

DEPLOIEMENT DE LA STRATEGIE HOPITAL SANS TABAC AUX HOSPICES CIVILS DE LYON

DIU PRÉVENTION DU TABAGISME
UNIVERSITÉ JEAN MONNET- SAINT-ETIENNE
FACULTÉ DE MÉDECINE – JACQUES LISFRANC
2021-2022

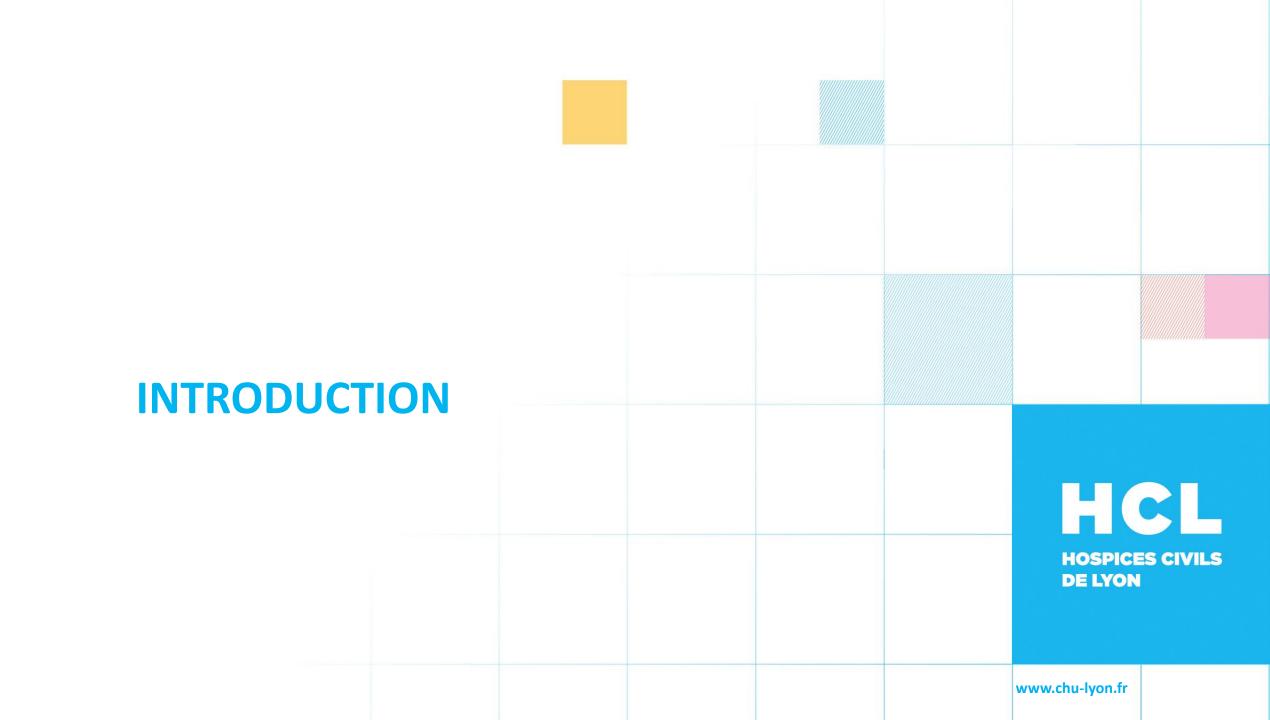
HCL HOSPICES CIVILS DE LYON

13/10/2022

Virginie WAUTOT – CHEFFE DE PROJET

DIRECTEUR DE MEMOIRE: PR SEBASTIEN COURAUD

www.chu-lyon.fr

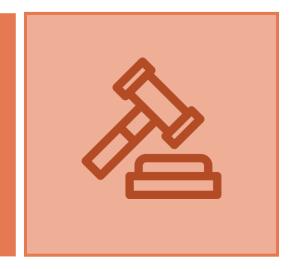


Contexte & rationnel Hôpital Sans Tabac



- 1^{er} facteur de risque de mortalité évitable
- ~ 80 000 morts / an en France
- ~ 25% de la population adulte

- Stratégie nationale de santé & Plan Priorité Prévention
- Programme National de lutte contre le Tabac
- Stratégie décennale de lutte contre le cancer



