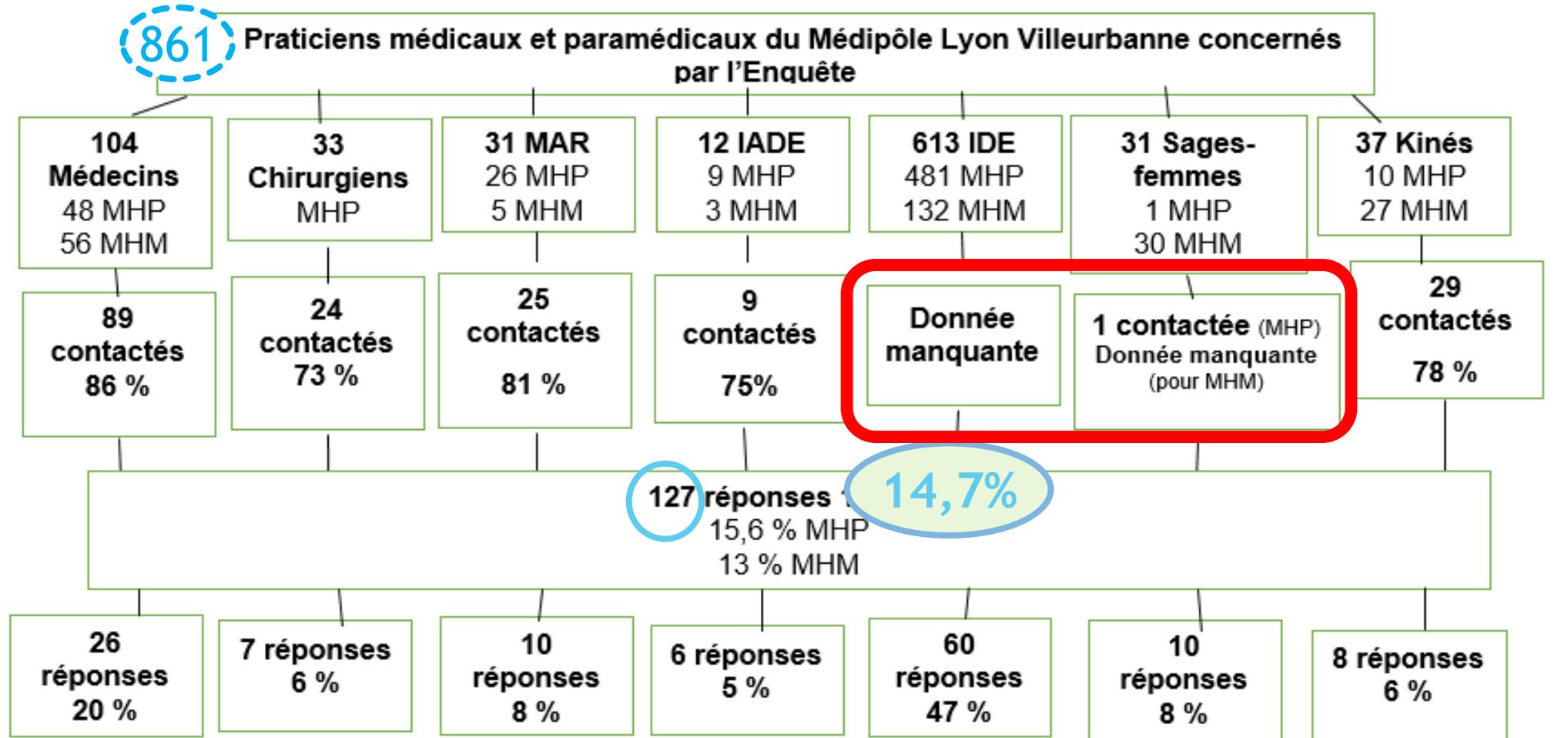
- ▶ Analyse du répondant
- ▶ Connaissances de :
  - Médipôle HST
  - La Cs de Tabacologie
- ▶ Connaissances des pratiques
- ▶ Connaissances théoriques
- ▶ Souhaits et demandes d'informations



