

Être soignant face à un patient fumeur

" Etat des lieux des professionnels de santé à l'IDR du CHUGA"

Travail effectué par Sébastien BENAS, MKDE
Sous la direction d'Elisabeth BORREL, cardiologue et tabacologue
16 octobre 2020 – DIU Tabacologie et aide au sevrage

Introduction

- Tabagisme => Maladie chronique
 - Triple dépendance
 - 1^{ère} cause de morbi-mortalité évitable
- Sevrage tabagique
 - Hospitalisation => Moment propice
 - Aborder le tabagisme d'un patient => Essentiel
 - Accompagnement => Multiplie les chances d'arrêt
- Formation des professionnels => Indispensable

Problématiques

- Quel est l'état de leurs connaissances sur le tabac, la dépendance au tabac et le sevrage tabagique ?
- Quelles sont leurs capacités (ou leur sensation, confiance...) à aborder la question du tabac avec un patient et à proposer une solution chacun à son niveau (substituts nicotiques, simple discussion sur les risques/bénéfices à l'arrêt, orientation vers un tabacologue...) ?
- Quelles actions pourraient être mises en place au sein de l'institut pour développer les connaissances sur le tabac et les capacités des professionnels à accompagner un patient fumeur ?

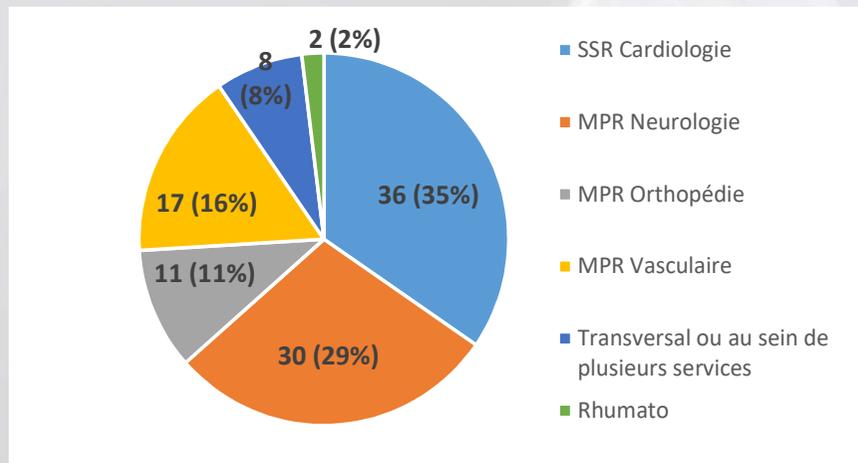
Méthodologie

- Enquête par questionnaire
 - 35 questions réparties en 4 thématiques
- 221 professionnels sondés au sein de l'IDR du CHUGA
 - Envoi du questionnaire sur les mails professionnels
 - 1 envoi et 4 relances entre le 16/05 et 16/07
- Répartitions pour l'analyse :
 - Catégories professionnelles
 - Services d'exercices
 - Expérience du tabac

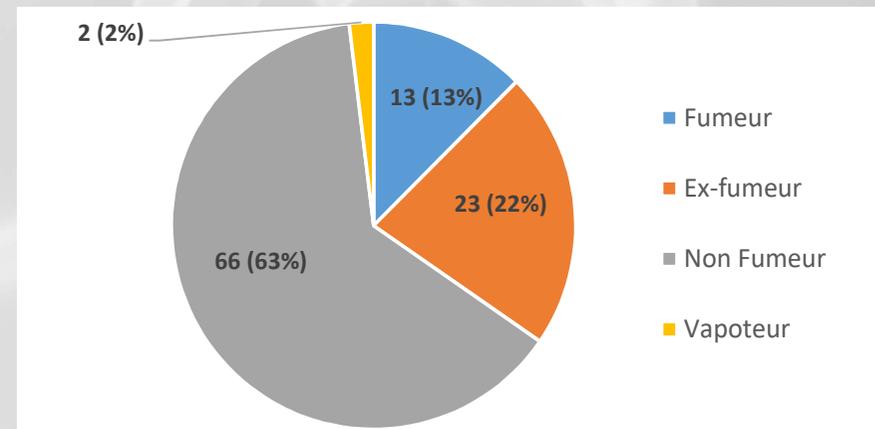
Résultats (Partie 1 – Données descriptives)

