



Atelier

Tabac – Repérage, évaluation, prescription de traitements de substitution nicotinique

Marianne HOCHET - RESPADD



Les intervenants



2. Tabac - repérage, évaluation, prescription de traitements de substitution nicotinique

Intervenant :

- *Dr Nicolas BONNET*

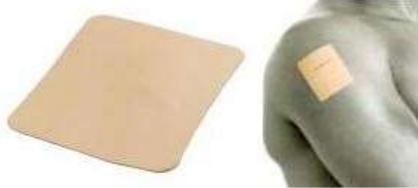
1. Une prévalence élevée

- Du tabagisme dans les différents publics rencontrés
- Des consommations souvent repérées
- Une prise en charge qui reste opportuniste et dépendante des professionnels

2. Des connaissances nécessaires

- Sur la dépendance
- Sur le tabac
- **Sur les substituts nicotiques +++**

PATCHS



Il existe différents patchs dosés :

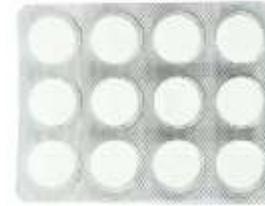
- Sur 24h : 21 mg, 14 mg et 7 mg
- Sur 16h : 25 mg, 15 mg et 10 mg

GOMMES A MACHER



Disponibles en deux dosages : 2 mg ou 4 mg.
Dose journalière moyenne : 8 à 12 gommes par jour

COMPRIMÉS/PASTILLES A SUCER



Disponibles aux dosages : 1 mg, 1,5 mg, 2 mg, 2,5 mg et 4 mg.
Dose journalière moyenne : 8 à 12 gommes par jour



COMPRIMÉS SUBLINGUAUX



Disponibles en 2 mg.
Dose journalière moyenne : 8 à 12 g ou 4 à 6 comprimés par jour

SPRAY BUCCAL



Une pulvérisation délivre 1 mg de nicotine.
Un flacon contient 150 doses.

INHALEUR



Non remboursé

Une cartouche contient 10 mg de nicotine.
Ne pas dépasser 12 cartouches par jour.

3. Des outils à disposition

- Documentation
- Test de repérage / d'évaluation de la dépendance : CDS
- CO testeur
- Ressources humaines : réseau de professionnels
- Tabac-info-service : 3989

4. Des professionnels engagés

- Spécialistes
- Prescripteurs : médecin (+ travail), sage-femme, kiné, dentiste, IDE
- Pharmaciens
- ...

Des leviers d'action





La systématisation...

- Se laisser surprendre
- Ne pas stigmatiser
- Contextualiser
- Proposer son soutien / Se montrer disponible



La posture...

- Empathie, bienveillance, non-jugement
- Disponibilité, écoute, mise en confiance
- Respect
- Remettre le bénéficiaire au cœur des soins

=> **S'appuyer sur des « facilitateurs » vers l'accès aux soins (repérer et adresser)**



Les outils...

Questions ouvertes « Racontez moi votre dernière consommation »

Bienveillance

Centrer son intervention sur le patient

Ressources de l'entretien motivationnel

Le RPIB



→ LES ÉTAPES DU RPIB

- 1 | Proposer et restituer le score du test de repérage
- 2 | Expliquer le risque
- 3 | Parler de la consommation / du comportement
- 4 | Évaluer l'intérêt du changement de comportement du point de vue du bénéficiaire
- 5 | Exposer des méthodes utilisables
- 6 | Proposer des objectifs, laisser le choix
- 7 | Donner la possibilité de réévaluer dans une autre consultation
- 8 | Résumer l'entretien
- 9 | Remettre de la documentation
- 10 | Remercier le bénéficiaire



AFIT.A

PREMIERS GESTES en TABACOLOGIE

Livret d'aide à la pratique pour les professionnels de santé

Libre de santé sans tabac

re&spadd
RÉSEAU DE PRÉVENTION DES ADDICTIONS

LSPS
Ligue Française pour le Secours aux Fumeurs

re&spadd

REPÉRAGE PRÉCOCE INTERVENTION BRÈVE : RPIB

Une méthode d'intervention motivationnelle et efficace

LES OBJECTIFS DU RPIB

- Repérer précocement des consommations ou comportements à risque
- Réduire les risques et les dommages
- Éviter le passage vers la dépendance
- Systématiser le repérage pour faciliter la prise en charge
- Favoriser un changement de comportement pour limiter les risques

LES ÉTAPES DU RPIB

- Proposer et recueillir le score du test de repérage
- Expliquer le risque
- Parler de la consommation / du comportement
- Évaluer l'intensité du changement de comportement du point de vue du bénéficiaire
- Exposer des méthodes utilisables
- Proposer des objectifs, laisser le choix
- Donner la possibilité de réévaluer dans une autre consultation
- Réviser l'intention
- Déposer de la documentation
- Renvoyer le bénéficiaire

LES QUESTIONNAIRES D'INTERVENTION

Le RPIB est une méthode à privilégier lors de la consommation ou de comportement à risque. Inscrire sur le repérage et la réalisation du score obtenu à un test de repérage (test au tétra-questionnaire)

- Tabac : ODS Cigarette Dependence Scale ou test de Fagerström
- Alcool : AUDIT (Alcohol Use Disorders Assessment Test), AUDIT court ou WACE (Formule pour Approcher la Consommation d'alcool par Extrême)
- Cannabis : OUDIT-R (Opioids Use Disorder Intervention Test - Revised)
- Exposition à Internet : IAT (Internet Addiction Test)
- Santé sexuelle : ASEX (Asexual Sexual Experiences Scale), SEP (Sexual Experiences Survey - Expanded), PSSI (Painful Sexual Function Index)
- Accidents d'argent : K-SI (Kissed Canadian du Jeu d'Argent)
- SEP-ADO pour les comportements à risque à l'adolescence

L'ESPRIT

Le RPIB est une intervention :

- rapide < 10 min
- efficace : basée sur les preuves
- accessible : par tous les professionnels de la santé et de la relation d'aide
- structurée : orientée vers le changement
- centrée sur le patient
- non-judicative
- évaluative
- qui préserve l'autonomie, responsabilité et renforce le sentiment d'auto-efficacité du bénéficiaire

LSPS
Ligue Française pour le Secours aux Fumeurs

Pour les patients

ACCOMPAGNER L'ARRÊT DU TABAC AVEC SUCCÈS

TESTEZ VOTRE DÉPENDANCE À LA CIGARETTE

Opérateur : SantéMédica Scale

TESTEZ VOTRE DÉPENDANCE À LA CIGARETTE

Opérateur : SantéMédica Scale

COLLOQUE

Santé orale et Addictions

Jeudi 03 novembre 2022 14h

Organisé par ANOHC en collaboration avec le RE&SPADD

à l'Akoya Hôtel
Saint-Gilles les Bains

Repérer la consommation de tabac et adapter son intervention

AFIT.A

Diagramme de flux pour le repérage et l'adaptation de l'intervention.

ENVIRONNEMENT SANS TABAC

La mesure du monoxyde de carbone (CO) exprime l'équilibre de la pollution de la cigarette par la tarine du tabac.

SOURCE DE POLLUTION

NIVEAU DE POLLUTION

Diagramme à barres montrant les niveaux de pollution CO par source de tabac.

La VAPE : ce qu'il faut savoir

Infographie sur les dangers de la cigarette électronique.





Dans un objectif de santé globale...

- Prendre en charge la dépendance tabagique...
=> Et faire le lien avec la problématique du bénéficiaire





Merci pour votre attention

