



Organisation pratique de
la prise en charge
des patients hospitalisés en
Unité de Soins Intensifs de Cardiologie (USIC)
du CHU de Nancy



5^{ème} Congrès SFT
Session AFIT
17 novembre 2011

S. Chiles, H. Coyard, AM. Galliot

Unité de Coordination de Tabacologie, CHU de Nancy

UNITÉ DE COORDINATION DE TABACOLOGIE (U.C.T)

Service de Pneumologie – PSM1

Chef de Service
Professeur Y. MARTINET

Cadre de Santé :
Mme C. JOLY

Secrétaire
Mme C. SIVRY

Responsable médical
Dr N. WIRTH

Équipe Mobile de Tabacologie (EMT)
Infirmières

Chargée de projets **Mme**
A. SPINOSA

Dr C. THEVENIN

Mme S. CHILES
Mme H. COYARD
Mme AM. GALLIOT

**Recherche
clinique**

**Enseignement
Formations**

Soins

**Information
Prévention**

**Hôpital sans
tabac**

Investigateur principal
Pr Y. Martinet

Co-investigateurs

Dr N. Wirth,
Dr C. Thevenin
Promotion d'essais
cliniques sur le sevrage
tabagique
ou participation à des
études multicentriques
(nationales, européennes
ou internationales)

Publications associées

**Formation initiale
et continue**

Faculté de Médecine
FMC
IFSI, Sages-Femmes
DIU de Tabacologie
Capacité d'Addictologie
Congrès et séminaires;
Formation continue CHU
- *Journée d'information et
de prévention du tabagisme*
- *Prise en charge de la
dépendance tabagique*
- *Prise en charge de la
consommation de cannabis*
...

**Consultations
externes
de tabacologie**

**Tabacologie de
liaison :**
*Prise en charge
des patients
hospitalisés*

Publications
- Articles originaux
dans des journaux et
revues régionales,
nationales et
internationales
- Editions d'ouvrages
- Participation à des
ouvrages

**Création et
administration**

Association des Acteurs
Lorrains en Tabacologie
(A.A.L.T)

**Participation au Comité de
Prévention du CHU**

- Création de documents
- Actions d'informations et
de sensibilisation des
patients et des agents
- Organisation de l'aide au
sevrage tabagique et à
l'abstinence temporaire
- Coordination pédagogique
et organisation des
formations inscrites au plan
du CHU

TABACOLOGIE DE LIAISON

Équipe Mobile de Tabacologie - EMT

Chef de Service
Professeur Y. MARTINET

Cadre de Santé
Mme C. JOLY

Secrétaire
Mme C. SIVRY

Responsable médical
Dr N. WIRTH

Infirmières
Mme S. CHILES
Mme H. COYARD
Mme AM. GALLIOT

Chargée de projets **Mme**
A. SPINOSA

Médecin
Dr C. THEVENIN

L'Unité de Soins Intensifs de Cardiologie (USIC)

● Présentation du service :

- Service qui draine toute la Lorraine (Meuse, Moselle, Meurthe-et-Moselle, Vosges)
- Capacité d'accueil : 16 lits
- Patients admis pour :
 - ✓ Syndrome Coronarien Aigu (SCA) ou Infarctus Du Myocarde (IDM)
 - ✓ Décompensation cardiaque, Insuffisance cardiaque, Péricardite...
- Durée moyenne de séjour courte :
 - ✓ 48 h pour les SCA, environ 4 jours pour les autres pathologies et jusqu'à stabilisation de la fonction cardiaque

Patients pris en charge par l'EMT

● Bilan 2010

- **220** patients vus à l'USIC en premier entretien individuel
 - ✓ Soit **41%** des 530 patients vus tous services confondus
- **25%** de femmes, **75%** d'hommes
- Moyenne d'âge : **51 ans**
 - ✓ A noter : proportion de jeunes adultes (de 18 à 35 ans) en augmentation

Le tabac : un poison pour le cœur



- Le sevrage tabagique :
 - Un des éléments essentiels du traitement des patients hospitalisés en Cardiologie
- L'USIC l'intègre au protocole de soins
 - Appel systématique de l'EMT pour chaque patient fumeur

Déroulement de la prise en charge

1. Demande de consultation de tabacologie

- Appel des IDE de l'USIC avec accord tacite du médecin pour tout patient fumeur

3. Entretien individuel au lit du patient

- Réalisé par l'IDE de l'unité de coordination de tabacologie (UCT)
- Suivi d'une consultation avec prescription du médecin de l'UCT

Déroulement de la prise en charge (2)

● Dossier de Tabacologie

- Dossier de recueil de données
- Feuille d'observations médicales
- Feuille d'observations : suivi infirmier
- Courrier médical de sortie envoyé au service dans lequel est hospitalisé le patient

Déroulement de la prise en charge (3)

● Recueil des données par l'IDE concernant :

1. Histoire du tabagisme :
 - ✓ habitudes tabagiques, tentative(s) d'arrêt...
2. Motivation
3. Évaluation et mesure de la dépendance physique
 - ✓ test de Fagerström, nombre de cigarettes, ...
 - ✓ symptômes de manque
4. Recherche d'éventuelles co-morbidités :
 - ✓ test H.A.D, évaluation co-addiction (alcool, cannabis, ...), ...
5. Environnement :
 - ✓ entourage fumeur
 - ✓ tabagisme passif, ...