- Taux de réponse => 47,1% (104 réponses / 221)
 - Répartition hétérogène en fonction des professions

- Répartition par service



- Répartition par expérience du tabac



⇒ Tendence + importante de fumeurs pour la catégorie « administratifs / non soignants »
($p = 0,003$ - Chi2, $p = 0,6$ - Fisher)

Résultats (Partie 2 – Le soignant face au tabac)

- 97,1% identifient la nicotine comme substance responsable de la dépendance
- 33,7% classent le tabac comme produit entraînant la + forte dépendance
- 48,1% estime la nicotine comme substance nocive
 - 8,7% comme + nocive qu'au moins une des autres substances réellement nocives
- 23,1% connaissent la notion « d'auto-titration »
 - Tendence + importante chez les « médicaux » ($p = 0,01$ - Chi2, $p = 0,67$ – Fisher)
- 100% pensent que le tabagisme passif est nocif
- 87,5% pensent que le tabagisme occasionnel est nocif
- 68,3% pensent que le vapotage est nocif

Résultats (Partie 3 – Le soignant face au sevrage tabagique)

- 64,4% n'ont jamais eu de formation sur la PEC du tabagisme
- 75% souhaiteraient être formés sur la PEC du tabagisme
- 82,7% ne connaissent pas le « cycle de Proshaska / Di Clemente »
- Les substituts nicotiques : lesquels sont connus ?
 - Patchs => 100%, gommes => 89,4% , pastilles / comprimés => 69,2%
- Les médicaments du sevrage : lesquels sont connus ?
 - Bupropion => 31,7% , Varénicline => 40,4%
 - Tendence + importante chez la catégorie « médicaux » ($p = 0,004$ – Chi 2, $p = 0,07$ – Fisher)

Résultats (Partie 3 – Le soignant face au sevrage tabagique)

- Positionnement sur la E-cigarette

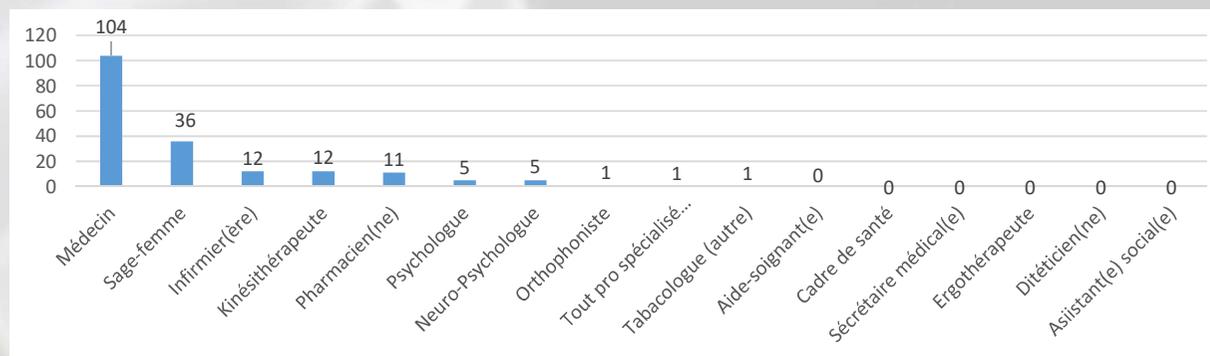


- La prise en charge de TNS

Forfait de 150€	24	23,1 %
Prise en charge à 65% (+/- complément mutuelle)	27	26 %
Prise en charge à 100% (dans le cadre d'une affection longue durée ALD liée au tabac)	21	20,1 %
Aucune Prise en Charge	1	1 %
Ne sais pas	50	48,1 %

- Qui peut prescrire les TNS ?

