



Fondée en 1844

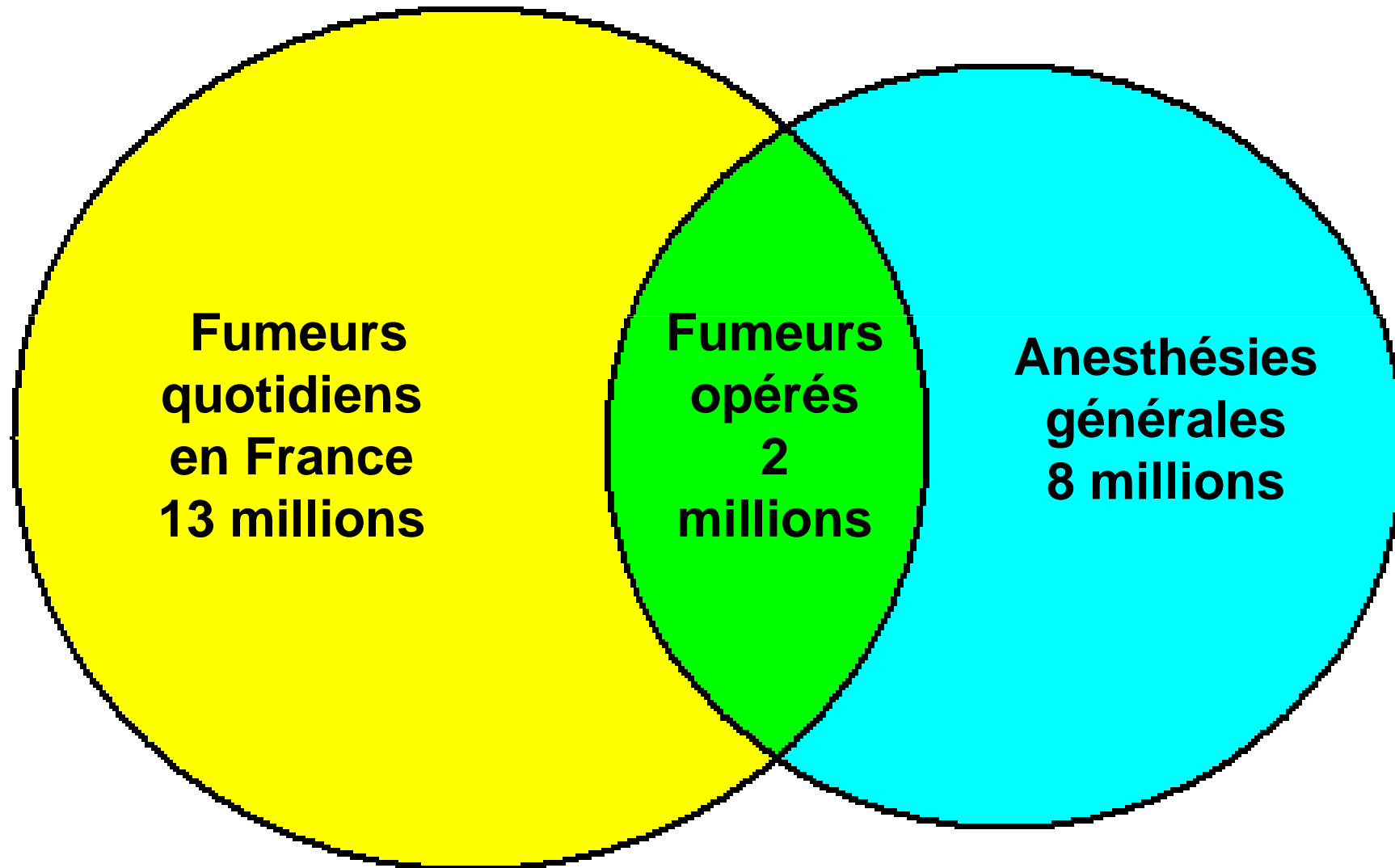
**Clinique
Protestante
de Caluire (Rhône)**