- Incidence en diminution
- Effets des actions de santé publique et essor de la médecine préventive
- Opportunités de financements



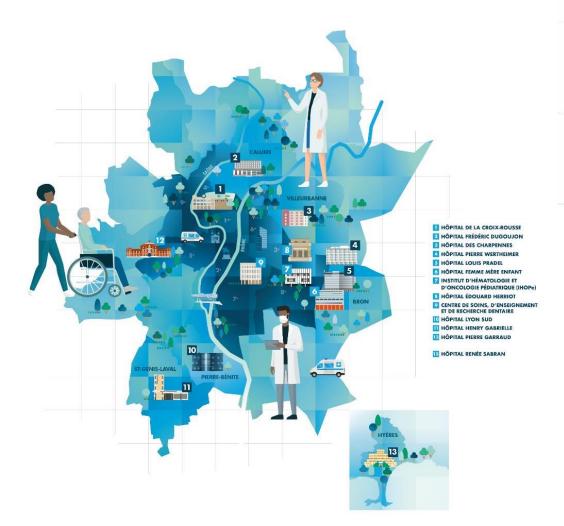


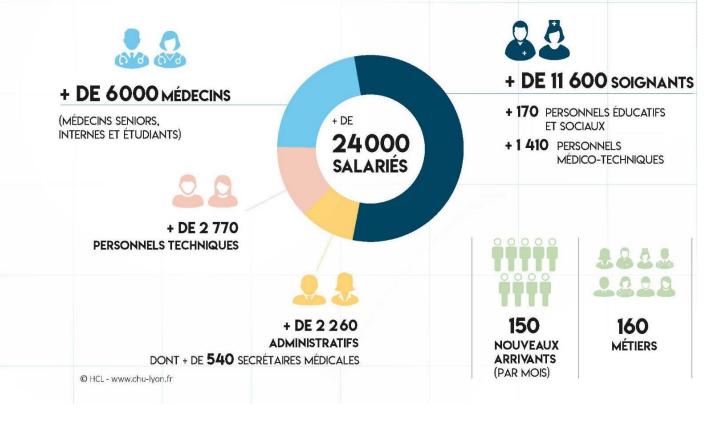
- Conscience écologique
- Polluant visuel, eau, sols,
 air



LES SITES DES HOSPICES CIVILS DE LYON

EN 2021





Les Hospices Civils de Lyon:

- 13 Hôpitaux publics réunis en 5
 Groupements (Nord, Sud, Centre, Est,
 Renée Sabran à Hyères)
- Toutes disciplines médicales / chirurgicales représentées



Première étape : La création du COLT - 2019

COLT

COmité de Lutte contre les Tabagismes



Validation par l'institution² Comité thématique permanent





Projets structurants





Liberté Égalité Fraternité





STOP

Sans Tabac aux **hOsPices**

4 ans

Fonds addictions 2019

→ 550 K€



extension **GHT**

3 ans

Référent(e) **Infirmier TAbac**

RITA

Infirmière coordinatrice: Mars 2021

Carole NEUGNOT

Date Fin du Financement: 2022

Cheffe de projet : Septembre 2020 **HCL** puis Virginie WAUTOT

Date fin du Financement : 2023





Charte Hôpital Sans tabac : implication de la direction



10 novembre 2021:

- Signature des chartes Lieu de santé sans tabac & Lieu de santé promoteur de santé
- Labellisation niveau BRONZE des HCL (Audit RESPADD)
- Inauguration de la signalétique « HOPITAL SANS TABAC » et des premiers espaces fumeurs (site GHE)
- Directeur général des HCL
- Président de la CME
- Directeur de la délégation départementale ARS du Rhône et de la Métropole de Lyon
- Président du COLT
- RESPADD : Réseau de Prévention des Addictions

OBJECTIFS:

- Renforcer l'engagement des HCL dans la politique de lutte contre le tabagisme
- Déploiement de zones fumeurs sur les différents GH
- Prise en charge systématique des patients fumeurs : RITA
- Proposition d'aide à l'arrêt pour le personnel



