

LA PROBLEMATIQUE DU TABAGISME POUR LE PERSONNEL DE NUIT EN MILIEU HOSPITALIER

3^{ème} rencontre du groupe de contact FRS –FNRS Tabacologie

21 Septembre 2013

Tasiaux Geneviève

INTRODUCTION

- Problématique de gestion du tabagisme sur le lieu de travail
 - Personnel de nuit = spécificités
 - Horaire irrégulier (nuit)
 - Pas de possibilité d'accès à un fumoir extérieur ou de quitter leur poste de travail
 - Difficulté de prise en charge des patients fumeurs durant la nuit
 - Position de retrait par rapport à la circulation des informations transmises le jour
-

OBJECTIFS

- Evaluer le statut tabagique du personnel de nuit
 - Evaluer les modifications de comportement depuis la fermeture des fumeurs
 - Analyser les connaissances du personnel sur le tabagisme des patients hospitalisés et la gestion de ce tabagisme
 - Investiguer l'influence du statut tabagique du personnel sur cette gestion
 - Analyser les problèmes éventuels de relation entre les patients fumeurs et le personnel
-

POPULATION - METHODE

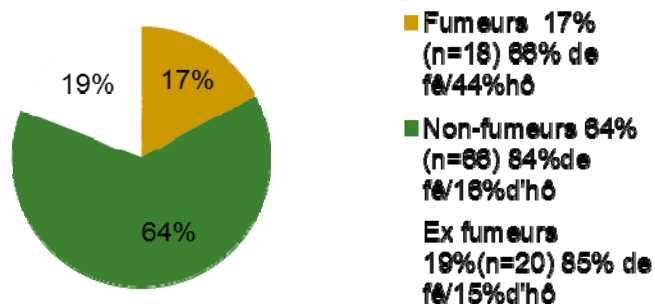
- Identification du personnel de nuit
 - Réalisation d'un questionnaire spécifique : statut tabagique du personnel, connaissances des moyens d'aide au sevrage, perception de l'importance du tabagisme dans l'unité et des problèmes éventuels liés à ce tabagisme, leur gestion du tabagisme des patients
 - Diffusion personnalisée de 165 questionnaires
 - Collecte des résultats : 105 réponses (résultats anonymisés)
-

RESULTATS (1)

% de réponses : 105/165 soit 63%

Répartition : 20 Hommes (19%) - 85 Femmes (81%)

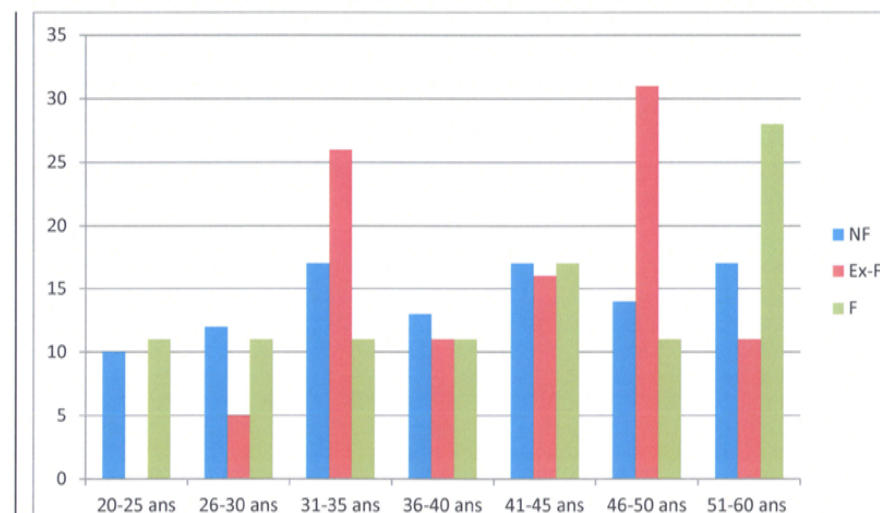
Statut tabagique du personnel :