Etude sur le tabagisme péri-opératoire à l'IP

Marie Jo Lizée, IDE tabacologue

Nombre d'opérés fumeurs en France par an en 2007



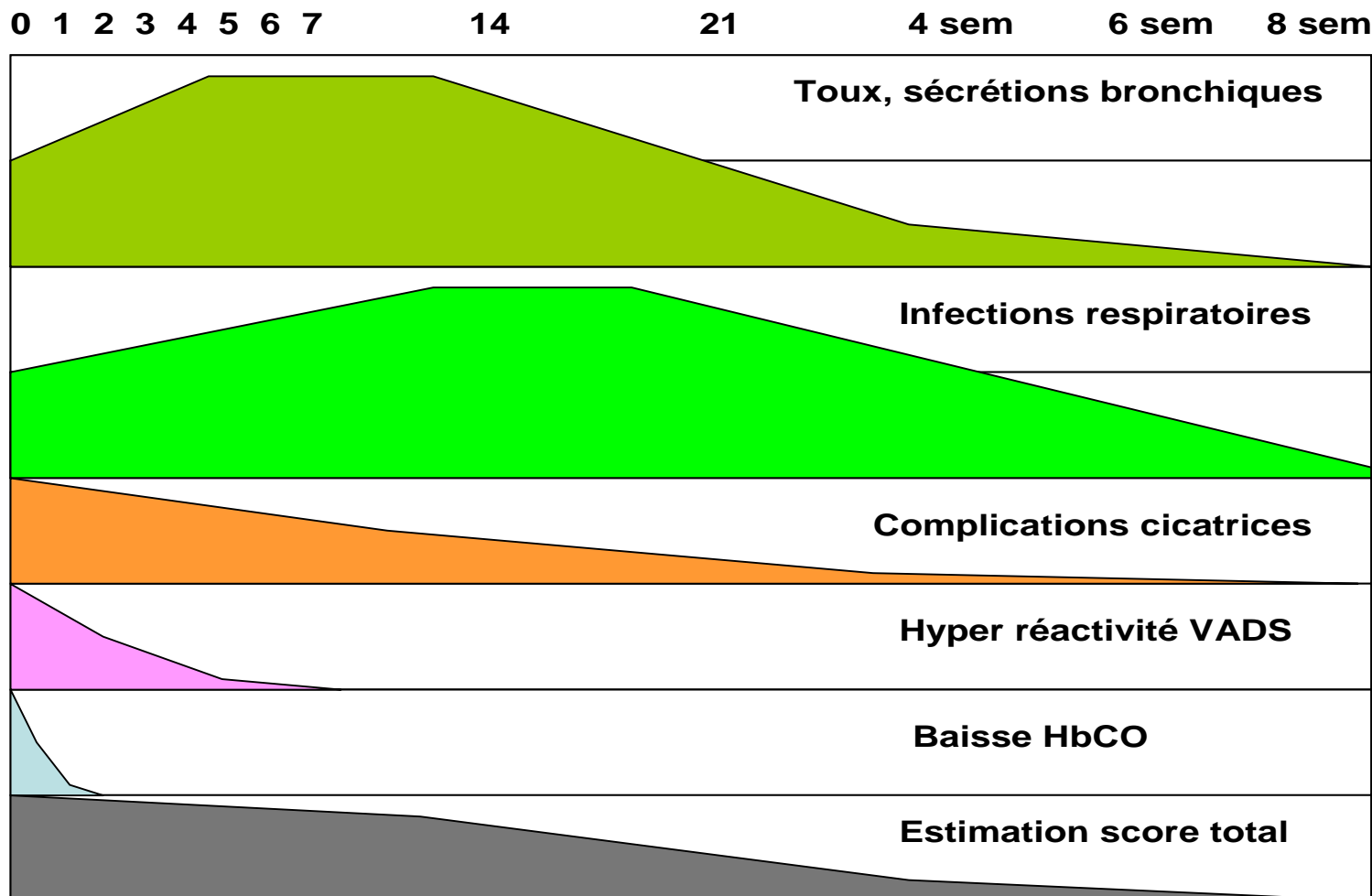
Recommandations de la conférence d'experts



Pour éliminer le sur-risque lié au tabagisme au moment d'une intervention, il est recommandé de s'arrêter de fumer :

- 6 à 8 semaines AVANT la chirurgie,**
- 3 semaines APRES pour une chirurgie de la peau ou de la paroi**
- 3 mois APRES pour une chirurgie osseuse.**

Bénéfices de l'arrêt tabac en fonction du délai avant l'intervention?