Signalisation Etablissement Sans Tabac

GH EST - SITE PILOTE: 1280 LITS

Hôp. Pierre Wertheimer (Neurologique)

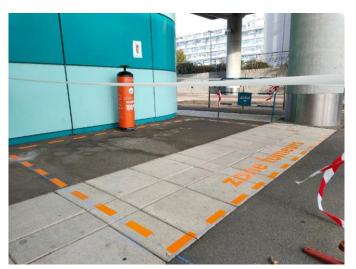
Hôp. Louis Pradel (Cardiologique)

Hôp. Femme Mère Enfant

Instit. Hématologie Oncologie Pédiatrique (IHOPe) 51 lits/places

- Espaces fumeurs : Novembre 2021
 - Signalétique Hôpital sans tabac aux 2 entrées
 - 9 zones fumeurs
 - 3 abris fumeurs
 - Coupler avec un recyclage des mégots Cy-Clopeurs
 - 15 nouvelles zones en cours d'installation en vue de couvrir l'ensemble des bâtiments accueillant des professionnels et du public







342 lits/places

397 lits/places

490 lits/places





Affichages Hôpital sans tabac - GHEst

1/- Panneaux aux 2 entrées du site + sur les portes d'entrée des bâtiments





2/- Identification des zones fumeurs









https://www.tabac-info-service.fr



Localisation zones fumeurs GH EST

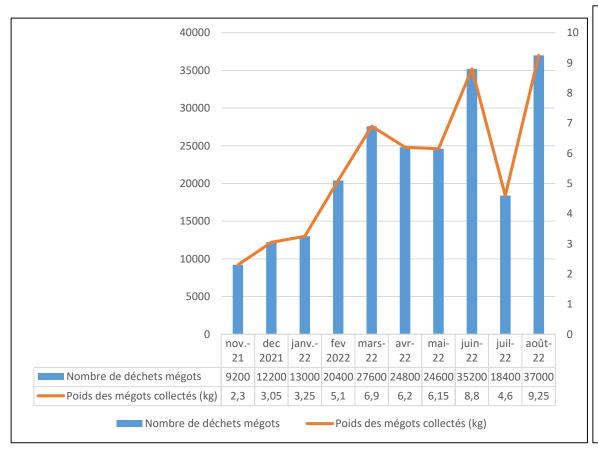
Maison du Petit Monde

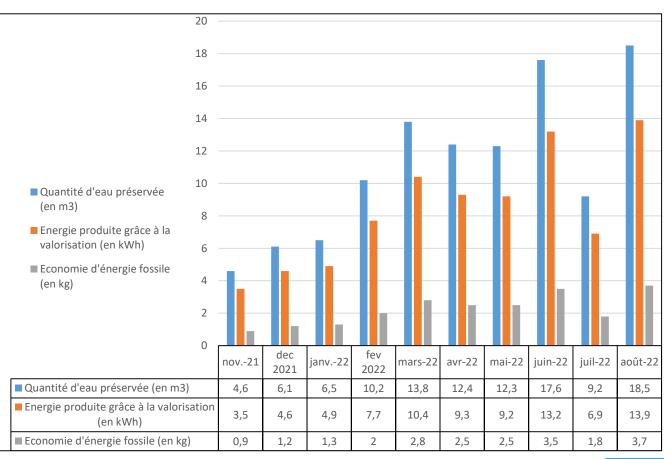
Bus



Utilisation des Cy-clopeurs GH EST

Pour les 9 zones fumeurs installées au GHEst avec Cy-clopeurs :