Prévalence du tabagisme

- Population générale (CRIOC) : 27%
- Personnel de jour(étude 2006) : 20,6%

Répartition du statut tabagique en fonction de l'âge (%)

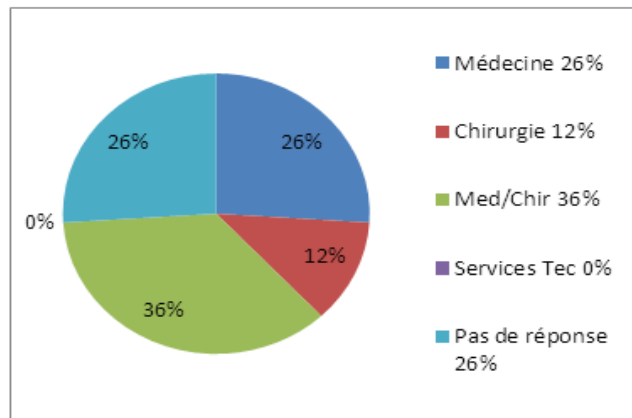


Modification du comportement tabagique après fermeture du fumoir :

- 1 personne en arrêt du tabac
- 1 personne en diminution de sa consommation

RESULTATS (2)

■ Perception de l'importance du tabagisme des patients :



Estimation du pourcentage de fumeur en fonction de l'unité de soins	Médecine (n = 27 répondants)	Chirurgie (n = 13 répondants)	Unité de Médecine et de Chirurgie (n = 38 répondants)	Service non identifié (n = 27 répondants)
0 à 25%	44 %	38%	29%	7%
25 à 50%	26%	31%	44%	4%
50 à 75%	18%	23%	24%	4%
+ de 75%	12%	8%	3%	0
Pas de réponse				85%

- Types de problèmes rencontrés : incompréhension (52%), colère (34%), agressivité (26%), chantage/marchandage (26%), fugue (13%), autres (18%)

RESULTATS (3)

- Prévalence des problèmes liés au tabagisme pour le personnel de nuit

Chaque nuit	17 %
1x/semaine	19 %
1x/mois	16 %
Très rarement (<1x/mois)	48 %
Pas de réponse	9,5 %

- Connaissance des moyens d'aide au sevrage :
 - Traitement de substitution : tout le personnel
 - Accompagnement psychologique (thérapie cognitivo-comportementale) : aucun membre du personnel
 - Existence d'un relais tabacologue : 2/105 (1,9%) personnes !
 - Existence d'une aide institutionnelle à l'arrêt pour le personnel : aucun membre

RESULTATS (4)

■ Attitude des soignants face à un fumeur :

Attitudes	Nombres de réponses	Pourcentage (%)
Je ne fais rien	4	3,8
Interdiction	15	14,2
Rappel du règlement	42	40
Proposer une aide provisoire (p ex. patch)	51	48,5
Demander qu'une tierce personne accompagne le patient vers l'extérieur	37	35,2
Laisser fumer en chambre :	5	4,7
Prévenir l'équipe de jour	14	13,3

■ Influence du statut tabagique du personnel sur la gestion du tabagisme des patients :

- Le statut tabagique du personnel n'intervient pas sur son attitude face à un fumeur (2F et 3NF ont répondu qu'ils ne faisaient rien ou laissaient fumer en chambre).

CONCLUSIONS

- Le pourcentage de fumeur dans le personnel de nuit est faible.
 - Ce personnel n'a pas une perception correcte du tabagisme dans leur unité, ni de connaissances suffisantes pour la gestion du tabagisme des patients hospitalisés.
-

PERSPECTIVES

- Améliorer la formation du personnel soignant en particulier de nuit (personne relais)
 - Informer des moyens d'aide à la gestion du tabagisme : unité de tabacologie, personnes ressources, mise à disposition de fascicules informatifs, mesures d'aide à l'arrêt pour le personnel de l'institution,
 - Améliorer la prise en charge des patients fumeurs : identification systématique du statut tabagique de tout patient hospitalisé, prise en charge du tabagisme, organisation de la transmission de l'information au personnel de nuit
-