

## Saisie sur l'usage du tabac en psychiatrie Relayé par le pôle d'addictologie – novembre 2016

Dans le cadre du « mois sans tabac », le pôle d'addictologie propose la question de l'implication d'un infirmier et/ou d'un agent de l'EPSM-AL dans l'approvisionnement en tabac des personnes hospitalisées, au comité d'éthique de l'établissement...

Plus dans l'objectif de susciter le débat que d'obtenir une réponse claire et pratique...

Ainsi, pensez-vous qu'il vous serait possible, au cours du mois de novembre, de proposer aux professionnels de l'établissement, un débat autour de ce sujet?

### Reformulation de la question par l'espace de réflexion éthique

Dans certains services de psychiatrie, les soignants fournissent des paquets de cigarettes aux usagers, ou établissent un contrat avec le patient pour donner par exemple une cigarette toutes les heures. Cette pratique d'approvisionnement du tabac par le soignant, qui n'impose pas un arrêt du tabac mais dans une certaine mesure « favorise » et donc « approuve » le comportement *addict*, est-il contradictoire avec l'acte de prendre soin ? Ou au contraire invite-t-il à penser la nécessaire « régulation » dans la relation soignant-soigné, gage d'une relation de confiance et d'une vision *éthique* de la santé individuelle (en opposition avec une vision *morale* de la santé publique) ? Dans ce cas, ne faut-il pas accepter de prendre le risque... du compromis ?

La question de l'approvisionnement en tabac de personnes hospitalisées en psychiatrie pose une question éthique aux soignants dans la mesure où le professionnel de santé n'a pas pour mission de favoriser une addiction reconnue par la Haute Autorité de Santé comme nuisible à la santé. Cela met en question le rôle du soignant, qui semble ici ambiguë. Pour autant, l'accompagnement d'un patient à une pause cigarette, ou la livraison de tabac à ce dernier qui ne peut se le procurer dans le cadre d'une hospitalisation, est aussi un acte d'accompagnement, susceptible qui plus est d'instaurer une relation de confiance entre le soignant et le soigné ; les médecins addictologues sont par ailleurs d'accord pour dire que « vouloir tout soigner d'un coup est voué à l'échec ». Faut-il pour autant institutionnaliser ce genre de pratiques ? L'hôpital ne pourrait-il envisager d'être un lieu absolument sans tabac comme le préconise la législation anti-tabac ?

Cette saisie interroge une vision morale « jusqu'aboutiste » de la santé publique, par opposition à une vision éthique de la santé individuelle. Cette dernière invite le soignant à doser, juger, accompagner (il est préférable de donner une cigarette à ce patient pour avoir son attention, obtenir sa confiance, engager une relation, ne pas augmenter ces difficultés en voulant « tout traiter » etc.), en parallèle des règles et protocoles (il est interdit de fumer en hôpital ; le tabac est mauvais pour la santé).

Des cas similaires peuvent être évoquer :

- celui d'une patiente présentant une obésité morbide et qui se fait livrer sa nourriture chez elle par les infirmiers. Ceux-ci font le constat que la nourriture est livrée en quantité trop abondante, contraire

aux règles de la diététique et que cela constitue par ailleurs une dépense au-dessus des moyens financiers de cette patiente. Ils demandent au médecin d'interdire ces livraisons : « Elle meurt à petit feu et on ne fait rien ».

- celui d'une patiente de 35 ans présentant une pneumopathie chronique et qui n'a jamais voulu arrêter de fumer.

- celui d'une anorexique

- celui d'un adolescent enfin en refus de soin : les pompiers ont été appelés pour le sortir de son lit. Le médecin a jugé que le jugement était altéré et il a été décidé de le soigner.

Dans toutes ces situations, les soignants se trouvent confrontés au conflit entre d'une part, ce que le patient juge bon pour lui et la question de sa liberté individuelle à juger ce qui est ainsi bon pour lui et d'autre part une certaine conception sociale ou soignante de ce qui est bon pour tout un chacun et le droit que la société confère aux soignants à appliquer de telles règles. N'est-ce pas aliéner un patient que de vouloir son bien à sa place ? N'est-ce pas une faute professionnelle que de le laisser s'adonner à des pratiques contraires à sa santé (voire même de les favoriser) ?

La question éthique sous-jacente est également celle-ci : peut-on soigner un patient contre son gré ? De plus, le refus de consentement aux soins peut s'inscrire dans le tableau symptomatique de certaines affections psychiatriques et valider ainsi l'altération du jugement. Comment articuler la vision du soin comme « une force supérieure » et le refus de soin qui est aussi une « force supérieure » et qui peut être celle, très valorisée dans nos sociétés, de la liberté individuelle.