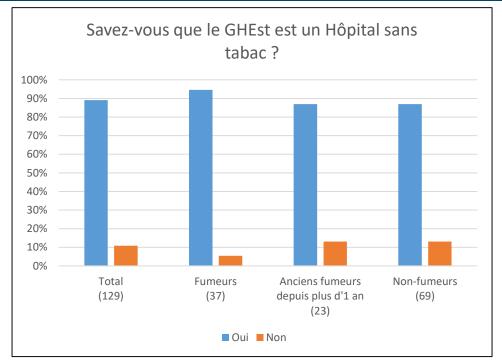
Quantités de mégots collectés

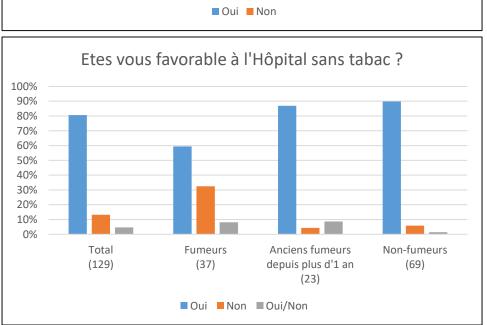
Réduction de l'impact environnemental

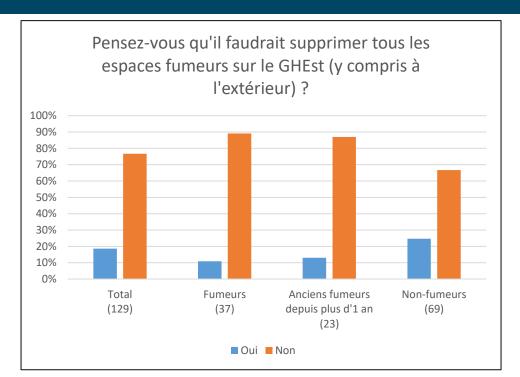
HCL HOSPICES CIVILS DELYON

- Progression de l'utilisation des cyclopeurs et donc des abris fumeurs
- Impact sur l'environnement : vecteur de communication et nouveau levier à l'arrêt du tabac

Questionnaire évaluation zones fumeurs







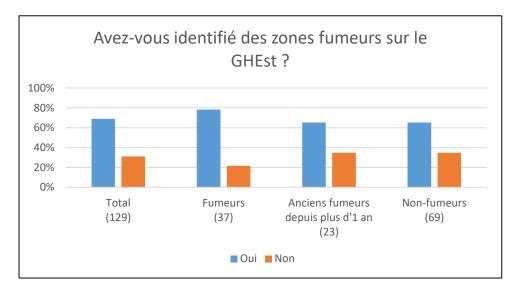
Distribués sur les stands le 31 mai 2022 + envoi par mail :

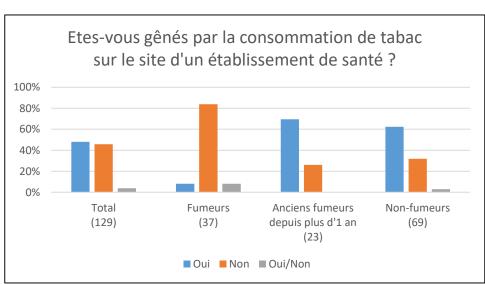
-> **129 réponses**reçues : 53% nonfumeurs — 29%
Fumeurs (dont 2%
depuis moins d'1
an) — 18% Anciens
fumeurs depuis
plus d'1 an

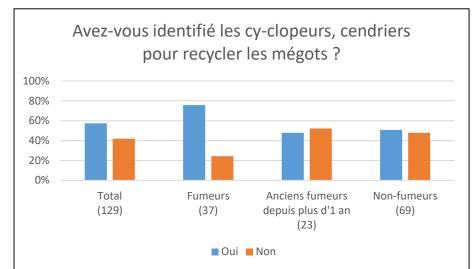
- 90% des répondants savent que le GHEst est devenu un Hôpital sans tabac : 95% fumeurs et 87% anciens fumeurs depuis plus d'un an et non-fumeurs.
- 81% sont favorables à l'Hôpital sans tabac : 59% fumeurs sont favorables, 90% non-fumeurs et 87% anciens fumeurs depuis plus d'un an.
- 77% des répondants sont opposés à la suppression de tous les espaces fumeurs : 89% fumeurs, 87% anciens fumeurs et un 67% non-fumeurs.

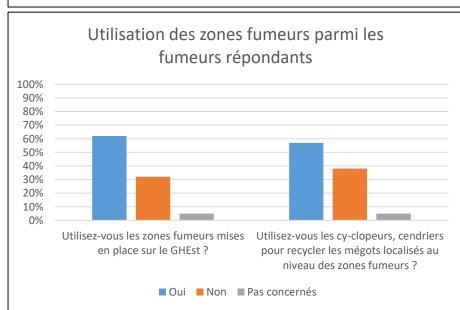


Questionnaire évaluation zones fumeurs









Identification:

- Zones fumeurs : 78% des fumeurs.
- Cy-clopeurs : 76% des fumeurs.

