

hôpital du jura bernois



Adapter sa pratique pour le suivi des patients confinés durant l'épidémie de Covid-19

Hamm Isabelle , infirmière tabacologue

Hôpital du Jura Bernois , Pôle Santé Mentale

Membre de l'association Francophone des infirmier-ère-s en tabacologie et en addictologie

Lien d'intérêt : Invitation au congrès de l'institut de formation Pierre Fabre

14ème congrès de la société francophone de tabacologie - 100 % virtuel - Edition 2020



Adapter sa pratique pour le suivi des patients confinés durant l'épidémie de Covid-19 :

- Le pôle santé mentale/hôpital du Jura bernois
- Tabac et santé mentale
- Le contexte sanitaire lié à la Covid-19
- Adapter la consultation de tabacologie ambulatoire pendant la crise Covid ...
- Point de situation/Covid-19 : Addiction Suisse ...
- Conclusion



Le pôle santé mentale /Hôpital du Jura bernois

- Un département de l'hôpital du Jura Bernois
 - Traitement des troubles mentaux et des addictions
 - Répartis en :
 - 5 unités d'hospitalisation complète (sur 3 sites différents) : 87 lits
 - **Un service ambulatoire bilingue : 3 hôpitaux de jour, 3 sites de consultation ambulatoire**
 - **Consultation ambulatoire de tabacologie : 1 journée /semaine**



Tabac et santé mentale

- Le tabagisme en santé mentale : X 3 / population générale
- Dépendance plus sévère
- Sevrages plus difficiles et rechutes plus fréquentes

- ⇒ Suivi plus longs, substitution plus importante,
- ⇒ Basés sur une bonne alliance thérapeutique

⇒ Motivation à l'arrêt identique à la population générale ⇐

(psychiatrie et gestion du tabagisme, pistes de réflexion FARES, 2015)

(Dervaux A, Laqueille X. Tabagisme et comorbidités psychiatriques. Presses Med 2016 ; 45(12 Pt 1: 1133-1140)



Le contexte sanitaire lié à la Covid-19

- Du 17 mars au 26 avril 2020 : semi confinement :
 - Fermeture commerces, bars, restaurants, services ...
 - Accès limité aux services ambulatoires du PSM : urgences, soins planifiés indispensables...
 - L'accueil et la prise en charge des patients en ambulatoire doit s'adapter à la situation ...



La consultation ambulatoire de tabacologie du Pôle Santé Mentale devient téléphonique



Adapter la consultation de tabacologie ambulatoire pendant la crise Covid ...

- 13 personnes ont bénéficié d'un suivi téléphonique, d'une durée d'une 1/2h en moyenne. (10mn – 1h15)
- 4 femmes et 9 hommes : déjà suivies par le service de tabacologie / pas de nouveau cas
- Fréquence des rdv : hebdomadaire ou bimensuels pour la plupart



Adapter la consultation de tabacologie ambulatoire pendant la crise Covid ...

- **Avant semi-confinement :**
- **Durée moyenne du suivi : 200 jours (7 jours à 2 ans)**
- Les patients connaissent et ont l'habitude d'utiliser les outils TCC (fiches d'auto observation, cercles vicieux, exercices d'exposition, de pleine conscience...)

