

# **EVALUATION DES CONNAISSANCES CONCERNANT LE TABAGISME ENVIRONNEMENTAL AUPRÈS DES INTERVENANTS MÉDICAUX ET PARAMÉDICAUX D'UN DÉPARTEMENT CARDIOVASCULAIRE**

*Philippe Delrez*

Mémoire réalisé dans le cadre de la  
FORMATION CONTINUÉE EN TABACOLOGIE  
Coordonnée par le FARES

*Promoteurs :*

Dr V. Godding

Pr. Ch. Brohet

# **LE TABAGISME ENVIRONNEMENTAL...**

Le tabagisme environnemental (ETS) résulte de *l'inhalation involontaire* de la fumée dégagée par la combustion de cigarettes ou cigares (*courant secondaire*; dans le cendrier par exemple), ou *rejetée* par un ou plusieurs fumeurs (*courant tertiaire*) présente dans l'air ambiant, dans des locaux fermés et couverts.

# EPIDÉMIOLOGIE

- **Le tabac fait plus de 6 millions / an de décès dans le monde, le tabagisme environnemental, plus de 600.000 /an**

*Frazer K et al COCHRANE LIBRARY 4 FEB 2016 DOI:10.1002/14651858.CD005992.PUB3 2009; 120, 1373-1379*

# EPIDÉMIOLOGIE

- Le tabac fait plus de 6 millions / an de décès dans le monde, le tabagisme environnemental, plus de 600.000 /an

*Frazer K et al COCHRANE LIBRARY 4 FEB 2016 DOI:10.1002/14651858.CD005992.PUB3 2009; 120, 1373-1379*

- Le tabagisme environnemental **augmente de 30 % le risque de faire un problème cardiaque** pour les personnes qui y sont exposés.

*LAW et al Br Med J 315:973,1997 et He et al N Engl Med 340:920,1999*

# EPIDÉMIOLOGIE

- Le tabac fait plus de 6 millions / an de décès dans le monde, le tabagisme environnemental, plus de 600.000 /an.

*Frazer K et al COCHRANE LIBRARY 4 FEB 2016 DOI:10.1002/14651858.CD005992.PUB3 2009; 120, 1373-1379*

- Le tabagisme environnemental augmente de 30 % le risque de faire un problème cardiaque pour les personnes qui y sont exposés.

*LAW et al Br Med J 315:973,1997 et He et al N Engl Med 340:920,1999*

- En France, le décret d'interdiction du tabagisme dans les lieux de convivialité a engendré une baisse de 15 à 17 % d'admission dans les hôpitaux pour infarctus du myocarde.

*CHAYET D., Interdiction de fumer : les infarctus déjà en baisse, article du Figaro du 22 février 2008  
LIGHTWOOD, JM & GLANTZ, SA Circulation 2009; 120, 1373-1379*

# INTERDIRE LE TABAGISME DANS LES LIEUX PUBLICS RÉDUIT BIEN LES MÉFAITS DU TABAGISME PASSIF

*Frazer K et al Cochrane Library 4 FEB 2016 DOI:10.1002/14651858.CD005992.pub3 (Review)*

- Analyse de **77 études dans 21 pays** par des chercheurs irlandais  
-> **44 études** portaient sur le risque cardiovasculaire associé

# TABAGISME: L'INTERDIRE DANS LES LIEUX PUBLICS RÉDUIT BIEN LES MÉFAITS DU TABAGISME PASSIF

*Frazer K et al Cochrane Library 4 FEB 2016 DOI:10.1002/14651858.CD005992.pub3 (Review)*

- Analyse de 77 études dans 21 pays par des chercheurs irlandais  
-> 44 études portaient sur le risque cardiovasculaire associé
- Une réduction du tabagisme chez les fumeurs et du tabagisme passif, chez les non-fumeurs

# TABAGISME: L'INTERDIRE DANS LES LIEUX PUBLICS RÉDUIT BIEN LES MÉFAITS DU TABAGISME PASSIF

*Frazer K et al Cochrane Library 4 FEB 2016 DOI:10.1002/14651858.CD005992.pub3 (Review)*

- Analyse de 77 études dans 21 pays par des chercheurs irlandais  
-> 44 études portaient sur le risque cardiovasculaire associé
- Une réduction du tabagisme chez les fumeurs et du tabagisme passif, chez les non-fumeurs
- 33 apportent la preuve d'une réduction significative de l'incidence de la maladie cardiaque suite à la mise en œuvre de l'interdictions de fumer dans les lieux publics.