Ne pas aller chercher du tabac pour un patient peut provoquer une rupture de l'alliance thérapeutique et elle est fondamentale en psychiatrie ; l'approvisionnement peut favoriser la confiance du patient à l'égard du soignant qui va reconnaître ainsi un des besoins qui le rattachent à la vie.

Il serait intéressant d'interroger les psychologues sur cette question. Dans les phénomènes d'addiction au tabac, l'aspect groupal est par ailleurs à prendre en considération : on se met parfois à fumer pour être dans un groupe ; il faudrait également interroger un médecin addictologue sur cette question et sur celle de l'équation entre le rôle des antipsychotiques et de la cigarette.

Enfin : soigner est-ce TOUT soigner ? Sur quels critères ? Ces derniers doivent rester éthiques (ne pas outrager les libertés individuelles, favoriser la concertation, dans une synthèse d'équipe), et non moraux...

**Conclusion :** Il semble nécessaire par rapport à cette saisie de redire que « Tous les actes d'un professionnel de la santé ont l'ambition d'être soignant au sein de l'hôpital ». Pour accompagner le soignant qui douterait du « bienfait » de son geste d'approvisionner un patient en tabac, le collectif soignant doit intervenir : ce qui aide à sortir du dilemme éthique est qu'il y ait plusieurs personnes pour juger de la situation.

## Bibliographie proposée par le Centre de documentation de l'EPSM de l'agglomération lilloise et l'espace de réflexion éthique

### + Prendre le risque de la confiance ?

BATAILLE Didier - SANTE MENTALE , n°201, p. 68-71 Article, 2015

Descripteurs SantéPsy CAS CLINIQUE / CHAMBRE D'ISOLEMENT / EQUIPE SOIGNANTE / POUVOIR / RELATION SOIGNANT SOIGNE / SOIN SUR DECISION DU REPRESENTANT DE L'ETAT / TABAC / TRANSGRESSION / TROUBLE DE LA PERSONNALITE

Résumé : L'auteur relate une situation violente (et en même temps 'ordinaire') d'un patient en chambre d'isolement. Y a-t-il une place pour la confiance dans un tel service ? Comment entrer en relation avec le patient, dans un contexte d'enfermement, de protocolisation, de 'contrat de soins' ?... Que se passe-t-il si un infirmier transgresse les règles ? [Résumé d'auteur]

### + Tabagisme : comment aider les patients à s'en sortir [dossier]

BORGNE Anne / HILL Catherine / BRUCKER Gilles / PERRIOT Jean / UNDERNER Michel / DOLY KUCHCIK Ludivine / MERCIÉ Patrick / THOMAS Daniel / GRANGE Gilles / GUIBERT Juliette / AUBIN Henri-Jean / LUQUIENS Amandine / DUPONT Patrick / LE STRAT Yann / COZZOLINO Delia / MARQUEZ Sonia / CADRANEL Marion / DUBERTRET Caroline / MASQUELET Alain-Charles / BONNET Nicolas

REVUE DU PRATICIEN , vol 62, n°3, p. 321-359 Article, 2012

Descripteurs SantéPsy : TABAGISME / SANTE PUBLIQUE / EPIDEMIOLOGIE / TABAC / PSYCHIATRIE / RISQUE / MORTALITE / PATHOLOGIE SOMATIQUE / VIH / MALADIE CARDIOVASCULAIRE / GROSSESSE / DEPENDANCE / NEUROBIOLOGIE / PATHOLOGIE PSYCHIATRIQUE / CONFERENCE DE CONSENSUS / ADDICTOLOGIE / THERAPEUTIQUE MEDICAMENTEUSE / TRAITEMENT DE SUBSTITUTION / SEVRAGE THERAPEUTIQUE / CIGARETTE ELECTRONIQUE / ADDICTION

### + Législation anti-tabac en psychiatrie : une chance pour les patients ?

MICHEL L / LANG JP ; INFORMATION PSYCHIATRIQUE , vol 85, n°7, p. 621-628 - Article, 2009  
Descripteurs SantéPsy : PSYCHIATRIE / TABAC / TABAGISME / HOPITAL PSYCHIATRIQUE / FORMATION / PREVENTION / LEGISLATION / INFORMATION DU MALADE

