

Centre Hospitalier  
Guillaume Régnier

Ensemble au service de la santé mentale

# Colloque Lieu de santé sans tabac inter-régional

7 décembre 2023 – St Malo

# PLAN

- 1 - Notre structure
- 2 - Organisation de la prise en charge en psychiatrie
- 3 - Particularités du public fumeur en psychiatrie
- 4 - Paradoxe tabac en psychiatrie
- 5 - Formations des professionnels
- 6 - Particularités du travail en CMP
- 7 – Conclusion



# 1 - Notre structure

- Le Centre Hospitalier Guillaume Régnier (CHGR) est un établissement public de santé mentale. Il prend en charge la population brétilienne à l'exception du pays de Saint Malo et du pays de Redon (Sauf pédopsychiatrie).
- Le Pôle Addictions et Précarité (PAP) du CHGR, dont dépend l'équipe de tabacologie, est intersectoriel et a pour mission l'accompagnement des personnes souffrant d'addictions.
- L'équipe de tabacologie de liaison existe depuis 2008 et assure des consultations d'aide à l'arrêt du tabac pour les patients et professionnels du CHGR. L'équipe est composée d'un médecin tabacologue (0,2 ETP), d'un médecin généraliste (0,2 ETP) et de 2 infirmières tabacologues (1,8 ETP).

## 2 - Organisation de la prise en charge en psychiatrie

- Un établissement hospitalier central à Rennes.
- Le CHGR 3ème établissement en santé mentale en France.
- Organisation par secteur géographique avec des structures ambulatoires (CMP, HDJ, CATTP).
- Etablissement adhérent au RESPADD, inscrit dans une démarche LSST.
- Equipe de tabacologie dédiée avec déploiement depuis 2019 sur les structures ambulatoires et structures partenaires (foyers de vie, habitats regroupés, Ehpad...) ainsi il a été développé une activité-extra hospitalière sur 13 sites du CHGR et 7 structures partenaires conventionnées.
- Programme d'ETP en cours d'écriture « Cap' sans tabac », adapté au patient fumeur présentant des troubles psychiatriques et / ou addictologiques.

### 3 -Particularités du public fumeur en psychiatrie

- Tabagisme plus répandu avec une dépendance plus forte, des sevrages plus complexes, plus intenses en symptômes et une morbi mortalité plus importante notamment cardiovasculaire (espérance de vie réduite de 10 à 20 ans / population générale), et par ailleurs augmentation des troubles anxiodépressifs chez des personnes déjà vulnérables.
- Interactions entre tabac et certains traitements psychotropes (traitements potentiellement moins efficaces, du coup posologies à augmenter avec les effets indésirables consécutifs)
- Impact financier du tabac pour des patients avec des revenus souvent limités
- *Hayes RD et Al: associations between substance use disorders sub-groups, life expectancy and all cause mortality in a large British specialist mental healthcare service. Drug and alcohol dependence 2010; 118(1):56-61*
- *Khodja M. (2022) Pour une amélioration de la prise en charge du tabagisme des patients psychiatriques. Identification des forces, faiblesses, opportunités et menaces, et propositions. Université Grenoble Alpes, UFR Médecine (UGA UFRM), Thèse de médecine, 106 p*

## 4 – Paradoxe du tabac en psychiatrie

- Persistance de résistance et de freins chez certains soignants
- Moindre repérage
- Moindre implication
- Fausses représentations ( risque de décompensation? Échec prévisible ...)
- Démarche de sevrage non prioritaire
- *Ketterer F., Roelandt J.-L., Chevreul K. (2022) Le tabagisme en psychiatrie : réalités et implications pour sa prise en charge. Santé Publique, Vol. 34, n° 5, p. 643-651.*

Laetitia Guillaume, Master 2 IPA CHGR 2023

Actabac : « Evaluation par les patients fumeurs hospitalisés de l'accompagnement au sevrage tabagique en unité d'admission psychiatrique »

*Pensez-vous que de façon générale une hospitalisation en psychiatrie puisse être l'occasion d'essayer d'arrêter de fumer ?*

- **31(43%)** fumeurs auraient souhaité que la question du tabac soit davantage abordée lors de leur dernière hospitalisation (Cf Graphique 7).
- **26(36%)** patients pensent que cette hospitalisation aurait pu être l'occasion de démarrer un sevrage tabagique (Cf Graphique 7).
- **27(37%)** patients indiquent que, de façon générale, une hospitalisation en psychiatrie pourrait être une opportunité d'essayer de se sevrer du tabac (Cf Graphique 7).