- **Contexte IP :**

- **La chirurgie est annoncée la plupart du temps 2 à 5 semaines avant (80%)**
- **la consultation d'anesthésie se fait également 2 à 5 semaines avant dans 60% des cas.**

OFTafc
OFFICE FRANÇAIS
DE PRÉVENTION
DU TABAGISME
www.oft-asso.fr



« Le surrisque opératoire diminue d'autant plus que le délai entre l'arrêt et l'intervention sera long, mais un arrêt même la veille de l'intervention est bénéfique. »



Fondée en 1844

- **Objectifs :**

- **Présenter un bilan chiffré au niveau d'une clinique chirurgicale possédant une unité de tabacologie,**
- **Etablir des comparatifs avec des études similaires antérieures,**
- **Proposer des améliorations avant, pendant et après la chirurgie.**



• Méthodologie

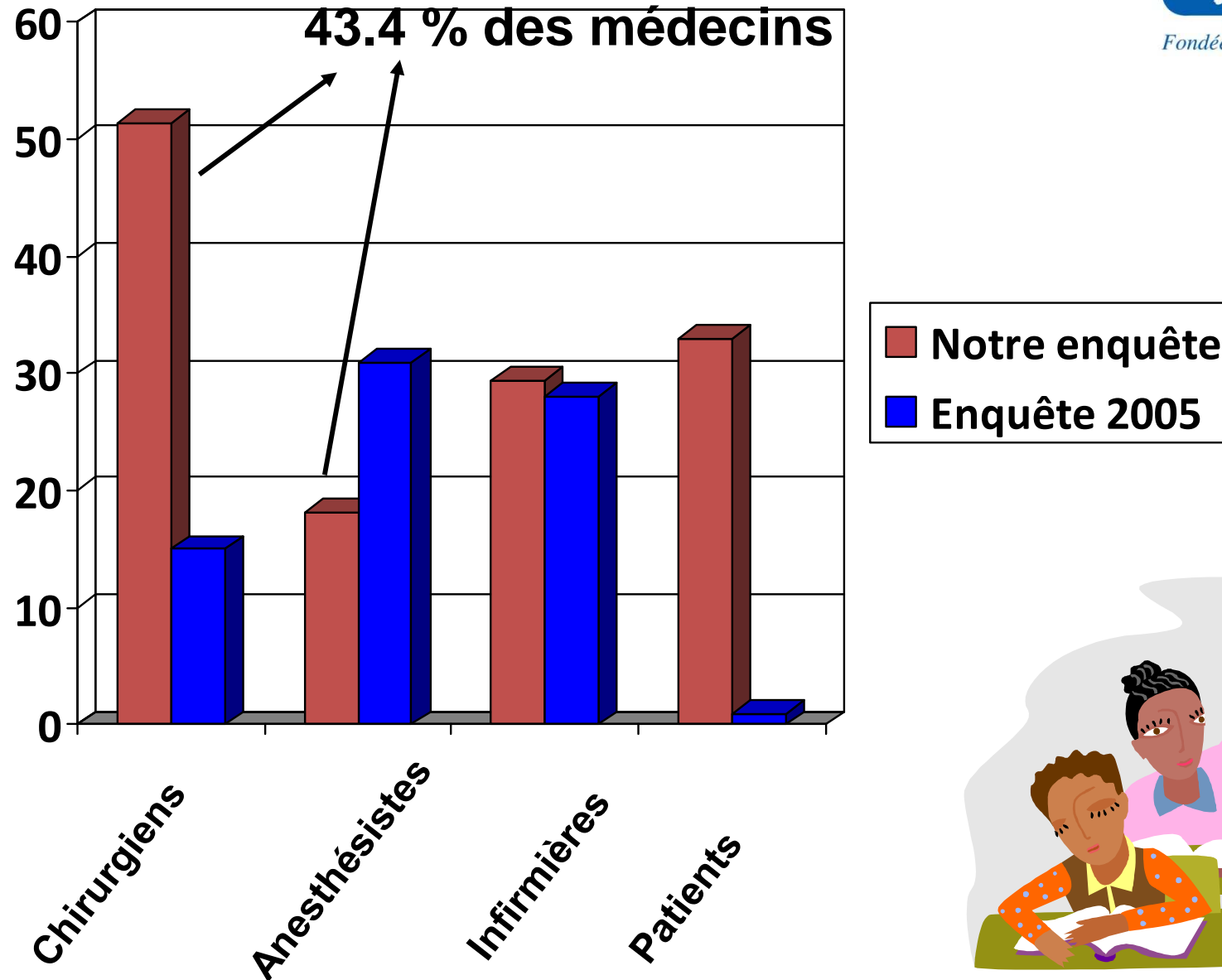


- 3 questionnaires distincts à destination des :
 - Chirurgiens (35), anesthésistes (11)
 - infirmières des services d’hébergement, réanimation, USIC et ambulatoire (194),
 - patients opérés l’année précédente (212)
- Réalisation de l’enquête sur une période de 1 mois (avril 2010)
- Dépouillement des résultats (Avant, Pendant et Après l’opération)
- Analyses comparatives avec la conférence d’experts sur le tabagisme péri opératoire.



Fondée en 1844

Retour d'enquête





RESULTATS

Avant Hospitalisation

- **REPONSES DES PATIENTS :**



- **95 % ont été interrogés sur leur tabagisme.**

Pour s'arrêter de fumer avant la chirurgie :

- **Dans 72 % des cas par un chirurgien**
- **Dans 45 % des cas par un anesthésiste**



Quelles Aides ?