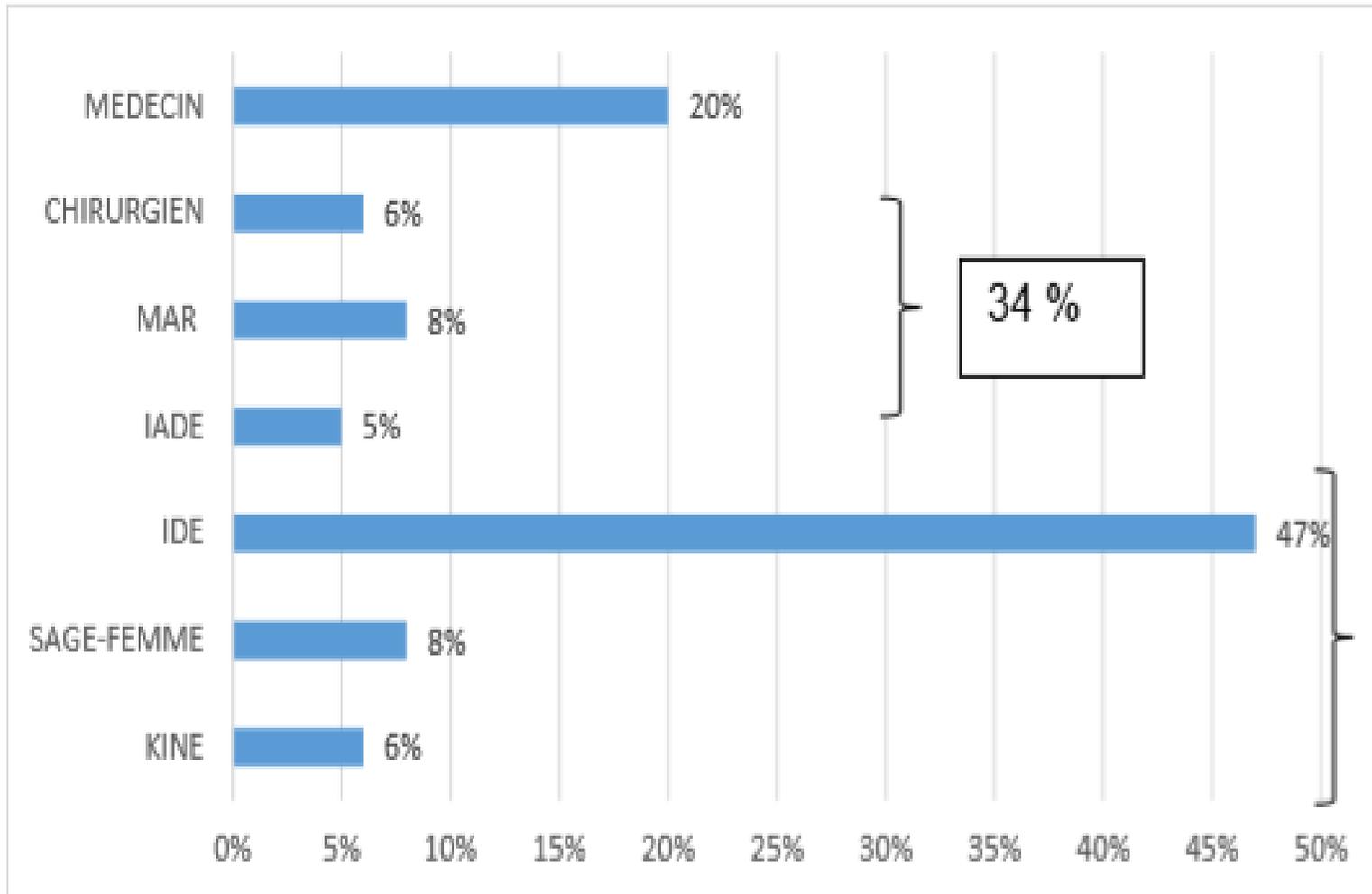
## Chronologie : mars à juillet



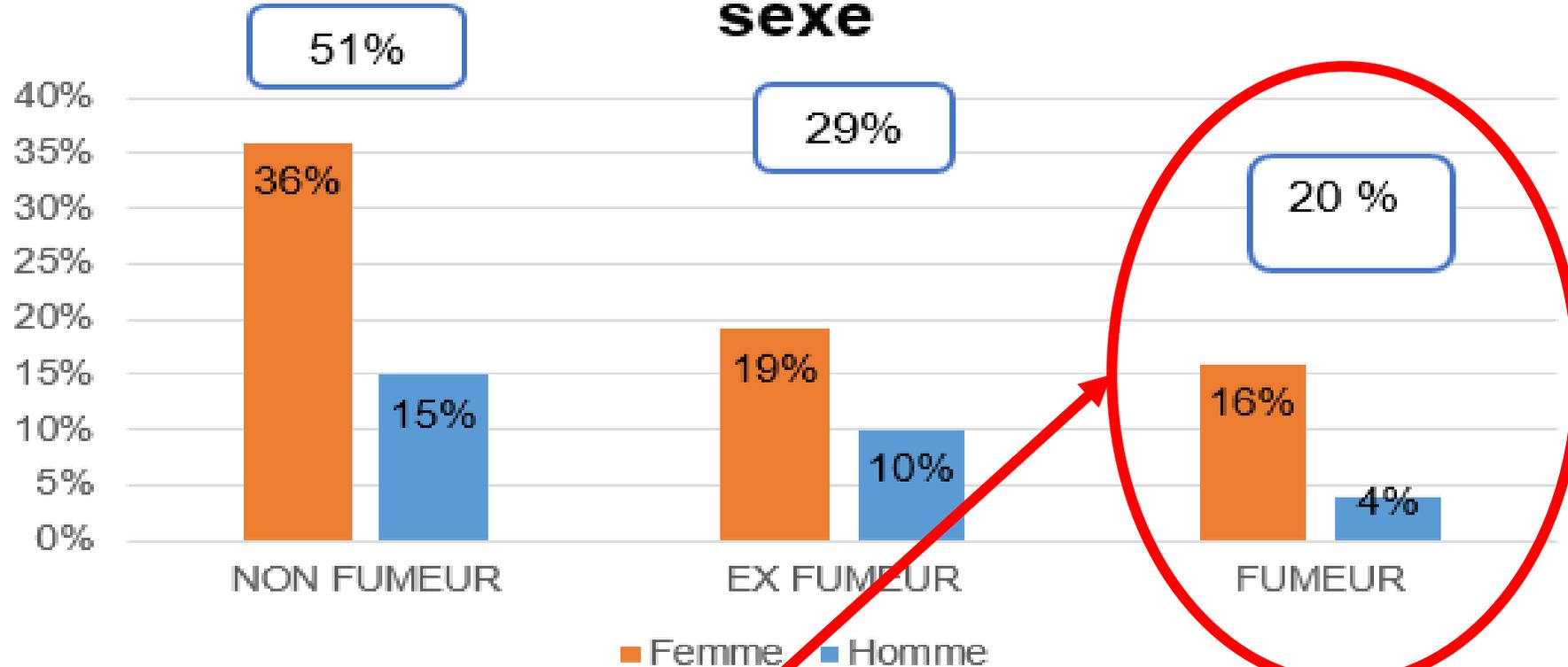
# Diagramme de flux



# Profession des répondants



## Statut tabagique des répondants par sexe



Population générale : 26,9 % en 2017 d'après Santé Publique France

## Pratiques :

- 74 % repérage patient fumeur et notation sur supports variés
- 59 % proposition d'abstinence temporaire pendant l'hospitalisation
- 1/3 utilisent les substituts nicotiques



## Connaissances :

➤ 75 % ne connaissent pas le conseil minimal d'arrêt

➤ 70 % savent qu'une IDE

➤ 57 % savent qu'un kiné

Prescription  
TNS



## Connaissances des recommandations :



- Avant intervention chirurgicale (arrêt 6 à 8 semaines avant)
  - 10 % pensent à une réduction de consommation
  - 67 % recommandent un arrêt de quelques semaines
  - 23 % recommandent l'arrêt 12 à 48 h avant.

## Connaissances des recommandations :



- Pour la femme enceinte :  
(Tolérance zéro cigarette)
- 14 % évoquent la baisse de la consommation
- 86 % préconisent l'arrêt complet du tabac

## Besoins et demandes :



- 3/4 des soignants demandent des informations sur le sevrage
- 16 % réclament la mise en place d'un protocole

## Au total :



- Méconnaissance des recommandations HAS
- Freins sur l'ensemble du parcours de soins : repérage, PEC, orientation post hospitalière
- Sans relation avec le tabagisme du soignant

- Mettre en place un protocole dès le recueil de données
- Espace Tabacologie sur Intranet
- Information et formations
- Autonomiser les équipes pour la PEC
- Avoir un rôle d'expert sur les cas difficiles



- Elargir nos possibilités de PEC, création ELSA
- PEC du tabagisme en blouse blanche

MERCI DE  
VOTRE  
ATTENTION

