

# EVOLUTION DES ACQUIS DU PERSONNEL HOSPITALIER RÉFÉRENT INFIRMIER TABAC

Mémoire du DIU de Tabacologie et aide au sevrage tabagique AuRa

Soutenu par Carole NEUGNOT le 25/11/2022 au congrès de la SFT 2022

Dirigé par le Pr S. COURAUD  
Année 2021/2022

**HCL**  
HOSPICES CIVILS  
DE LYON



L'auteur déclare n'avoir aucun lien intérêt

[www.chu-lyon.fr](http://www.chu-lyon.fr)

- Tabac = 1<sup>re</sup> cause de mortalité évitable  
75 000 décès / an en France (Santé Publique France, 2019)
- Véritable enjeu de santé publique national  
PNRT (Programme National de Réduction du Tabagisme) 2014-2019  
PNLT (Programme National de Lutte contre le Tabagisme) 2018-2022  
Stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021-2030

- Actions aux Hospices Civils de Lyon  
Grande enquête de prévalence (2017)  
Création du Comité de Lutte contre le Tabagisme en 2019 (COLT)  
Signature de la Charte Lieu de Santé Sans Tabac en novembre 2021 (LSST)



- Création d'un réseau de référents infirmiers formés en tabacologie : **le réseau RITA**
- Objectifs  
Développer les attitudes et les pratiques afin d'améliorer l'information sur le tabagisme et l'aide au sevrage auprès des usagers au sein du CHU  
Répondre aux mesures de la Charte LSST  
Répondre aux attentes des personnels hospitaliers (Analyse nationale de l'enquête Tabagisme en blouse blanche, RESPADD)

Un RITA:

- Personne ressource auprès de l'unité
- Informations et transmissions des connaissances relatives au tabagisme et des mises en œuvre des techniques et stratégies thérapeutiques (ex : substituts nicotiques...)
- Rôle de prévention, de soin et de pédagogie au sein du service
- Relai d'information du Comité de Lutte contre le Tabagisme des HCL

- Création de la journée de formation
- Déploiement de la formation (octobre 2021)



- Problématique:

cette journée de formation permet-elle, aux référents, d'acquérir suffisamment de connaissances sur le tabagisme afin qu'ils puissent se sentir légitimes pour devenir des personnes ressources au sein de leurs unités, capables de proposer une prise en charge systématique aux patients fumeurs.

Etude longitudinale auprès des participants à la journée de formation :  
questionnaire de connaissances (note sur 10) à 3 temps différents à T0 (pré), T1 (post immédiat) et T2 (post 3 mois)

+ questionnaire de satisfaction à la fin de journée de formation

Cohorte : 63 infirmiers formés sur la période de recrutement d'octobre à avril 2022



Objectif principal

- Evaluer les connaissances acquises au décours immédiat de la formation et à 3 mois

Objectifs secondaires

- Evaluer la journée de formation, son contenu et ses techniques pédagogiques
- Evaluer la satisfaction des participants

## Introduction

## Matériel et méthode

## Résultats

## Discussion

	T0	T1	T2
<b>Moyenne générale au questionnaire de connaissances</b>	<b>4,11/10</b>	8,59/10	<b>7,51/10</b>

Questionnaire de connaissances	Taux de bonnes réponses		
	T0 (N=63)	T1 (N=63)	T2 (N=33)
<b>Connaissances épidémiologiques du tabagisme</b>			
- Quelle est la proportion de fumeur qui mourra de son tabagisme?	<b>4,8%</b>	79,4%	<b>54,5%</b>
- Parmi les maladies suivantes, la(es)quelle(s) est(sont) attribuable(s) et/ou aggravée(s) au tabac?	<b>4,8%</b>	85,7%	81,8%
- En combien de temps un mégot se décompose-t-il?	24%	97%	<b>61%</b>
<b>Méthodes d'évaluation de la dépendance au tabac</b>			
- Parmi les moyens suivants, le(s)quel(s) permet(tent) d'évaluer la dépendance physique à la nicotine?	<b>5%</b>	68%	<b>52%</b>
<b>Modalités et techniques de sevrage</b>			
- Est-ce qu'une personne peut fumer alors qu'elle est sous patch de nicotine?	62%	100%	<b>100%</b>
- On estime que 1 cigarette correspond à 1 mg de nicotine. Un patient qui fume 2 paquets de cigarettes par jour, de combien de patch doit-il bénéficier?	73%	89%	<b>88%</b>
- Les infirmier(e)s sont-ils (elles) autorisée(s) à prescrire les substituts nicotiques?	78%	100%	<b>100%</b>