- **REPONSES DES MEDECINS :**



- **60% ne proposent rien**

- **40 % proposent une aide**

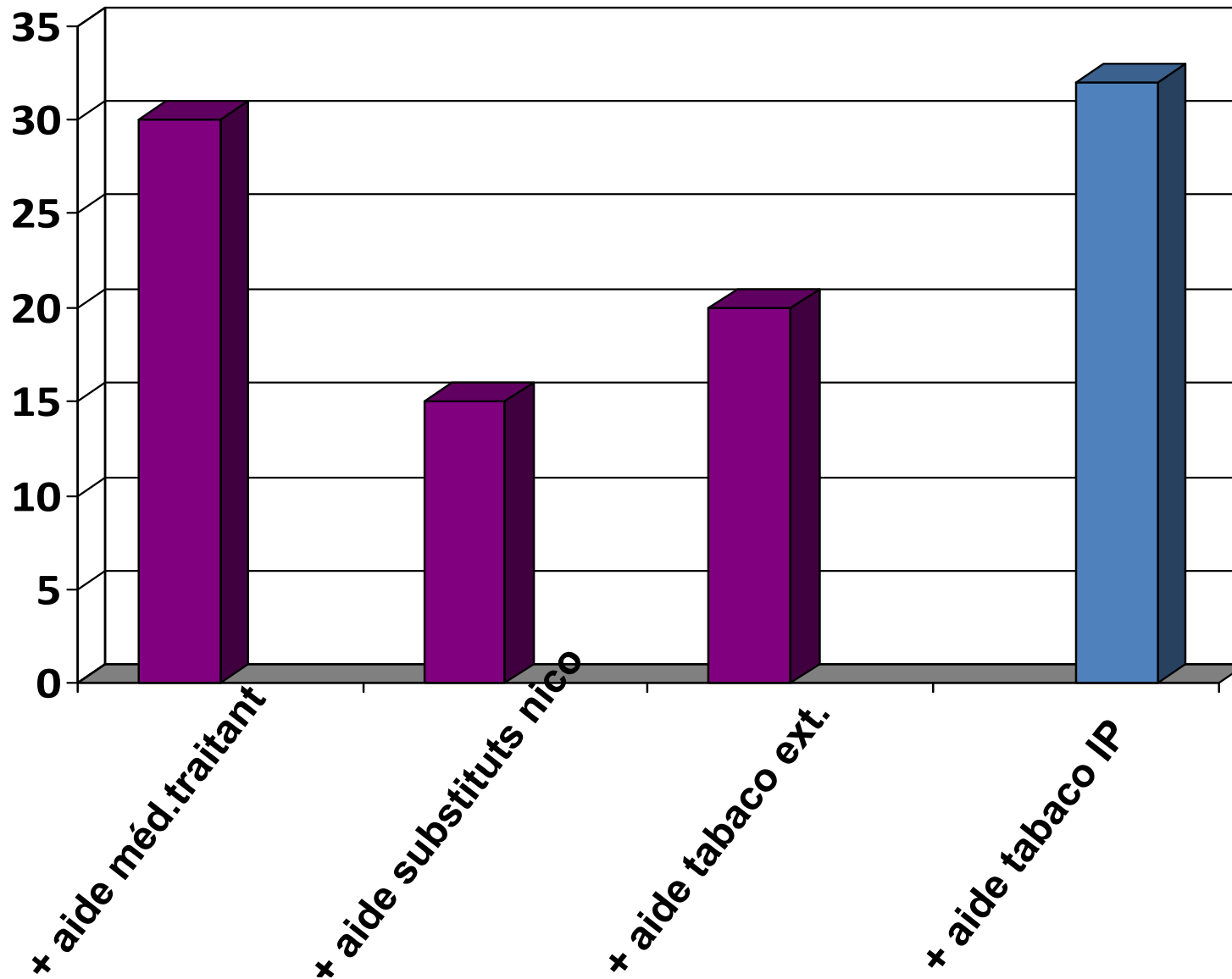