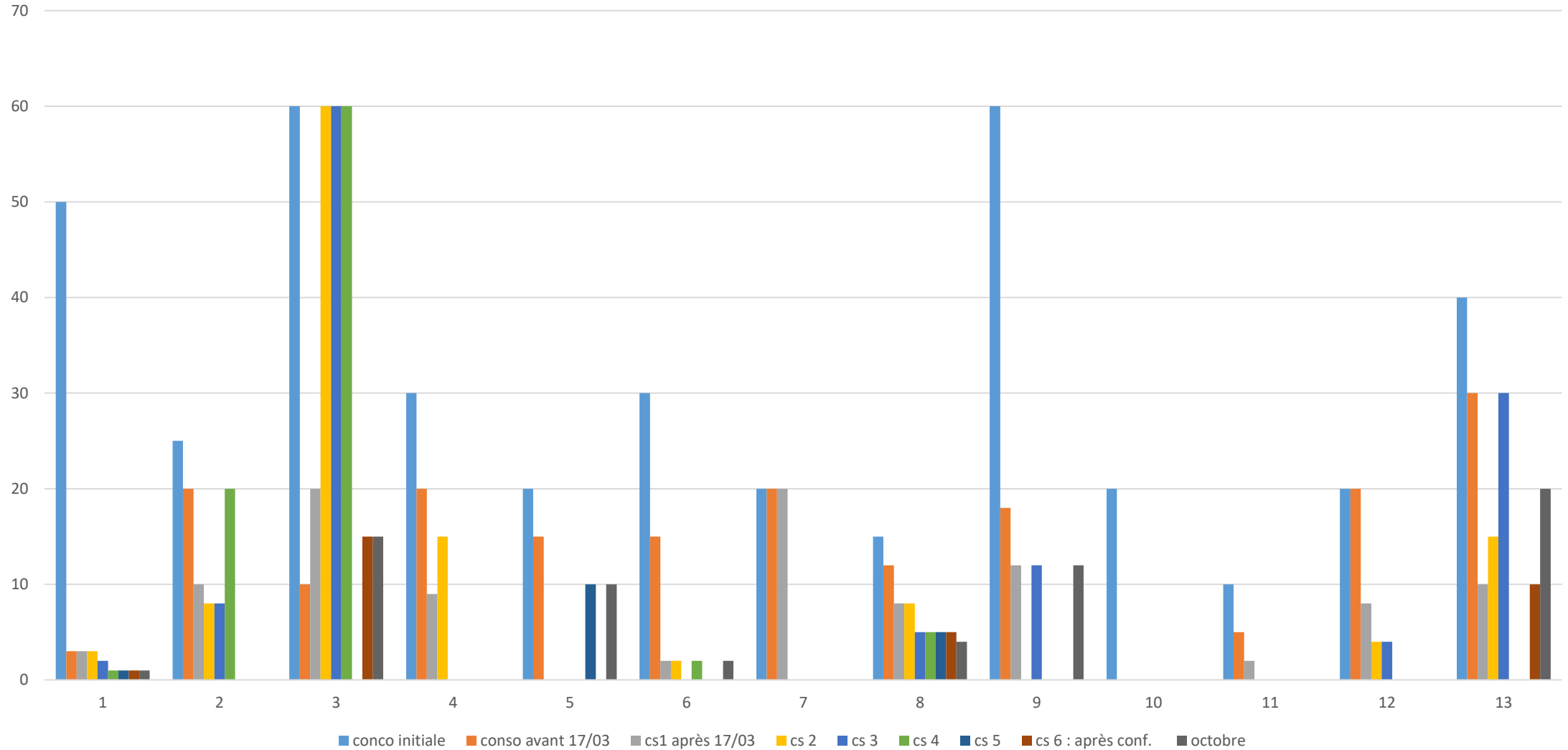


Adapter la consultation de tabacologie ambulatoire pendant la crise Covid ...

- **Consommation moyenne de cigarettes quotidiennes :**
 - Au début de la PEC : **30 cigarettes** (60-10)
 - Semaine avant le confinement : **15,6 cigarettes** (40-3)
 - A la 1^{ère} consultation pendant le confinement : **8** (20-0)
 - Diminution constante du nombre de cigarettes quotidiennes pour 9 patients/13.
 - A la fin du confinement : **6** (20-0)
 - **3 ont arrêté de fumer : 2 n'ont pas repris à ce jour / pas de nouvelles du 3^{ème} .**



Evaluation de la consommation de cigarettes pendant le semi-confinement /printemps 2020



