

Implication des acteurs de santé de périnatalité dans la prise en charge de la femme enceinte tabagique dans une maternité lyonnaise

Projet de mise en place d'un protocole de
prise en charge et d'une consultation

Mémoire de DIU
de Tabacologie
et aide au
sevrage
tabagique

Marie-Françoise
DORN
Sage-Femme

8 octobre 2015



Le tabagisme des femmes enceintes est une intoxication encore trop fréquente

La grossesse est un très bon facteur de motivation à l'arrêt

Les professionnels de santé de périnatalité ont un rôle primordial à jouer auprès des femmes et des couples

Je suis partie des hypothèses suivantes:

- * Les différentes mesures prises pour optimiser la lutte contre le tabagisme sont bien connues des professionnels de santé et sont en adéquation avec leurs pratiques professionnelles
- * Ils sont bien informés, formés et sensibilisés, ce qui induit une plus grande motivation
- * Leurs pratiques professionnelles sont donc améliorées

Les objectifs de l'étude étaient les suivants:

- * Evaluer les connaissances, les pratiques professionnelles et l'attitude des acteurs de santé face à la femme enceinte tabagique
- * Evaluer leur perception d'une démarche de changement pour une meilleure prévention
- * Améliorer l'information, la sensibilisation et la formation des professionnels de santé afin d'optimiser la prise en charge des femmes enceintes tabagiques à la maternité de l'Hôpital Privé Natécia
- * Mettre en place un protocole de prise en charge dans les différents secteurs de la maternité
- * Mettre en place une consultation de Tabacologie

L'Etude



- 85 professionnels de santé: 22 obstétriciens, 55 sages-femmes, 8 anesthésistes
- Le questionnaire était composé de 4 parties:
 - Généralités (profession, ancienneté, sexe, statut tabagique)
 - Connaissances en tabacologie
 - Pratiques et prise en charge de la femme enceinte tabagique
 - Intérêt porté au projet et à l'amélioration de la prise en charge

Les résultats



- Taux de participation de 59%
- 14% des médecins
- 45% des sages-femmes

- Généralités: 1/3 de fumeurs

- Connaissances:
 - lois, recommandations, plans, protocoles mal connus
 - Risques liés au tabac bien connus
 - CO, Conseil minimal peu connus
 - TNS autorisés pendant la grossesse

Les résultats (2)



- Pratiques et prises en charges:
 - 32% demandaient le statut tabagique
 - 14% proposaient l'arrêt
 - 84% ne prodiguaient jamais le conseil minimal
 - 18% conseillaient toujours « 0 tabac » pendant la grossesse
 - 66% informaient sur les méfaits du tabac, 30% sur les bienfaits de l'arrêt, et 32% sur le tabagisme passif
 - 87% ne prenaient jamais en charge l'initiation du sevrage
 - 58% n'avaient aucune difficulté pour parler du tabagisme et 20% par manque de connaissances

Ce que nous montre l'étude:

- * Les professionnels de santé ne sont pas formés et donnent parfois de mauvaises informations:
 - conseil minimal et mesure du CO expiré
 - pas plus de 5 cigarettes par jour et 0 tabac pendant la grossesse
 - tabagisme passif
- * Une prise en charge insuffisante des patientes tabagiques:
 - seulement 11% des obstétriciens et 2% des sages-femmes
- * Une prise en charge insuffisante du conjoint fumeur

Des actions à mener sur le terrain

- * Organisation de formations à destination des sages-femmes pour les sensibiliser:
 - plan de formation 2016
 - utilité et mesure du CO expiré
 - prescription des TNS

- * Mise en place et application du protocole AURORE

- * Création d'une consultation de tabacologie:
 - « au pied du lit »
 - « sur rendez-vous »



A la maternité de l'Hôpital Privé Natécia les professionnels de santé et plus particulièrement les sages-femmes doivent prendre conscience de leur rôle primordial à jouer auprès des femmes enceintes afin que chaque enfant en devenir ait une chance de naître en bonne santé...



Merci de votre attention