Quelles Aides ?

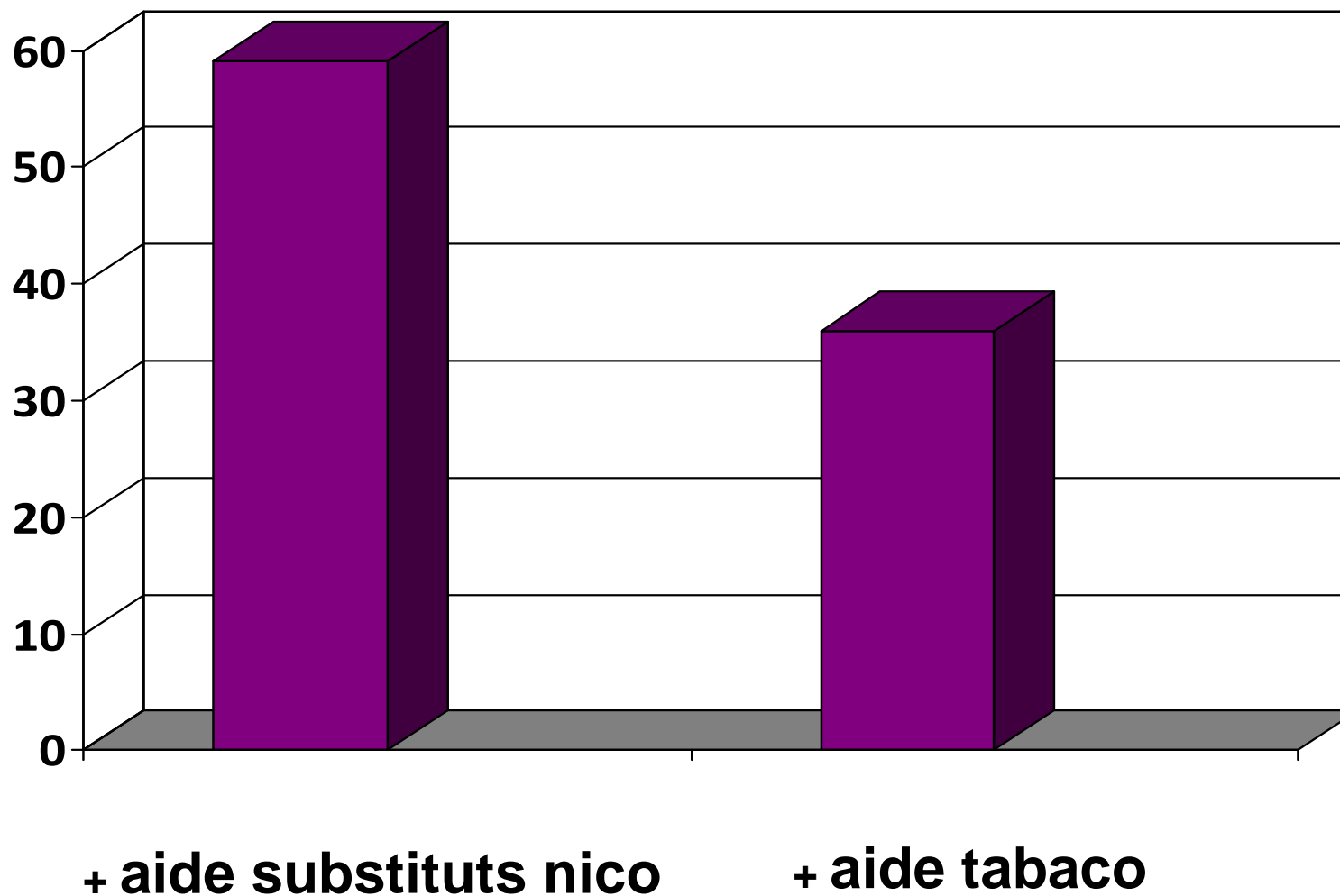
Proposition d'aide par les médecins avant l'hospitalisation



