

Les infirmiers ont-ils un rôle prépondérant dans la prise en charge des patients fumeurs à l'hôpital ?

Etat des lieux

au Centre Hospitalier d'Abbeville

Par Amélie Sueur, infirmière, sous la direction du Dr Philippe Sallé

Présentation du mémoire du DIU de Tabacologie
et aide au sevrage tabagique du Grand Ouest

Ajaccio, le 22 novembre 2019

Constats

* Général:

- **Hôpital** = lieu clé du sevrage tabagique
 - **Infirmiers (IDE)** = effectif de santé le plus important / leur fonction leur donne une grande proximité avec les patients
 - **Loi de modernisation du 26 janvier 2016**: droit de prescription des substituts nicotiques (TNS) aux IDE
- ➔ **IDE semblent bien positionnés pour jouer un rôle de 1^{er} plan dans la prise en charge des patients fumeurs à l'hôpital**

* Personnel:

- **Infirmière** depuis 19 ans.
- Depuis 3 ans, en **réhabilitation cardio-respiratoire**: sensibilisée +++ au tabagisme (arrêt = 1^{er} traitement)

➔ **Pendant 16 ans: je n'ai pas pris en charge le tabagisme**

En réalité les IDE ont-ils un rôle prépondérant dans la prise en charge des patients fumeurs hospitalisés?

Etat des lieux au centre hospitalier d'Abbeville.



- Dans quel pôle exercez-vous ?**
- Vous informez-vous du statut tabagique de vos patients ?**
 Jamais Parfois Toujours
- Ce statut apparaît-il systématiquement dans le dossier patient ?**
 Oui Non Je ne sais pas
- D'après-vous, l'hospitalisation d'un patient fumeur peut-elle permettre d'initier une démarche de sevrage tabagique ?**
 Oui Non Je ne sais pas
- Avez-vous déjà prodigué le conseil minimal d'aide à l'arrêt du tabac ?**
 Oui Non Je ne connais pas
- Connaissez-vous les signes de manque tabagique ?**
 Oui Non Je ne sais pas
- Vous est-il facile d'apprécier le niveau de dépendance d'un fumeur ?**
 Oui Non Je ne sais pas
- Actuellement, diriez-vous que l'aide au sevrage tabagique proposée aux patients fumeurs hospitalisés est adaptée ?**
 Pas du tout Partiellement Totalement
- Connaissez-vous bien les substituts nicotiques ?**
 Oui Non Je ne sais pas
- Savez-vous que vous avez légalement le droit de prescrire des substituts nicotiques ?**
 Oui Non Je ne sais pas
- Avez-vous déjà réalisé vous même une prescription de substituts nicotiques ?**
 Oui Non
- Si non, pourquoi ?**
- Souhaiteriez-vous une formation sur la prise en charge du sevrage tabagique et sur l'utilisation des substituts nicotiques ?**
 Oui Non Je ne sais pas
- Souhaiteriez-vous qu'un guide (plaquette, protocole) d'aide à la prescription des substituts nicotiques soit mis à votre disposition ?**
 Oui Non Je ne sais pas
- Avez-vous des remarques ou suggestions à formuler ?**

.....
.....

MERCI DE VOTRE PARTICIPATION

Ce questionnaire est à retourner dans le service de SSR cardio-respiratoire pour le 04 avril au plus tard

Résultats

122 réponses / 211 questionnaires diffusés

Les ressources:

Une grande majorité des IDE sondés pense que l'**hospitalisation** peut permettre d'**initier un sevrage** et que l'**aide** n'est actuellement que **partiellement adaptée**. Elle a déjà prodigué le **conseil minimal** et sait reconnaître **les signes de manque**.

Les freins:

2/3 ne s'informent pas toujours du **statut tabagique** des patients et ne trouvent pas facile d'évaluer le **niveau de dépendance** ; la **moitié** ne connaît pas bien **les TNS** ; **88,5%** ne connaissent pas leur **droit à les prescrire** et la **quasi totalité** n'en a **jamais prescrits**.