- 8,7% de IDE et 8,3% de MKDE savent qu'ils peuvent prescrire



Résultats (Partie 4 – Le soignant face au fumeur)

- 48,1% évoquent le statut tabagique au 1^{er} contact
 - Tendance + importante (100%) chez les « médicaux » ($p = 0,0002$ – Chi2, $p = 0,088$ – Fisher)
- 72,1% évoquent la question du tabagisme avec un patient fumeur
- Préoccupation à parler du tabac

Indispensable	22	64,4 %
Important	67	21,2 %
Peu important	14	13,5 %
Inutile	1	0,9 %

 - Tendance + importante chez les « médicaux » pour « indispensable » ($p = 0,02$ - Chi2, $p = 0,7$ – Fisher)
- 35,6% connaissent « le conseil minimal d'arrêt »
 - Tendance + importante chez les « médicaux » ($p < 0,005$ - Chi2, $p = 0,35$ – Fisher)
 - Tendance - importante dans le service « MPR Neurologie » ($p < 0,005$ - Chi2, $p = 0,55$ – Fisher)
 - Tendance + importante dans le service « SSR Cardiologie » ($p < 0,005$ - Chi2, $p = 0,55$ – Fisher)

Résultats (Partie 4 – Le soignant face au fumeur)

- 38,6% utilisent ce « conseil minimal d'arrêt » (88 ayant répondu à la question)

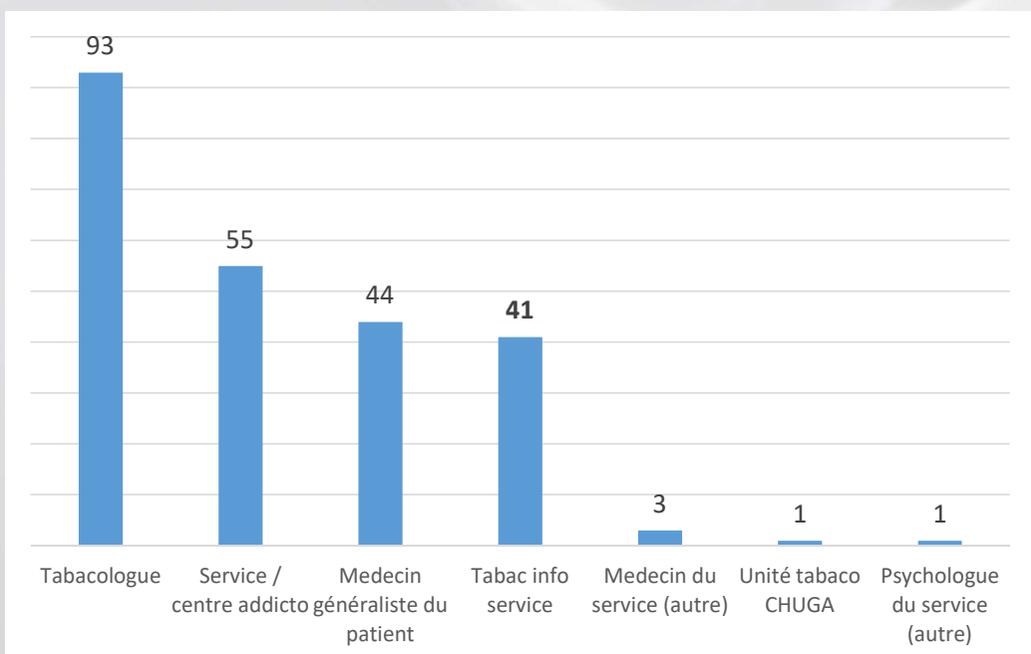
- Etre à l'aise à parler du tabac

Très à l'aise	15	14,4 %
A l'aise	51	49 %
Peu à l'aise	33	31,7 %
Pas à l'aise du tout	5	4,8 %