Fondée en 1844



Enquête par les experts sur la prise en charge du tabagisme péri opératoire (2005)



Avant Hospitalisation



**Une préoccupation réelle, mais
pas de souci d'une prise en
charge tabacologique,**



Fondée en 1844

RESULTATS

pendant l'hospitalisation

- **REPONSES DES PATIENTS :**



Les patients n'ont pas arrêté de fumer à l'entrée à la clinique (91%)

Ils sont convaincus de l'intérêt d'arrêter avant la chirurgie après les explications du médecin ou de l'IDE (90 %)

Ils se sont arrêtés de fumer au cours de l'hospitalisation (88 %)

- **80 % ont utilisé des substituts nicotiques**
- **60 % ont jugé ce sevrage difficile.**



EN 2005



- des patients fumeurs qui ne s'arrêtent pas de fumer du fait de la chirurgie (90 %).
- des fumeurs qui pensent que le tabagisme peut entraîner des complications opératoires (32%)

Un progrès dû à la sensibilisation et à la formation du personnel médical

- **REPONSES DES MEDECINS :**



- **Tous sont convaincus de l'intérêt de l'arrêt tabac pour les suites opératoires,**
- **Aucun n'a de réticence vis-à-vis de cette PEC,**
- **35% vérifient la prise en charge du tabagisme au cours de l'hospitalisation.**





Un progrès par rapport à 2005...

- En 2005 : un protocole de PEC des fumeurs existe dans 58% des cas dans les services.
 - en 2010 à l'IP : 100%
- En 2005 : 6% des IDE disent demander aux patients s'ils fument
 - En 2010 à l'IP : 54 % questionnent systématiquement sur la consommation de tabac.