Graphique 7. Répartition des réponses sur les attentes et avis des patients

D'où l'intérêt de la formation des professionnels et des stratégies de repérage systématique du tabagisme



## 5 – Formation des professionnels

- Proposition de journées de formation dans le cadre de la Formation Continue (programme officiel) ;
- 7 groupes depuis 2021, 79 personnes formées ;
- Proposée aux professionnels (infirmiers, aide-soignants, psychologues...) ;
- Focus réalisé sur le repérage, conseil d'arrêt, prescription si possible et orientation vers la tabacologie ;
- Remise d'outils (livrets du RESPADD: premiers gestes en tabacologie, Tabagisme et santé mentale) , du protocole tabac du CHGR; mesure du CO pour les volontaires, explications sur la vapoteuse ;
- Capsule vidéos de patients ;
- Suite aux formations: meilleure identification de l'équipe de tabacologie et adressage en augmentation.

### FORMES ORALES

A utiliser en cas d'envie de fumer

1 forme orale = 1 cigarette

**Comprimés (+18 ans)**

- Laisser fondre entre la gencive et la joue, ne pas croquer, ne pas avaler

**Gommes à mâcher (+15 ans)**

- Mâcher pendant quelques secondes puis la coller entre la gencive et la joue pour laisser diffuser la nicotine dans la bouche

**Inhaleur (+15 ans)**

- Changer de cartouche toutes les 12h
- Utilisation à volonté, à l'intérieur de l'établissement ou dans la chambre

### PATCHS NICOTINIQUES (+15 ans)

- Coller le patch sur le bras, la fesse ou la cuisse et changer d'emplacement chaque jour
- Si dépendance forte, possibilité d'avoir 2 voire 3 patchs en même temps

### CIGARETTE ELECTRONIQUE

- Outil de réduction des risques
- Utilisée avec ou sans substitut nicotinique
- Achat de la vapote et des e-liquide en boutiques spécialisées (normes ISO, CE ou AFNOR)

**LA VAPOT' AU CHGR, QUITE A Y ETRE AUTANT S'Y METTRE**

Prêt de vapote aux patients fumeurs, sur une période limitée. Ils essaient, sont suivis en tabacologie et achètent par la suite leur propre matériel.

Permanence à la MDU tous les mardis à partir de 10h

### CONSEILS PRATIQUES

L'utilisation des substituts nicotinniques ne présente pas de contre-indication médicale, y compris pour la femme enceinte et les patients cardiaques

En cas de signes de sous dosage : grignotage, irritabilité, envie de fumer malgré le patch  
→ Majorer la dose du patch ou ajouter un deuxième patch

En cas de signes de surdosage : nausées, palpitations, céphalées, malaise  
→ Diminuer la dose ou couper le patch en 2

Il est possible de FUMER avec les patchs

En cas de démangeaisons ou d'érythème : possible allergie à la colle du patch  
→ Laver la zone d'application du patch ou changer de marque de patch

**L'Equipe de Tabacologie de Liaison assure le suivi et reste à votre disposition pour toute question**

>>> RDV : 07.77.20.46.15 <<<

  
 Pôle Addiction Précarité

## INITIATION A LA SUBSTITUTION NICOTINIQUE CHEZ LE FUMEUR SUIVI AU CHGR

Document réalisé par l'Equipe de Tabacologie de liaison et validé par le Comité de Prévention Tabac (19/9/2018)