Les propos des patients

- «**J'ai le temps** de m'occuper correctement de cela maintenant, et de changer mes habitudes» : j'ai **du temps** pour m'observer, noter et modifier mes comportements»
- «Je ne sors pas au bar avec mes amis, fumer ne me tente pas»
- «Je ne sors que peu, je suis **moins tentée** d'en acheter»
- «On est tous dans l'appartement et **je ne veux pas enfumer ma famille**. Donc comme je sors fumer sur le balcon, je fume moins»
- «J'ai **peur de complications** si j'attrapais la Covid-19 en étant fumeuse»
- «J'ai **du temps** pour faire mes exercices de relaxation»
- «Comme je ne travaille pas, **je rencontre moins de fumeurs**»
- «J'ai **du temps** pour faire du sport»
- «Je peux tester des stratégies en cas d'envie de fumer **sans être pris au dépourvu**»
- Je m'exerce à dire non ..

• ⇒⇒ **Renforcement de l'efficacité personnelle**



Les difficultés / les compétences à développer :

- Pour les patients :

- Nécessité d'être équipé (au minimum, un téléphone)
- Accepter les appels – d'être «dérangé» chez soi
- Etre tenté de parler «de la pluie et du beau temps»

- Pour le thérapeute :

- Etre formé à l'entretien téléphonique ou en visioconsultation ,
- Préparer les entretiens avec plus de minutie : respecter l'ordre du jour convenu à la séance précédente (encore + qu'en présentiel)
 - ⇒ Risque de devenir une conversation plutôt qu'un entretien spécialisé
- Faire confiance au patient (+ qu'avant : Absence du visuel et du test CO)



Le semi-confinement : s'adapter pour se redécouvrir ?

- Le patient :
 - Est dans son univers familier : application immédiate des décisions .
 - Meilleure focalisation : *M. S.R préfère les entretiens par téléphone : arrive mieux à rester concentré et de ne pas digresser*
 - N'OUBLIE PAS DE VENIR AU RDV !!
- Pour le thérapeute :
 - N'est pas dérangé par le téléphone ...
 - Focalisation , qualité de l'écoute augmentée
 - Est invité dans l'univers du patient et peut adapter au plus juste les exercices TCC
- **Pour les 2 : bonne alliance thérapeutique nécessaire!**



Point de situation/Covid-19 : 18 août 2020, Addiction Suisse ...

- « Certains fumeurs réguliers pourraient avoir augmenté leur consommation dans le contexte d'un quotidien moins structuré... »
- « L'isolement social pourrait quant à lui avoir renforcé et amplifié les mécanismes de stress psychologique et accroître le risque de rechute chez les ex-fumeurs »
- « L'offre de soutien a du être adaptée ...Pour certains fumeurs un tel évènement constitue une réelle opportunité de sortie du tabagisme »
- « L'impact de la crise économique consécutive à la crise sanitaire pourrait être une hausse du tabagisme pour les populations les plus défavorisées »

(www.addictonsuisse.ch/coronavirus)



Conclusion : ce semi-confinement a révélé :



Un Renforcement des compétences personnelles ...

Moins de stimulations à fumer ...

La situation pouvait constituer un facteur favorisant : Du temps, moins d'évènements déclencheurs
moins de stress ...

Une crise sanitaire n'est jamais souhaitable...

Crise : apprentissage et adaptation :

« Nous devons nous réorganiser pour continuer » (Pr. Samia Hurst. Enjeux éthiques du Covid-19, le grand miroir ; 28 avril 2020)

⇒ **l'offre de soins en tabacologie et la prévention pourraient-elles évoluer ?**

Accès moins facile aux produits du tabac ?

Création d'unité d'hospitalisation dédiées au traitement du tabagisme ?

... / ...



Merci pour votre
attention !

Isabelle.hamm@hjbe.ch
association-infirmière-tabacologie.fr



Des questions ??