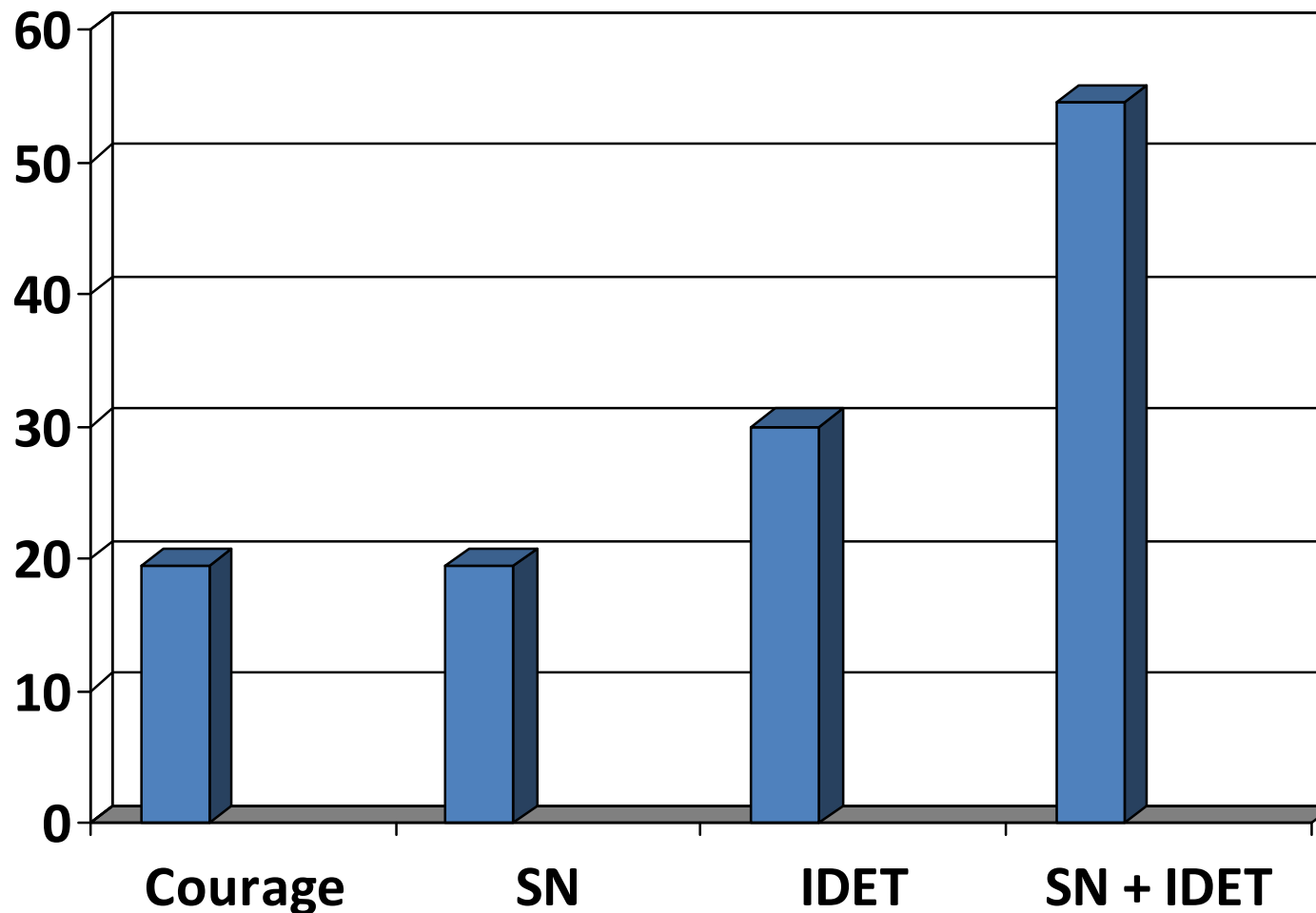


Fondée en 1844



Fondée en 1844

ors qu'en 2005, les infirmières ne proposent
rien, aujourd'hui à l'IP
différentes solutions sont proposées



Pendant l'Hospitalisation



**Une prise de conscience et une
mobilisation réelle,**

- **75% des infirmières pensent que les malades ne sont pas convaincus de l'intérêt de l'arrêt du tabac avant une chirurgie.**



Fondée en 1844

- **90% des patients disent être convaincus de l'intérêt de l'arrêt tabac avant une chirurgie après les explications de l'Infirmière ou du médecin.**

**Une contradiction porteuse
d'espoir...**



RESULTATS

Après Hospitalisation



- **Médecins:**
 - **50% déclarent avoir le souci de la continuité de cette prise en charge,**

- **Patients répondants:**
 - **78 % n'ont pas refumé tout de suite après l'hospitalisation.**
 - **56 % sont toujours ex-fumeurs après 4 mois à 16 mois**
 - **24.56% ont effectué un suivi auprès d'un tabacologue ou médecin traitant.**

Conclusions & perspectives



- Des progrès notables sont mesurés,
- Nécessité d'un retour d'expérience à des fins pédagogiques,
- Choix de focaliser sur la prise en charge précoce pendant la période pré-opératoire.

Remerciements



- **La Clinique Protestante de Caluire (Rhône)**
 - Le personnel
 - Les patients
 - Le conseil d'administration
- **Mr Gérard Chatté (Médecin pneumologue)**
- **Mr François Gabriel (Chirurgien cardio vasculaire)**
- **Mr Abdellah Aoufi (Médecin Anesthésiste)**