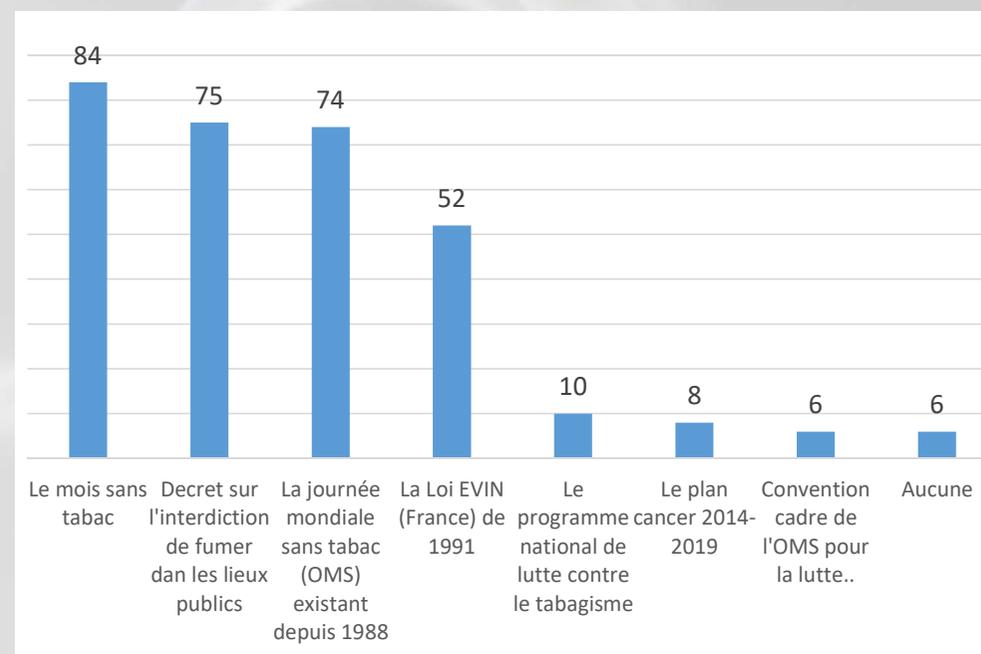
- 35,6% se sentent capables d'accompagner un patient fumeur
 - Tendance + importante chez les « médicaux » et « soignants »
 - Tendance – importante chez les « paramédicaux » ($p < 0,005$ – Chi 2, $p = 0,49$ – Fisher)

Résultats (Partie 4 – Le soignant face au fumeur)

- Vers qui orienter un patient fumeur ?



- Les campagnes de santé publique connues ?



Discussion

- Quelle diffusion pour un meilleur taux de réponse ?
- Existe-il un « petit tabagisme » => Certains le pensent à tort
- Le vapotage => difficile à appréhender et encadrer
- La nicotine entraîne la dépendance, certains la pensent nocive
- La dépendance au tabac est la plus forte dépendance
 - Le sevrage ne nécessite pas que de la volonté
- Les substituts nicotiques
 - Savoir si on peut les prescrire et comment ils sont pris en charge
 - Savoir les prescrire => Notion d'auto-titration et attention au sous dosage

Discussion

- Les professionnels souhaitent être formés !
 - => Pourquoi y a-t-il si peu de gens aux formations ?
 - => Quelle formule adéquate ?
 - => Professionnel formé => meilleur accompagnement
- Parler du tabagisme avec ses patients est indispensable
 - Conseil minimal d'arrêt
 - Augmenter la confiance à prendre en charge un fumeur
 - Savoir l'orienter si besoin

Conclusion

- Le tabac est toujours un des plus gros problèmes de santé publique
- Manque de connaissance des professionnels => Il est indispensable :
 - De développer les connaissances minimales
 - De stopper la circulation des idées reçues ou non fondées
 - Que chacun à son niveau, prenne en charge le tabagisme de son patient

Et en en pratique ?

- « L'essentiel du tabagisme »
- Intervention « Mois sans tabac »
 - Campagne d'affichage positive
 - Animations questions / réponses
- Formation interne
 - Quand, comment ?



Merci de votre attention

« Le tabagisme est une maladie chronique que l'on peut traiter. La dépendance enferme le fumeur mais, avec de l'aide, il peut s'en libérer »