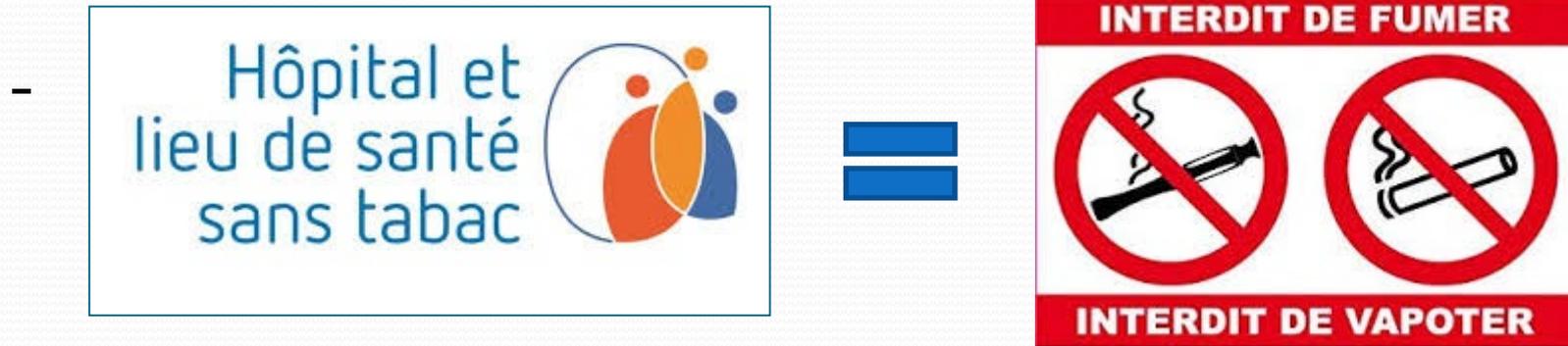
Adhésion aux axes d'amélioration proposés:

- formation sur les TNS: souhaitée par 60,7%
- guide d'aide à la prescription des TNS: souhaité par 92,6%

Discussion

- Limites du travail:

reflet d'un seul hôpital ; enquête déclarative ; beaucoup de questions fermées ; réponses subjectives. Il faudrait mettre en lien ce travail avec d'autres pour comparer les résultats.



➔ sevrage tabagique choisi ou forcé

Tous les patients ont droit à une prise en charge adaptée du manque tabagique.

Discussion

- Pour cela les IDE disposent de **ressources** mais sont également confrontés à des **freins**.
- Un des principaux freins est **le non relevé systématique du statut tabagique** puisqu'on ne peut prodiguer le conseil d'arrêt, reconnaître les signes de manque, évaluer la dépendance, proposer un TNS..., que si on sait que le patient est fumeur.
- Il est également questionnant de constater qu'**autant d'IDE ignorent leur droit à prescrire des TNS** et qu'**un seul** en a **déjà prescrits...**
- D'ailleurs, les infirmiers n'ont pas d'accès dans le logiciel de prescription informatique.



Conclusion

- IDE = **maillon essentiel** (de par leur nombre, leur fonction et leur grande proximité avec les patients) pour parvenir à ce qu'un jour, le tabagisme des patients fumeurs hospitalisés soit pris en charge de façon **systematique**.
- Mais actuellement, les IDE ont un **rôle limité** par manque d'informations, de formations et d'outils.
- Ils pourront les obtenir ,et leur rôle pourra ainsi évoluer, avec la **volonté** et le **soutien** (entre autres) de l'Institution, de la Directrice des Soins Infirmiers et des médecins...
- Il sera intéressant de s'inspirer de l'expérience d'autres hôpitaux et des actions qu'ils ont mises en place (ex: CHRU de Tours ...)
- Les IDE ne sont qu'un maillon de la chaîne... et faire évoluer la prise en charge du tabagisme est **l'affaire de Tous**.

AVANCEES

- 1^{er} **village du souffle** organisé sur la place de la mairie de la ville d'Abbeville
- à partir du 8 janvier 2020 : **consultations de tabacologie** en lien avec consultations de pneumologie
 - élaboration d'un **guide d'instauration d'un TNS**
 - rencontre avec la **Directrice des Soins Infirmiers**
 - un **médecin pneumologue s'est inscrit au DIU de tabacologie**

MERCI DE VOTRE ATTENTION