Déroulement de la prise en charge (4)

● Consultation médicale

- Le médecin de l'UCT fait une synthèse avec le patient
- Prescription du traitement (Substituts Nicotiniques)

● Suivi du patient durant l'hospitalisation

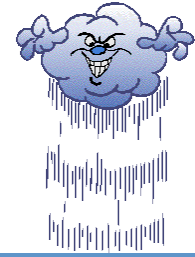
- IDE + médecin

● Sortie d'hospitalisation

- Communication des coordonnées d'un centre de sevrage tabagique proche du domicile
- Pour les patients suivis en réadaptation cardiaque au CHU, proposition d'intégrer un programme d'ETP

L'arrivée du patient à l'USIC

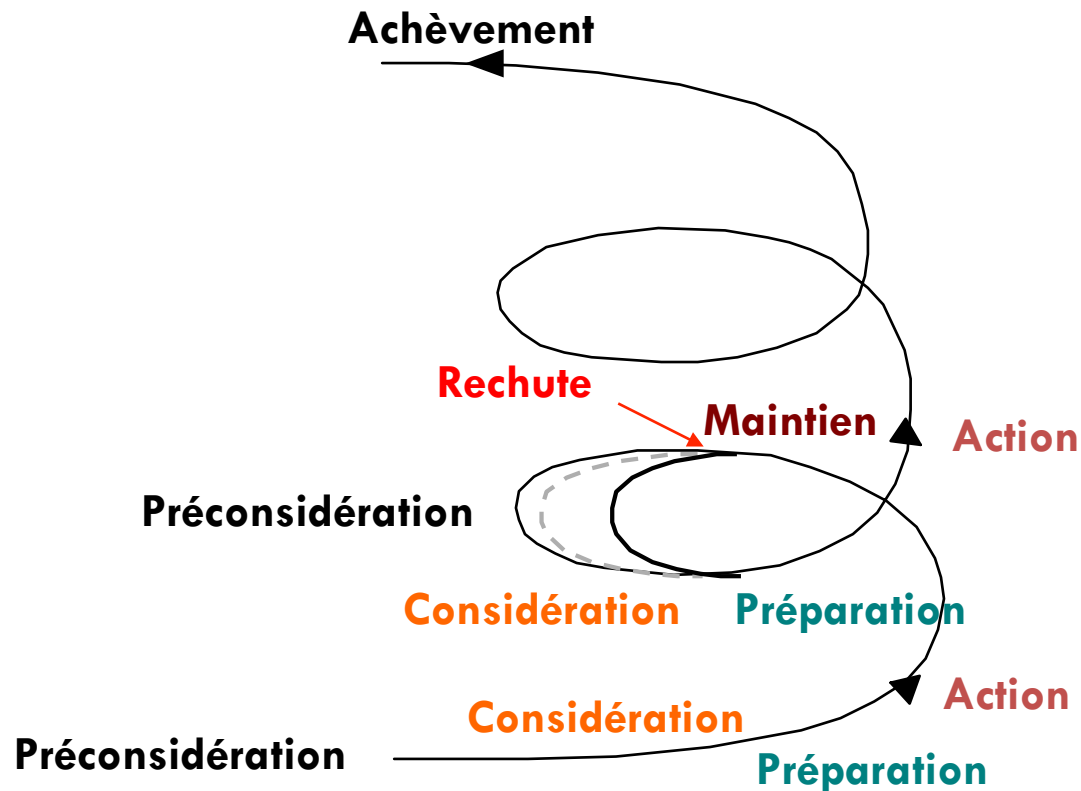
"Coup de tonnerre dans un ciel serein"



- Généralement très motivés car ont eu peur
- Mais difficile car :
 - sevrage brutal imposé par les contraintes de l'USIC (patients en lit strict)
 - patients qui n'envisageaient pas forcément un sevrage tabagique (cf Prochaska)

➔ **Ambivalence des patients par rapport au tabac**

Particularités de la prise en charge enUSIC



Particularités de la prise en charge en USIC

Réactions de patients fréquemment rencontrées :

- Effrayé par l'accident cardiaque et persuadé de ne plus jamais refumer
 - Pense ne pas avoir besoin d'aide spécifique
- Patients chez qui les symptômes de manque apparaissent rapidement
 - Nécessité d'une intervention et d'une prescription rapide

Rôle de l'Infirmière de tabacologie

- Idéalement, prise en charge tabacologique après la coronarographie, lorsque le cardiologue a expliqué au patient sa pathologie
 - Accompagner et soutenir le patient tout au long du processus de sevrage
 - Développer et maintenir la motivation du patient
 - Insister sur la nécessité d'un suivi
 - ✓ à l'UCT, dans une autre consultation proche du domicile du patient

Conclusion

- Le sevrage tabagique est l'un des facteurs permettant d'éviter ou de limiter la récurrence de la pathologie cardiaque
- L'intervention de professionnels spécifiquement formés en tabacologie est essentielle pour accompagner ces patients dans une démarche d'arrêt du tabac