### CONSEIL MINIMAL

Poser simplement la question du tabagisme à l'entrée de chaque patient et noter la réponse dans le dossier de soins.

```

            graph TD
            Q1[FUMEZ-VOUS ?] -- OUI --> Q2[SOUHAITEZ VOUS ARRETER DE FUMER ?]
            Q1 -- NON --> Q2
            Q2 -- NON --> Q3[SOUHAITEZ VOUS DIMINUER ?]
            Q2 -- OUI --> R1[ ]
            Q3 -- NON --> R2[ ]
            Q3 -- OUI --> R3[ ]
            R1 --> R4[ ]
            R2 --> R4
            R3 --> R4
            R4 --> R5[ ]
            style R1 fill:none,stroke:none
            style R2 fill:none,stroke:none
            style R3 fill:none,stroke:none
            style R4 fill:none,stroke:none
            style R5 fill:none,stroke:none
            
```

- Rappel du règlement intérieur  
 - Rappels de l'existence de l'équipe de tabacologie de liaison  
 RDV au 07.77.20.46.15  
 Avis au 06.23.58.10.98

### PROTOCOLE d'UTILISATION des SUBSTITUTS NICOTINIQUES

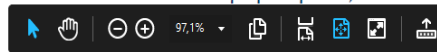
1 cigarette roulée = 2 cigarettes blondes  
 1 joint = 1 cigarillo = 5 cigarettes blondes  
 1 paquet de tabac 30g = 60 à 80 cigarettes blondes

1ère cigarette dès le réveil ou se réveille la nuit pour fumer → patchs/24h  
 1ère cigarette après le petit déjeuner ou trouble sommeil/cauchemars sous patchs/24h → patchs/16h

L'association patch + Formes Orales augmente les chances de réussite du sevrage tabagique  
 L'association patch + Formes Orales + vapoteuse est possible

Nombre de cig/j	<10 cig/j (<5 cig roulées/j)	10 à 20 cig/j (5 à 10 roulées/j)	>20 cig/j (>10 roulées/j)
<b>Objectif du patient</b>			
<b>ARRET</b>	Patch de 14mg/24h ou 10mg/16h + Gommes 2mg ou Comprimés 1.5mg	Patch de 21mg/24h ou 15mg/16h + Gommes 4mg ou Comprimés 2.5mg	Patch de 21 + 14mg/24h ou 25mg/16h + Gommes 4mg ou Comprimés 2.5mg
<b>REDUCTION</b>	Gommes 2mg ou Comprimés 1.5mg	Patch de 14mg/24h ou 10mg/16h + Gommes 4mg ou Comprimés 2.5mg	Patch de 21mg/24h ou 15mg/16h + Gommes 4mg ou Comprimés 2.5mg

Puis contacter l'unité de Liaison de Tabacologie afin de prendre RDV.  
 Un dossier à remplir par le patient, avant la 1ère consultation, vous sera adressé.




## Programme de la formation

11

- Généralités et législation
- Les spécificités du fumeur en santé mentale
- Les mécanismes de la dépendance
  - a) Les trois dépendances, les idées reçues
  - b) Le test de Fagerström
  - c) le cercle de Prochaska et Di Clemente
- Prise en charge :
  - a) Le conseil d'arrêt : RPIB
  - b) La fumée de cigarette
  - c) Le CO testeur
  - d) Les traitements de substitution nicotinique
- La vapoteuse
- Le cannabidiol (CBD)
- Cas cliniques

# Formulaire de positionnement à l'entrée et à l'issue de la formation

  
Centre Hospitalier  
Guillaume Régnier  
Ensemble au service de la santé mentale

**FORMULAIRE DE POSITIONNEMENT  
À L'ENTRÉE DE LA FORMATION**

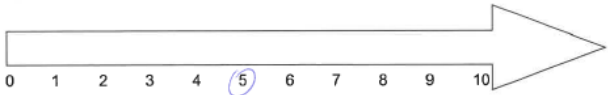
Formation : *Sevrage tabac*  
Dates : *13/10/23*

Quel est votre niveau de formation (= dernier diplôme obtenu) ?  
*D.E.*

Quel a été votre mode d'inscription à cette formation ? (A la suite d'un entretien de formation avec votre supérieur hiérarchique, sur volontariat, inscription « imposée »...)  
*Inscription "imposée" mais demandeuse d'y participer depuis mon arrivée sur l'UNA.*


Quelles sont vos connaissances et/ou expériences en lien avec le sujet de cette formation ?  
*A définir à chaque formation en fonction des objectifs de la formation*  
*Connaissances et expériences transmises par mes collègues déjà formés et pratique sur le terrain. Prise en charge de la population en sevrage y compris tabagique.*