# VENTE, INTERDICTION DANS LES LIEUX FERMÉS: L'E-CIGARETTE A SON CADRE LÉGAL

**Belga**

*Publié le jeudi 03 mars 2016*

## Conditions de vente:

- Elle est interdite aux personnes <16 ans



Un cadre légal pour la vente d'e-cigarettes –  
© FRANCK FIFE - AFP

# VENTE, INTERDICTION DANS LES LIEUX FERMÉS: L'E-CIGARETTE A SON CADRE LÉGAL

**Belga**

*Publié le jeudi 03 mars 2016*



Un carte légal pour la vente d'e-cigarettes –  
© FRANCK FIFE - AFP

## Conditions de vente:

- Elle est interdite aux personnes <16 ans
- Ne ne peut se faire par internet.

# VENTE, INTERDICTION DANS LES LIEUX FERMÉS: L'E-CIGARETTE A SON CADRE LÉGAL

**Belga**

*Publié le jeudi 03 mars 2016*



Un cadre légal pour la vente d'e-cigarettes –  
© FRANCK FIFE - AFP

## Conditions de vente:

- Elle est interdite aux personnes <16 ans
- Ne ne peut se faire par internet.
- A l'instar des produits de tabac, la consommation est interdite dans les lieux publics fermés.

# VENTE, INTERDICTION DANS LES LIEUX FERMÉS: L'E-CIGARETTE A SON CADRE LÉGAL

**Belga**

Publié le jeudi 03 mars 2016



Un carte légal pour la vente d'e-cigarettes –  
© FRANCK FIFE - AFP

## Conditions de vente:

- Elle est interdite aux personnes <16 ans
- Ne ne peut se faire par internet.
- A l'instar des produits de tabac, la consommation est interdite dans les lieux publics fermés.
- Il est par ailleurs recommandé de ne pas "vapoter" en présence d'enfants.

# IMPACT DU TABAGISME ENVIRONNEMENTAL SUR LE PLAN CARDIOVASCULAIRE

- *Augmentation de la fréquence cardiaque, de la tension artérielle et des besoins en oxygène du muscle cardiaque*

# IMPACT DU TABAGISME ENVIRONNEMENTAL SUR LE PLAN CARDIOVASCULAIRE

- *Augmentation de la fréquence cardiaque, de la tension artérielle et des besoins en oxygène du muscle cardiaque*
- **Diminution du HDL-cholestérol (bon cholestérol)**

*BARNOYA J, GLANTZ SA., Circulation. 2005 May 24;111(20):2684-98.*

# IMPACT DU TABAGISME ENVIRONNEMENTAL SUR LE PLAN CARDIOVASCULAIRE

- *Augmentation de la fréquence cardiaque, de la tension artérielle et des besoins en oxygène du muscle cardiaque*

- *Diminution du HDL-cholestérol (bon cholestérol)*

*BARNOYA J, GLANTZ SA., Circulation. 2005 May 24;111(20):2684-98.*

- **Diminution de la variabilité de la fréquence cardiaque**

*BARNOYA J, GLANTZ SA., Circulation. 2005 May 24;111(20):2684-98.*

*POPE CA, ET AL Environ Health Perspect. 2001;109:711-716.*

# IMPACT DU TABAGISME ENVIRONNEMENTAL SUR LE PLAN CARDIOVASCULAIRE

- *Augmentation de la fréquence cardiaque, de la tension artérielle et des besoins en oxygène du muscle cardiaque*