Gêne lié au tabac :

- Total des répondants : 48% de personnes gênées et 46 % non gênées.
- Fumeurs 8% gênés
- Anciens fumeurs depuis plus d'un an 70%
- Non-fumeurs 62%

Utilisation des zones :

Zones fumeurs : 62%

Cy-clopeurs : 57%



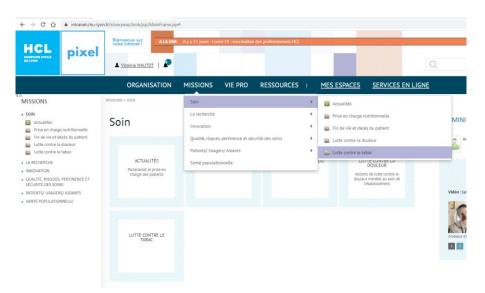
Questionnaire évaluation zones fumeurs - Analyse

- Biais :
 - -> Difficultés à obtenir des réponses et à mobiliser malgré les différents moyens de communication utilisés
 - -> Biais sur les réponses : répondants intéressés par le sujet tabac
- Efficacité de la communication pour les personnes ayant répondu au sondage :
 - -> Zones fumeurs et Cyclopeurs identifiés et utilisés
- Personnel favorable à l'Hôpital sans tabac mais défavorable à la suppression total des zones fumeurs (fumeurs et non fumeurs) :
 - -> bonne opportunité de diminuer la consommation de tabac sur le lieu de travail
 - -> tolérance et connaissance des non fumeurs de la difficulté d'arrêter le tabac sur le lieu de travail en raison de la dépendance liée à la nicotine
 - -> mettre en place une aide à l'arrêt pour le personnel le souhaitant
 - -> développer la formation du personnel pour accompagner l'arrêt via les formations RITA, et le service de santé au travail



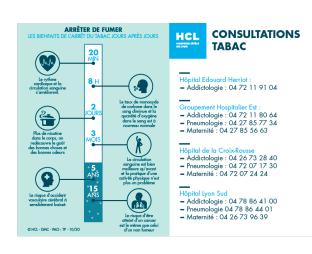
Projet STOP-Outils d'aide à la prise en charge

Visibilité sur Pixel



- Visibilité sur intranet : communication
- Création d'une plaquette Consultations Tabac distribuée à tous les personnels médicaux et paramédicaux des différents groupement : aide à la prescription des TSN / coordonnées consultations de tabacologie / bienfaits de l'arrêt du tabac
- Documents mutualisés : ordonnance TSN, coordonnées tabacologues...

Carte tabac: Aide à la prescription TSN



1 cigarette roulée = 2 cigarettes manufacturées 1 cigarillo = 4 cigarettes manufacturées l joint de cannabis = 7 cigarettes manufacturées

Nombre de cigarettes	Dosage du Patch
< 10 cigarettes manufacturées	1 patch de nicotine 14 mg/24 h
10 à 19 cigarettes manufacturées	1 patch de nicotine 21 mg/24 h
20 à 29 cigarettes manufacturées	1 patch de nicotine 21 mg/24 h le matin et 1 à 14 mg/ 24 h à midi*
≥ 30 cigarettes manufacturées	1 patch de nicotine 21 mg/24 h le matin et 1 à 21 mg/24 h à midi*

- Coller le patch le matin, le plus tôt possible, garder 24 h sauf si cauchemars ou réveils fréquents, dans ce cas à retirer au coucher. (changer d'emplacements tous les jours : applications sur toutes les zones du corps possible). - Associer avec des formes orales de substituts nicotin
- Contrôler 24 h après la mise en place du traitement les signes de sous dosage (les plus fréquents : fortes envies de fumer persistantes, irritabilité) ou les signes de surdosage (rares : nausées, céphalées) et augmenter ou diminuer les doses de patchs.