Avez-vous une demande spécifique concernant cette formation ?  
*Bien connaître les substituts à prescrire*  
*Disposer d'assez d'informations pour bien renseigner les patients*

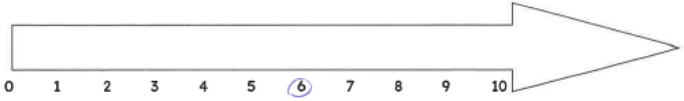
Sur une échelle de 0 à 10, où situeriez-vous vos compétences (en lien avec la formation) sur cette flèche ?  


Merci de nous renvoyer cette fiche par mail à l'adresse  
[serviceformation@ch-guillaumeregnier.fr](mailto:serviceformation@ch-guillaumeregnier.fr)

Centre Hospitalier Guillaume Régnier  
108, avenue du Général Leclerc 35703 Rennes  
serviceformation@ch-guillaumeregnier.fr  
02 99 33 39 55 ou 58

  
Centre Hospitalier  
Guillaume Régnier  
Ensemble au service de la santé mentale

**FORMULAIRE TEST DE POSITIONNEMENT  
À L'ISSUE DE LA FORMATION**

A l'issue de cette formation, sur une échelle de 0 à 10, où situeriez-vous vos compétences ?  


Du point de vue pédagogique, que vous a apporté la formation ?  
*- Meilleur les bases sur lesages de nicotine*  
*- Connaissances sur les méthodes et substituts de sevrage de nicotine les mieux adaptés aux différents patients*  
*- Comment fonctionnerait une cigarette électronique*

Quels sont ses points forts et ses points faibles ?  
*-*

Citez des exemples concrets de possibilités de mise en application dans votre pratique professionnelle  
*- être plus à l'écoute du patient*  
*- proposer de rencontrer l'infirmier de dataccologie si intéressé pour poser toutes leurs questions*  
*- Se créer les fondamentales de nicotine tous les jours*

Merci de nous renvoyer cette fiche par mail à l'adresse [serviceformation@ch-guillaumeregnier.fr](mailto:serviceformation@ch-guillaumeregnier.fr)

Centre Hospitalier Guillaume Régnier  
108, avenue du Général Leclerc 35703 Rennes  
serviceformation@ch-guillaumeregnier.fr  
02 99 33 39 55 ou 58

# Formulaire d'évaluation à chaud de la formation

**Centre Hospitalier Guillaume Régnier**  
Ensemble au service de la santé mentale

## FORMULAIRE D'ÉVALUATION À CHAUD DE LA FORMATION

Intitulé de la formation : Sevrage tabacco  
 Module : \_\_\_\_\_  
 NOM-Prénom (facultatif) : \_\_\_\_\_  
 Date : 12/11/22

### Les moyens

	Très satisfait	Satisfait	Peu satisfait	Non satisfait	Commentaires
<b>Adaptation de la salle :</b> -Isolation phonique, température, éclairage -Etat global des locaux -Accessibilité	✓				
<b>La pédagogie :</b> -Adaptation du matériel pédagogique -Adaptation au contenu de la formation -Accessibilité -Conformes aux matériel en service	✓				
<b>Outils pédagogiques :</b> -Ressources en ligne -Documents en séquence -Vidéos, etc...	✓				

### La formation

<b>Contenu de la formation :</b> -Conformité du contenu au programme -Respect des objectifs de la formation -Articulation des thèmes	✓				
<b>Qualité de l'animation :</b> -Prise en compte de la diversité des participants Adaptation du rythme, du contenu -Qualité des exemples	✓				Adaptation en fonction des interventions

CHGR – Formation Continue – serviceformation@ch-guillaumeregnier.fr  
02.99.33.39.55 ou 58 -Version n° 2  
Rédaction : Service FC - Date d'application : 17/12/2021

@chguillaumeregnier  
@chgr\_35  
@Centre Hospitalier Guillaume Régnier  
@CH GUILLAUME REGNIER

