

13^e congrès de la SFT – 21 et 22 novembre – Ajaccio

Evaluation de l'implication des
soignants dans la prise en charge du
tabagisme des patients en cours de
rééducation: une enquête menée dans
les SSR du Grand-Est

Mémoire pour le DIU de tabacologie et aide au sevrage tabagique –
région Grand-Est

Sarah Collin – Kinésithérapeute

Evaluation de l'implication des soignants dans la prise en charge du tabagisme des patients en cours de rééducation: une enquête menée dans les SSR du Grand-Est

Problématique

- constat quotidien
- se remettre en cause
- pas d'étude sur ce sujet en France
- nombre de réponses

Enquête

- en ligne, anonyme
- 20 questions

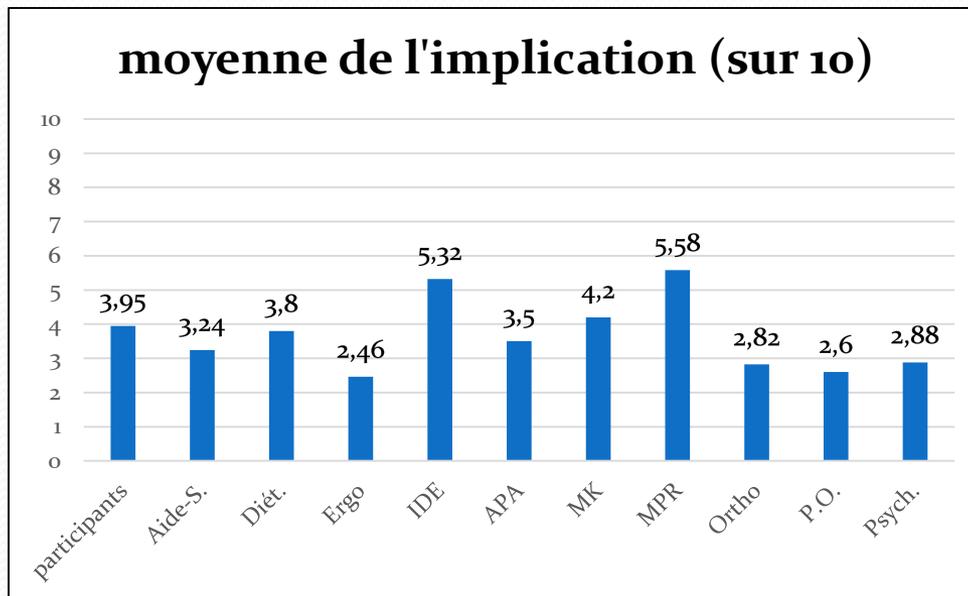
Participants

- min 16 SSR – 196 réponses

Résultats (implication)

1. L'implication sur une échelle de 0 à 10

- de l'ensemble des participants
- par profession



Impliquées: MPR + IDE

Différence significative ergo vs:

- MPR - IDE (p-value < 0,0001)

- MK (p-value = 0,001)

Résultats (implication)

2. La connaissance du statut tabagique du patient...

(toujours – souvent – parfois – rarement – jamais)

- Individuel: majoritairement connu (toujours: 33% - jamais: 0,5%)
- Par profession: Le plus souvent connu par les MPR + IDE

→ Les professions non-impliquées sont quand-même au courant du statut tabagique

et le suivi du statut tabagique

- Individuel: (toujours: 12% - jamais: 12%)
- Par profession: plus de suivi par les MPR + IDE

→ Les MPR et les IDE se distinguent des autres professions (p-value < 0,01)

Résultats (implication)

3. Le conseil de sevrage

- | | |
|--|-------------------------------|
| • Si pathologie est <u>liée</u> au tabagisme | si pathologie <u>non liée</u> |
| ❖ <u>Individuel</u> : - 36% (toujours) | 12% (toujours) |

→ Le lien entre la pathologie et le tabagisme influence la fréquence du conseil de sevrage (p-value = 0,046)

Résultats (implication)

4. Le sevrage tabagique et les autres conseils d'hygiène de vie (activité physique régulière – alimentation équilibrée – consommation raisonnée d'alcool)

- Par l'ensemble des participants:
 - Sevrage: 2^e conseil le plus fréquemment donné (= alimentation équilibrée)
 - 37% conseille toujours activité physique vs 20% sevrage tabagique
- Par les professions
 - MPR: ~~jamais~~ – ~~rarement~~ 2^e « position »
 - IDE: conseil le plus souvent donné



Résultats (implication)

5. L'implication dans une politique globale de lutte contre le tabagisme

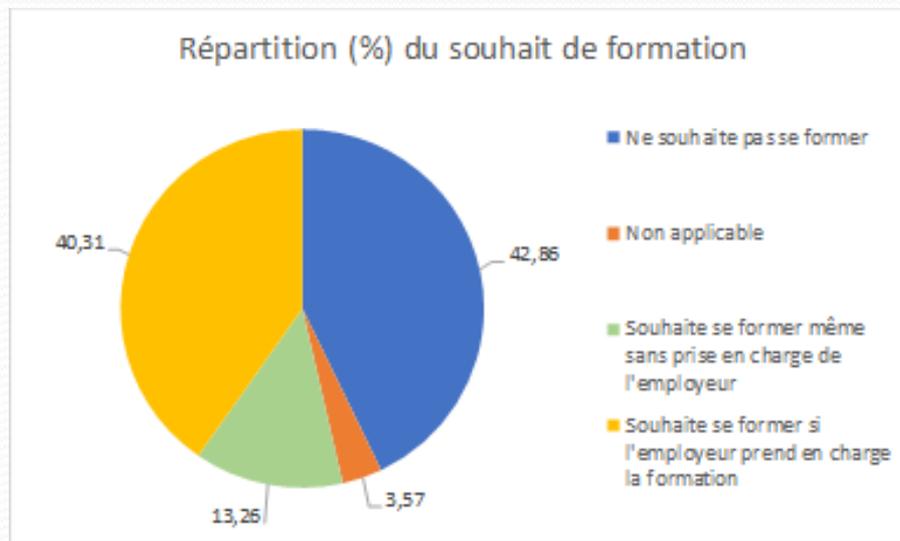
| | |
|-------------------|-----|
| Mois sans tabac: | 3% |
| Brochures: | 21% |
| Tabagisme passif: | 22% |

Résultats (facteurs influençant l'implication)

- Le statut tabagique des soignants: non
- L'enseignement dans la formation: oui
- L'affinité avec certaines pathologies: oui
- La formation à l'éducation thérapeutique: oui
- Le type de prise en charge: non
- La présence d'un tabacologue: non

Résultats (l'implication dans l'avenir)

- Augmentation de l'implication?
 - Un peu moins de la ½ pourrait s'impliquer davantage
- Augmentation des personnes formées?



Résultats (l'implication dans l'avenir)

- Ce qui pourrait augmenter l'implication:
 - Formation/Information: 50% des participants
 - Temps: 15%
 - Brochures: 11%
 - Projet de service/établissement: 10%
 - Personne ressource: 9%
 - Souhait exprimé par le patient: 5,5%
 - Prise en charge d'un certain type de patient, diminution du tabagisme passif à l'entrée de l'établissement, ...

Conclusion

- Manque d'implication
- SSR lieu idéal
- Rôle de promotion de la santé
- Sensibilisation – Communication



Merci pour votre attention