- *Diminution du HDL-cholestérol (bon cholestérol)*

*BARNOYA J, GLANTZ SA., Circulation. 2005 May 24;111(20):2684-98.*

- *Diminution de la variabilité de la fréquence cardiaque*

*BARNOYA J, GLANTZ SA., Circulation. 2005 May 24;111(20):2684-98.*

*POPE CA, ET AL Environ Health Perspect. 2001;109:711-716.*

- **Activation des plaquettes**

*BARNOYA J, GLANTZ SA., Circulation. 2005 May 24;111(20):2684-98.*



# IMPACT DU TABAGISME ENVIRONNEMENTAL SUR LE PLAN CARDIOVASCULAIRE

- *Augmentation de la fréquence cardiaque, de la tension artérielle et des besoins en oxygène du muscle cardiaque*
- *Diminution du HDL-cholestérol (bon cholestérol)*  
*BARNOYA J, GLANTZ SA., Circulation. 2005 May 24;111(20):2684-98.*
- *Diminution de la variabilité de la fréquence cardiaque*  
*BARNOYA J, GLANTZ SA., Circulation. 2005 May 24;111(20):2684-98.*  
*POPE CA, ET AL Environ Health Perspect. 2001;109:711-716.*
- *Activation des plaquettes*  
*BARNOYA J, GLANTZ SA., Circulation. 2005 May 24;111(20):2684-98.*
- **Majoration de la rigidité artérielle**  
*TARGHER G, ET AL J Clin Endocrinol Metab 1996; 82: 3619-24.*

# IMPACT DU TABAGISME ENVIRONNEMENTAL SUR LE PLAN CARDIOVASCULAIRE

- *Augmentation de la fréquence cardiaque, de la tension artérielle et des besoins en oxygène du muscle cardiaque*
- *Diminution du HDL-cholestérol (bon cholestérol)*  
BARNOYA J, GLANTZ SA., *Circulation*. 2005 May 24;111(20):2684-98.
- *Diminution de la variabilité de la fréquence cardiaque*  
BARNOYA J, GLANTZ SA., *Circulation*. 2005 May 24;111(20):2684-98.  
POPE CA, ET AL *Environ Health Perspect*. 2001;109:711-716.
- *Activation des plaquettes*  
BARNOYA J, GLANTZ SA., *Circulation*. 2005 May 24;111(20):2684-98.
- *Majoration de la rigidité artérielle*  
TARGHER G, ET AL *J Clin Endocrinol Metab* 1996; 82: 3619-24.
- **Majoration du risque d'hypertrophie ventriculaire en cas d'infarctus du myocarde**  
BARNOYA J, GLANTZ SA., *Circulation*. 2005 May 24;111(20):2684-98.

# BUTS DU MÉMOIRE

- S'adresser aux soignants médicaux et paramédicaux de l'hôpital.
- Objectiver le **niveau de connaissance** concernant le tabagisme environnemental et la **manière dont celui-ci est évalué.**

# METHODOLOGIE

*Questionnaire papier pour les professionnels de santé du département cardiovasculaire d'un hôpital universitaire reprenant :*

- **Les données générales** des personnes interrogées et leur statut tabagique

# METHODOLOGIE

Questionnaire papier pour les professionnels de santé du département cardiovasculaire d'un hôpital universitaire reprenant :

- Les données générales des personnes interrogées et leur statut tabagique
- Des questions relatives aux connaissances concernant le tabagisme et la manière de l'évaluer

# METHODOLOGIE

Questionnaire papier pour les professionnels de santé du département cardiovasculaire d'un hôpital universitaire reprenant :

- Les données générales des personnes interrogées et leur statut tabagique
- Des questions relatives aux connaissances concernant le tabagisme et la manière de l'évaluer
- Des questions concernant le tabagisme environnemental

# METHODOLOGIE

Questionnaire papier pour les professionnels de santé du département cardiovasculaire d'un hôpital universitaire reprenant :

- Les données générales des personnes interrogées et leur statut tabagique
- Des questions relatives aux connaissances concernant le tabagisme et la manière de l'évaluer
- Des questions concernant le tabagisme environnemental
- Des questions sur la façon d'aborder la consommation de tabac des patients

# METHODOLOGIE

Questionnaire papier pour les professionnels de santé du département cardiovasculaire d'un hôpital universitaire reprenant :

- Les données générales des personnes interrogées et leur statut tabagique
- Des questions relatives aux connaissances concernant le tabagisme et la manière de l'évaluer
- Des questions concernant le tabagisme environnemental
- Des questions sur la façon d'aborder la consommation de tabac des patients
- Les commentaires éventuels



