

# Existe t il des alternatives au sevrage total chez la femme enceinte?

4e Congrès National de la Société Française de Tabacologie  
4-5 novembre 2010

Sabine GEORGIEU  
*Sage femme tabacologue*  
*Service maternité*  
*CH de la côte basque*

# Expérience pratique des professionnels en obstétrique

- Maternité niveau 3
- Cs AST depuis 2004 dans la maternité
- Sage femme tabacologue à 50%
- Constatation 2007:
  - 684 F, la moitié arrête de fumer(330)
  - seulement 119 F suivies en CS AST

**Comment sont prise en charge les autres??**

# **EPP sur la prise en charge du tabac pendant la grossesse**

- Analyse des pratiques organisationnelles et individuelles
- Audit ciblé de la conformité des dossiers patientes
- Enquête auprès des femmes
- Mesure de la prévalence du monoxyde de carbone

# Résultats de l'EPP

- Résultats analysés par un groupe pluridisciplinaire représentatif de notre service
- Actions d'amélioration ciblées en fonction des possibilités et priorités des professionnels du service, en application des recommandations existantes

# Objectifs

- Sensibiliser et motiver cette population de femmes enceintes fumeuses réfractaires à la CS d'AST (synonyme encore d'arrêt complet )
- convaincre et motiver les patientes = convaincre les professionnels de la périnatalité à modifier leurs propres idées, et leurs comportements

# **Action d'amélioration 1- but**

Formaliser le niveau d'intervention de chaque professionnel à chaque étape de prise en charge des patientes fumeuses (secrétariat, échographie, consultations, SDC, urgences, hospitalisation....)

# Action 1

- Harmonisation de la documentation visible dans chaque bureau de CS
- Harmonisation du langage de prévention (mots clefs, valorisation de tout changement de comportement)

# Action 1- résultats

- Motivation de toute l'équipe à sensibiliser les patientes (tabac actif et passif)
- Implication des différents professionnels du service qui peuvent donner des infos et orienter les patientes vers la CS d'AST

## **Action amélioration 2- but**

Convaincre les professionnels et donc les patientes à l'intérêt d'un entretien ou d'un accompagnement par la consultation d'AST et ce quelque soit le choix de la patiente.

# Action d'amélioration 2

- *Formation de niveau 1 (théorique)*  
dépendances, tabac et grossesse et analyseur de CO, réduction des risques efficace
- *Formation de niveau 2 : (pratique)*  
appropriation des outils, cas cliniques, techniques d'entretien ,empathie, relation d'aide, valorisation des efforts...

## Action 2 - résultats

- Aborder les difficultés des professionnels sur le terrain/au sujet, combattre les idées reçues
- Comprendre les méthodes de travail du tabacologue (l'EM ,TCC )
- connaissance =confiance
- Expérimenter l'attitude empathique,valorisation, et laisser l'attitude d'experte
- aborder la réduction des risques

## **Action 3 - but**

Proposer des outils rapides, simples et efficaces (le CM ne suffisant pas) pour sensibiliser toutes les patientes en tenant compte des difficultés des professionnels

# Action 3

- **Analyseurs de CO:**
  - dans chaque bureau
  - proposer systématiquement à la femme enceinte et son conjoint
  - Utiliser à des fins diagnostic et motivationnel
  - Protocole d'utilisation vu en formation
  
- **Création d'un tampon** marqueur dans dossier
  - à chaque CS obstétricale
  - Résumé (tabac actif, passif, mesure du CO, info, ttt, orientation CS AST)

# Action 3

## Protocole de substitution temporaire :

- Validé par le groupe et l'institution
- permet une initialisation de sevrage à tout moment
- Proposé et utilisé par les SF et obstétriciens en l'absence du tabacologue et /ou en cas de refus de la patiente pour la CS AST

# Action 3- résultats

- **Systematisation** de l'utilisation de ces outils a permis :
  - À la patiente:
    - entendue ,comprise ,respectée dans ces choix mais toujours éclairée avec une proposition d'aide
    - Motivée par les résultats de l'analyseur de CO et l'efficacité des TSN
  - Au professionnel:
    - aborder différemment la patiente
    - Proposer de l'aide à tout moment et en la réitérant; traduit par une augmentation de Cs d'AST
    - Autonomie dans l'initiation au sevrage et augmentation d'initiation

# conclusion

- La Cs d' AST n'est plus synonyme d'arrêt : valorisation des efforts dans les deux sens
- Le sevrage TABAC est devenu une affaire d'équipe... qu'il faut motiver avec les nouvelles recrues (obstétriciens et sages femmes)