**Centre Hospitalier Guillaume Régnier**  
Ensemble au service de la santé mentale

<b>Gestion du temps</b> -Durée des formations, durée des pauses, équilibre entre les séquences, temps de réflexion personnelle, ateliers cliniques	✓				
<b>Le(s) formateur(s)</b> -Aptitude (élocution, présentation) -Disponibilité	✓				
<b>Les acteurs</b>					
<b>Les participants</b> -Ambiance générale -Nombre, présence, motivation -Diversité -Attention, participation	✓				

**Recommanderiez-vous cette formation à vos collègues ?**

Oui

**Avez-vous des suggestions d'amélioration ?**

~~ou~~  
 ou'elle soit étendue davantage aux soignants.  
 On beaucoup d'idées reçues et mauvaises PEC de sevrage sur le terrain.  
 Ou que les équipes soient sensibilisées à 2 à 1 qm directement dans les services.

CHGR – Formation Continue – serviceformation@ch-guillaumeregnier.fr  
02.99.33.39.55 ou 58 -Version n° 2  
Rédaction : Service FC - Date d'application : 17/12/2021

@chguillaumeregnier  
@chgr\_35  
@Centre Hospitalier Guillaume Régnier  
@CH GUILLAUME REGNIER

## 5 – Formation des professionnels

- Liens avec les instances (comité de soins somatiques et des médecins généralistes) et les professionnels (IPA, ELSA, CALAS).
- Démarche LSST plus générale, avec signalisation (panneaux, marquages au sol, cendriers repérables...), audit en blouse blanche et Audit LSST , mois sans tabac avec stand au self et à la Maison Des Usagers, IFPS.
- Soutien institutionnel (comité tabac).
- Possibilité d'accueil en « immersion » des professionnels intéressés pour une sensibilisation.
- Information et sensibilisation également auprès des soignants des structures partenaires.

## Photos d'aménagements



## Photos d'aménagements





## 5 – Formations des professionnels

### Vapote en CSI

- Projet en cours d'expérimentation de proposition de vapote en chambre de soins intensifs CSI (isolement) sous surveillance soignante pour améliorer la gestion du syndrome de manque nicotinique qui aggrave la tension de la mise en CSI
- Formation assurée par les personnels de tabacologie et de l'unité expérimentatrice sur le tabagisme, les symptômes de manque et les substituts nicotiniques ainsi que l'utilisation de la vapoteuse comme outil.

#### *Recommandations du Ministère de la Santé oct 2022)*

- « Les produits du vapotage, dans une démarche stricte d'arrêt du tabac, pourraient être utilisés pour des fumeurs spécifiques et/ou des publics vulnérables (en raison de co-addiction, de comorbidités, de facteurs sociaux, etc.) à forte dépendance à la nicotine ; toutefois, en premier lieu, les traitements validés et/ou ayant fait leur preuve d'une balance bénéfice / risque favorable doivent être proposés à ces populations ».
- vapo-fumage non recommandé

## 5 – Formations des professionnels

### Prescription

- En interne: protocole existant
- Possibilité en cours de validation de prescription TSN par IDE sur le logiciel Sillage
- Travail en lien avec pharmacie, (TSN intégrés dans le budget global de la pharmacie) , comité tabac,

## 6 – Particularités du travail en CMP

- Expérience du CMP de Fougères
- Propositions d'ateliers information tabac / 1 à 2 mois pour les patients fumeurs, orientation par tous les soignants du CMP sur dossier partagé (communication par mail, affiches et réunion initiale)
- Atelier d'échanges autour du tabac avec support et matériel (CO testeur et TSN)
- Possibilités de suivi en individuel pour les patients et professionnels
- 3 ateliers (début avril 2023) et consultations à suivre
- Bureau dédié

## 7 – Conclusion

- Implication de la Direction et de l'ARS
- Développement d'une « Ambiance » et « culture » tabaco
- Dynamique transversale
- Résultats: sevrages chez patients et professionnels avec beaucoup de satisfaction

Equipe de tabacologie du CHGR



Arrêter  
de fumer,  
c'est possible !

 **07 77 20 46 15**

Patients, professionnels, vous pouvez contacter l'équipe de tabacologie du CHGR

 Centre  
Hospitalier  
Guillaume RÉGNIER

© C. AllegreRemmes