# POPULATION

**150 réponses sur 288 acteurs de la santé (Taux de réponse de 52 %)**

*72,6% du personnel se dit Non-fumeur  
2,3 fumeurs actifs avec en moyenne 9,15 CPJ ( $\pm 6,3$ )*

Profession	Nombre de répondants (N)	Pourcentage par rapport à la totalité des répondants	Nombre de personnes travaillant dans le département	Pourcentage par rapport au nombre de personnes travaillant dans le département
Infirmier	87	58,0%	226	40,7 %
Aide-soignant	5	3,4%		
Assistant social	4	2,6%	4	100 %
Médecin	34	22,6%	44	77,2 %
Kinésithérapeute	5	3,4%	11	45,4 %
Personnel technique (écho, biotechnicien)	4	2,6%		/
Secrétaire	1	0,6%	/	/
Diététicienne	3	2,0%	3	100 %
Etudiant	5	3,4%	/	/
Sans réponse	2	1,4%	/	/

# POPULATION

**150 réponses sur 288 acteurs de la santé (Taux de réponse de 52 %)**

*72,6% du personnel se dit Non-fumeur  
2,3 fumeurs actifs avec en moyenne 9,15 CPJ ( $\pm 6,3$ )*

Profession	Nombre de répondants (N)	Pourcentage par rapport à la totalité des répondants	Nombre de personnes travaillant dans le département	Pourcentage par rapport au nombre de personnes travaillant dans le département
<b>Infirmier</b>	<b>87</b>	58,0%	226	<b>40,7 %</b>
Aide-soignant	5	3,4%		
Assistant social	4	2,6%	4	100 %
<b>Médecin</b>	<b>34</b>	22,6%	44	<b>77,2 %</b>
Kinésithérapeute	5	3,4%	11	45,4 %
Personnel technique (écho, biotechnicien)	4	2,6%		/
Secrétaire	1	0,6%	/	/
Diététicienne	3	2,0%	3	100 %
Etudiant	5	3,4%	/	/
Sans réponse	2	1,4%	/	/

# RÉSULTATS: SUJETS CONNUS

*Pensez-vous qu'une exposition régulière (sur le lieu du travail, à domicile...) à la fumée du tabac peut favoriser chez UN PATIENT NON-FUMEUR une augmentation des risques suivants ?*

Réponses proposées	Oui	Non	Je ne sais pas	Sans réponse
Le cancer du poumon	94%	2%	2%	2%
Le risque d'AVC	70%	16,8 %	10,6 %	2,6 %
Du risque de maladie coronarienne	87,3 %	6%	5,3 %	1,4 %

**La fumée du tabac peut favoriser chez UN PATIENT NON-FUMEUR une augmentation de TOUS ces risques**

# RÉSULTATS: SUJETS MÉCONNUS

*Pensez-vous qu'une exposition régulière (sur le lieu du travail, à domicile...) à la fumée du tabac peut favoriser chez UN PATIENT NON-FUMEUR une augmentation des risques suivants ?*

Réponses proposées	Oui	Non	Je ne sais pas	Sans réponse
Le cancer du sein	32%	33,4 %	28,6 %	6%
La taille de l'infarctus (associé à un plus mauvais pronostic)	55,4 %	20,0 %	22,6 %	2%
Diminution de la variabilité de la fréquence cardiaque	25,3 %	28,7 %	44,0 %	2%
Augmente la résistance à l'insuline	15,4 %	36,6 %	46,0 %	2%
HDL cholestérol abaissé	11,3 %	44,0 %	41,3 %	3,4 %
Augmentation de l'agrégation plaquettaire	45,4 %	24,0 %	28,6 %	2%

La fumée du tabac peut favoriser chez UN PATIENT NON-FUMEUR une augmentation de **TOUS** ces risques

# RÉSULTATS

- *En ce qui concerne la manière dont le tabagisme actif est évalué:*

**72 %** du personnel interrogé aborde le sujet tabac = **sensibilisé**

Réponses proposées	Pourcentage	N=
Depuis combien d'années le patient fume	<b>80,0%</b>	<b>120</b>
Le nombre de cigarettes par jour	<b>79,3%</b>	<b>119</b>
Si le patient souhaite arrêter de fumer	60,0%	90
Si le patient sait que le tabac est un facteur de risque	50,0%	75
Le temps entre le lever et la première cigarette (FTTC)	<b>10,0%</b>	<b>15</b>
Autre	5,3%	8

**FTTC = indication importante pour la prise en charge du patient fumeur!**

=> Le notifier dans le dossier infirmier et médical et idéalement être alors disponible facilement pour tous les intervenants.