PAS DE SURISQUE À FUMER AVEC UN PATCH

*Dans le cas de la pose de plusieurs patchs par 24 h : Ne pas enlever le patch du matin lorsqu'on colle celui du midi.

des HCL (COmité de Lutte

Ordonnance TSN Type : Tous les dossiers de spécialités



Établissement : Ville, le Date

HCL

ORDONNANCE

Patchs à la nicotine : Dosage selon la consommation : (cf plaquette tabac)

- 7 mg/24h (à porter jour et nuit)
- ☐ 10mg/16h (à porter le jour)
- ☐ 14mg/24h (à porter jour et nuit)
- ☐ 15mg/16h (à porter le jour) ☐ 25mg/16h (à porter le jour)

☐ 21 mg/24h (à porter jour et nuit) Collez le ou les patch, s le matin au réveil, sur toute partie du corps vous convenant : sur une peau sèche, sans lésion

cutanée ni tatouage et à la pilosité rare. Il est possible de se doucher avec les patchs. Changer d'emplacement tous les jours et ne pas revenir sur la même zone, si possible pendant une semaine Si le patch gardé la nuit entraîne des troubles du sommeil, enlevez-le au coucher et posez-en un nouveau le matin. Dans le cas de la pose de plusieurs patchs par 24h : ne pas enlever le patch du matin lorsqu'on colle celui de midi.

En complément des patchs et choix à faire par le patient avec le pharmacien : à chaque fois qu'une envie impérieuse de fumer survient (8 à 12 fois/j)

☐ Gommes de nicotine à mâcher : Boîte de 105 (choisir le parfum à la pharmacie)

☐ Dosage faible (2 mg): 30/j maximum ☐ Dosage fort (4 mg) : 15/i maximum Mâchez une fois très lentement la gomme et placez-la entre la joue et la gencive pour la ramollir ; mâcher à nouveau lentement en cas d'envie de fumer. La garder en bouche environ 30 minutes.

☐ Comprimés/pastilles de nicotine à sucer : Boîte de 96 (choisir parfum à la pharmacie). ☐ Dosage faible (1mg; 1,5 mg ou 2 mg): 30/j maximum ☐ Dosage fort (2,5 mg ou 4 mg): 15/j maximum Placez entre la joue et la gencive et laissez fondre ou sucez très lentement, sans croquer. Avec ou sans sucre

☐ Comprimés sublinguaux MICROTAB 2mg: 8 à 12/j

A laisser fondre sous la langue pour une absorption lente et régulière de la nicotine ; dès que la pulsion à fumer est passée, vous pouvez l'ôter de la bouche ; à retirer si picotements ou sensations de bouche pâteuse (30 max/i)

□ Inhaleur: Aspirer doucement en cas d'envie de fumer: Ne pas dépasser 12 cartouches (de 10 mg) par jour.

☐ Spray buccal: Faire 1 pulvérisation à chaque envie de fumer, sans dépasser 2 pulvérisations par prise Ne pas dépasser 4 pulvérisations par heure : ne pas dépasser 64 pulvérisations par jour.

En cas de saus-dosage, vous pourrez ressentir des equies irrépressibles de fumer, de la pervosité, de l'irritabilité, de la frustration de la colère, des fringales, etc. N'hésitez pas à en parler à votre professionnel de santé.

Observations :	Signature & tampon





Projet STOP – Perspectives

Création d'un dossier commun de tabacologie utilisable et consultable par tous via les accès habituels

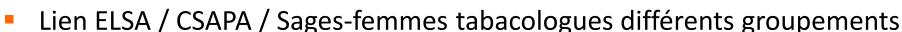


Novembre 2022

Guichet unique multimodal pour la prise de RDV avec un tabacologue sur tous les sites des HCL :

Fin année 2022

- Numéro avec choix multiple selon le site
- Patients hospitalisés



- Formation du personnel :
 - Poursuivre les formations du personnels : médecine du travail et RITA



Infirmières médecine du travail toutes formées RITA

- Installation des zones fumeurs sur les autres groupements :
 - En cours Hôpital de la Croix Rousse, et Renée Sabran



Croix-Rousse : Zones fumeurs en cours



MERCI

Virginie WAUTOT : virginie.wautot@chu-lyon.fr

www.chu-lyon.fr