## Introduction

## Matériel et méthode

## Résultats

## Discussion

<b>Questionnaire de satisfaction</b>	<b>Très satisfait</b>	<b>Assez satisfait</b>
- L'animation de la formation	<b>98%</b>	2%
- Les échanges entre participants	87%	13%
- Le contenu de la formation	<b>92%</b>	8%
- Les méthodes pédagogiques utilisées	<b>95%</b>	5%
- La documentation remise	<b>94%</b>	6%
- De manière générale, êtes-vous satisfait(e) de la formation à laquelle vous venez d'assister?	<b>90%</b>	10%
<b>Auto-évaluations des compétences des participants suite à la journée de formation</b>	<b>Moyenne avant formation /10</b>	<b>Moyenne après formation /10</b>
Connaître des généralités sur le tabac, son épidémiologie et ses conséquences sur la santé	4,2	8,4
Comprendre les mécanismes de dépendance au tabac	3,9	8,4
Savoir évaluer la dépendance au tabac	3,5	8,7
Connaître le fonctionnement des différents moyens de sevrage	3,4	8,8
Savoir conseiller lors d'un entretien de sevrage tabagique	2,3	8,2
Appréhender son rôle et ses missions de RITA	2,4	8,4
Savoir mettre en pratique le conseil minimal auprès d'un patient	2,6	8,6

### Limites

- Faible échantillon
- Faible taux de réponses à T2 (52,4%)
- Rédaction des questions

### Levier

- Innovant
- Soutien institutionnel

#### Objectif principal

Les résultats ont démontré qu'il y a une acquisition de connaissances même à 3 mois de la formation



#### le + retenu:

Outils et techniques utilisés dans la pratique quotidienne et utiles dans la prise en charge (TSN, Fagerström, conseil minimal)

#### Objectifs secondaires

La formation ainsi que son contenu sont appréciés par les participants



Les outils pédagogiques permettent de retenir les informations  
La rétention des connaissances entraîne un sentiment de légitimité d'évoquer le sevrage tabagique

## Conclusion & Perspectives

### La formation RITA

- Réponse à la demande de formation des soignants
- Satisfaction des participants
- Mesures de la charte LSST

### Référent Infirmier TAbac = **Véritable partenaire des tabacologues**

- Relai de l'hôpital sans tabac
- Aide à la promotion des actions de prévention gouvernementales
- Première ligne dans la démarche de sevrage tabagique
- Débanalisation du tabac

### Perspectives

- Maintenir et poursuivre le déploiement du réseau RITA
- Favoriser les échanges entre les référents (retours d'expérience et Journée Annuelle des RITA)
- Adapter les questionnaires suite aux résultats de l'étude
- Communiquer (Poster scientifique CPLF 2023)
- Proposer la formation en dehors du CHU (AAP déposé à l'ARS « RITA 2 »)
- Evaluer l'impact auprès des patients (renouvellement de la grande enquête de prévalence)

## Programme

1<sup>ère</sup> Journée annuelle des Référents & Infirmiers TAbac

Le jeudi 22 septembre 2022

De 9h à 16h30

A l'amphithéâtre BOIRON - CHLS

8

Matinée : ( modérateurs B. ROLLAND / R. OHAYON )

9h accueil des participants  
9h15 - 9h45 Puff, JUUL.....le nouveau commerce de la nicotine s. COURAUD - GHS  
9h45 - 10h30 La gestion du craving L. DE JACQUELOT - GHE/GHN  
10h30 - 10h45 Pause ☺  
10h45 - 11h15 Le rôle du diététicien dans le sevrage c. DAUPHIN - GHN  
11h15 - 11h45 Le parcours d'un patient fumeur avec une prise en charge en RAAC B. FERREBOEUF/M. SAHUC - GHS  
11h45-12h15 Hypnose et sevrage tabagique c. GUERIN BISMUTH - GHC

12h15 - 13h30 Buffet offert

Après-midi : ( modérateurs S. COURAUD/C. NEUGNOT )

13h30 accueil des participants  
13h30 - 14h00 les actions du COLT J. DE BERMONT/V. WAUTOT /R.OHAYON  
14h00 - 15h30 Discussions / Echanges  
15h30 - 15h45 Pause  
15h45 - 16h25 Le RITA D'OR (téléphone + application lecteur QR Code)  
16h25 Conclusion







1<sup>re</sup> Journée Annuelle des RITA



[www.chu-lyon.fr](http://www.chu-lyon.fr)



**HCL**  
HOSPICES CIVILS  
DE LYON