# RÉSULTATS

- *Impact estimé du professionnel de santé pour convaincre le patient d'arrêter de fumer :*

Réponse	Pourcentage	N=
Un très grand impact	2,7 %	4
Un grand impact	5,3 %	8
<b>Un impact modéré</b>	<b>37,3 %</b>	<b>56</b>
<b>Un faible impact</b>	<b>43,3 %</b>	<b>65</b>
Aucun impact	10,7 %	16
Sans réponse	0,7 %	1

# RÉSULTATS

## ■ Conseils donnés lors de contacts avec les patients :

Réponse	Pourcentage	N=
De consulter un tabacologue	74,0%	111
Réduire sa consommation quotidienne de tabac	40,6%	61
Conseiller des substituts nicotiques	25,3%	38
Arrêter de fumer sans aide	13,3%	20
Aller fumer dehors	11,3%	17
Prescription des molécules pour arrêter	8,6%	13

# RÉSULTATS

**68,6 %** du personnel interrogé **ne demande pas si le conjoint** ou d'autres personnes **fument à l'intérieur** du domicile du patient.



# RÉSULTATS

*Combien de personnes interrogées demandent-elles si le conjoint des patients fumeurs est prêt à faire des efforts pour aider le patient ?*

**17,3 % posent la question**

*Quels sont les efforts qui sont proposés?*

- 60,67%, les conjoints encouragent les fumeurs à aller fumer dehors
- 36,67% à arrêter
- 32% à consulter un tabacologue
- **76,67 % du personnel n'informe pas les patients sur les risques du tabagisme environnemental.**

# DÉPARTEMENT CARDIOVASCULAIRE UNIVERSITAIRE

- Equipe proactive
- Sensibilisée à la problématique du tabac
- Permet de mettre le focus sur des situations précises et de changer la pratique quotidienne.
  
- **Monsieur Thierry Timmermans**
- *Infirmier – tabacologue coordinateur de la transplantation cardiaque*
- Mémoire « *Prise en charge du patient tabagique ou en arrêt, avant et après sa transplantation cardiaque* »
  
- > *Optimaliser la prise en charge du patient fumeur lors de sa transplantation cardiaque*

# STRATÉGIES IDÉALES POUR INTÉGRER DES INTERVENTIONS PRÉVENTIVES DANS LA PRATIQUE CLINIQUE DES PROFESSIONNELS

- **Distribuer de matériel éducatif destiné aux cliniciens est insuffisant pour modifier le comportement de ceux-ci**

# STRATÉGIES IDÉALES POUR INTÉGRER DES INTERVENTIONS PRÉVENTIVES DANS LA PRATIQUE CLINIQUE DES PROFESSIONNELS

- Distribuer de matériel éducatif destiné aux cliniciens insuffisant pour modifier le comportement des cliniciens
- Favoriser des **stratégies multifacettes** : ! coûteuses mais efficaces

# STRATÉGIES IDÉALES POUR INTÉGRER DES INTERVENTIONS PRÉVENTIVES DANS LA PRATIQUE CLINIQUE DES PROFESSIONNELS

- Distribuer de matériel éducatif destiné aux cliniciens insuffisant pour modifier le comportement des cliniciens
- Favoriser des **stratégies multifacettes** : ! coûteuses mais efficaces
- Viser à la fois l'**individu** et l'**organisation** du travail

# STRATÉGIES IDÉALES POUR INTÉGRER DES INTERVENTIONS PRÉVENTIVES DANS LA PRATIQUE CLINIQUE DES PROFESSIONNELS

- Distribuer de matériel éducatif destiné aux cliniciens insuffisant pour modifier le comportement des cliniciens
- Favoriser des **stratégies multifacettes** : ! coûteuses mais efficaces
- Viser à la fois l'**individu** et l'**organisation** du travail
- Tenir compte des éléments qui facilitent le changement et des barrières éventuelles

# STRATÉGIES IDÉALES POUR INTÉGRER DES INTERVENTIONS PRÉVENTIVES DANS LA PRATIQUE CLINIQUE DES PROFESSIONNELS

- Distribuer de matériel éducatif destiné aux cliniciens insuffisant pour modifier le comportement des cliniciens
- Favoriser des **stratégies multifacettes** : ! coûteuses mais efficaces
- Viser à la fois l'**individu** et l'**organisation** du travail
- Tenir compte des éléments qui facilitent le changement et des barrières éventuelles
- Fonder l'intervention sur le **travail d'équipe** et la **collaboration** entre les membres du milieu clinique pour accroître l'efficacité de l'intervention

# STRATÉGIES IDÉALES POUR INTÉGRER DES INTERVENTIONS PRÉVENTIVES DANS LA PRATIQUE CLINIQUE DES PROFESSIONNELS

- Distribuer de matériel éducatif destiné aux cliniciens insuffisant pour modifier le comportement des cliniciens
- Favoriser des **stratégies multifacettes** : ! coûteuses mais efficaces
- Viser à la fois l'individu et l'organisation du travail
- Tenir compte des éléments qui facilitent le changement et des barrières éventuelles
- Fonder l'intervention sur le **travail d'équipe** et la **collaboration** entre les membres du milieu clinique pour accroître l'efficacité de l'intervention
- Intensifier l'effet de l'intervention par la **présence de soutien**, par la **répétition** et le **renforcement**





# IDEES POUR LE DÉPARTEMENT CARDIOVASCULAIRE

- Préciser dans l'anamnèse si le patient est fumeur actif, noter dans le dossier le temps entre le lever et la première cigarette et investiguer le tabagisme de l'entourage direct



# IDEES POUR LE DÉPARTEMENT CARDIOVASCULAIRE

- Préciser dans l'anamnèse si le patient est fumeur actif, noter dans le dossier le temps entre le lever et la première cigarette et investiguer le tabagisme de l'entourage direct
- Si le patient ne fume pas, une attention particulière devra être portée sur le relevé du tabagisme environnemental à domicile (risque accru)



# IDEES POUR LE DÉPARTEMENT CARDIOVASCULAIRE

- Préciser dans l'anamnèse si le patient est fumeur actif, noter dans le dossier le temps entre le lever et la première cigarette et investiguer le tabagisme de l'entourage direct
- Si le patient ne fume pas, une attention particulière devra être portée sur le relevé du tabagisme environnemental à domicile (risque accru)
- **Profiter des rencontres / consultations avec le patient pour l'informer sans oublier son environnement**



# IDEES POUR LE DÉPARTEMENT CARDIOVASCULAIRE

- Préciser dans l'anamnèse si le patient est fumeur actif, noter dans le dossier le temps entre le lever et la première cigarette et investiguer le tabagisme de l'entourage direct
- Si le patient ne fume pas, une attention particulière devra être portée sur le relevé du tabagisme environnemental à domicile (risque accru)
- Profiter des rencontres / consultations avec le patient pour l'informer sans oublier son environnement
- Ne pas oublier de sensibiliser le **conjoint** d'un patient cardiaque afin de limiter l'impact du tabagisme environnemental à domicile



# IDEES POUR LE DÉPARTEMENT CARDIOVASCULAIRE

- Préciser dans l'anamnèse si le patient est fumeur actif, noter dans le dossier le temps entre le lever et la première cigarette et investiguer le tabagisme de l'entourage direct
- Si le patient ne fume pas, une attention particulière devra être portée sur le relevé du tabagisme environnemental à domicile (risque accru)
- Profiter des rencontres / consultations avec le patient pour l'informer sans oublier son environnement
- Ne pas oublier de sensibiliser le conjoint d'un patient cardiaque afin de limiter l'impact du tabagisme environnemental à domicile
- Créer une **brochure** sur le risque du tabagisme environnemental.

MERCI DE VOTRE ATTENTION...



**MARDI 26 AVRIL 2016**



**Centre culturel  
Ottignies**



**Belgian Working Group on Cardiovascular Nursing**  
**[www.bwgcvn.be](http://www.bwgcvn.be)**