Résumé : L'application de l'interdiction de fumer dans les lieux de soins psychiatriques génère des difficultés liées à la fréquence et l'intensité du tabagisme des patients et au rapport particulier qu'entretient l'institution psychiatrique avec ce tabagisme. Le lourd tribut sanitaire que paient les patients psychiatriques à leur dépendance justifie largement que les professionnels s'en saisissent pour intégrer son évaluation et sa prise en charge dans les soins courants. De nombreuses représentations y font cependant obstacle. Les expériences internationales montrent que dans de nombreux cas, cela est réalisable moyennant une formation adaptée des professionnels et une information des patients. [Résumé d'éditeur]

### + Un service de soins psychiatriques sans tabac : l'expérience du centre Henri Rouselle au centre hospitalier Sainte-Anne

FOUILLET M / MASSE Gérard / PUCHEAULT M - INFORMATION PSYCHIATRIQUE , vol 83, n°2, p. 129-136 Article, 2007  
Descripteurs SantéPsy : TABAC / PSYCHIATRIE / PSYCHOTROPE / DEPENDANCE / SEVRAGE / INSTITUTION / HOPITAL PSYCHIATRIQUE / LEGISLATION / RELATION SOIGNANT SOIGNE

### + La cigarette, un 'inter-dit' thérapeutique [dossier]

COLLECTIF - SOINS PSYCHIATRIE , n°214, p. 17-35 Article, 2001  
Descripteurs SantéPsy : TABAGISME / TABAC / PSYCHIATRIE / SOIGNANT / PRATIQUE DU SOIN

---

Tous les compte-rendus de l'espace de réflexion éthique sont désormais disponibles sur Ennov  
Les articles de la bibliographie sont disponibles au centre de documentation sur simple demande

**+ Arrêt du tabac chez les patients atteints d'affections psychiatriques : conférence d'experts**

BEAUREPAIRE Renaud de / TRICHARD Christian / BOTTLAENDER Michel / AMADO Isabelle / LE STRAT Yann / GORWOOD Philip / AUBIN Henri Jean / KARILA Laurent / DERVAUX Alain / KANIT Mostefa / LAQUEILLE Xavier / ETTER Jean-François / CLAUZEL Isabelle / CUNGI Charly / GAUDONEIX TAIEB Muriel

Paris : Office français de prévention du tabagisme, 224 p. Livre, 2009

Descripteurs SantéPsy : TABAGISME / TABAC / PSYCHIATRIE / ADDICTION / PSYCHOSE / FACTEUR DE RISQUE / SCHIZOPHRENIE / TROUBLE DE L'HUMEUR / PATHOLOGIE PSYCHIATRIQUE / RECOMMANDATION / PRISE EN CHARGE / ANXIETE

Résumé : Le tabagisme, souvent lourd, des patients qui sont atteints d'affections psychiatriques n'est pas une fatalité. Il existe des outils pour agir, même si sur nombre de points l'incertitude demeure grande. Après un long travail du comité scientifique pour identifier et rédiger les questions pertinentes concernant la réduction et l'arrêt du tabagisme chez les patients atteints d'affections psychiatriques, un comité d'experts a répondu aux questions posées. Les travaux de cette conférence d'experts ont été présentés et discutés publiquement une ultime fois en novembre 2008, pour aboutir à la publication de vingt messages clefs, d'un texte court et d'un texte long de réponses aux questions, qui sont rendues publiques. Ce manuel regroupe les textes des experts, qui ont permis l'établissement de ces réponses et recommandations.[...] [résumé d'éditeur]

**+ Psychologie de la santé**

OGDEN Jane / DESRICHARD Olivier Adapt. / MOATTI Jean-Paul / Préf.  
Bruxelles : De Boeck, 426 p. Livre, 2008

PSYCHOLOGIE DE LA SANTE / COMPORTEMENT / ETUDE GENERALE / MALADIE / REPRESENTATION / CROYANCE / RELATION SOIGNANT SOIGNE / MEDECIN / COMMUNICATION / ALCOOL / TABAC / ALCOOLISME / TABAGISME / ALIMENTATION / ADDICTION / TROUBLE DU COMPORTEMENT ALIMENTAIRE / ACTIVITE PHYSIQUE / SPORT / SEXUALITE / DEPISTAGE / STRESS / DOULEUR / PLACEBO / CANCER / VIH / SIDA / OBESITE / MALADIE CARDIOVASCULAIRE / STATISTIQUE / INDICATEUR DE SANTE

Résumé : Didactique et exhaustif, ce manuel offre un état des lieux du champ de la psychologie de la santé : il présente les notions essentielles, les principaux modèles théoriques, les recherches les plus récentes et leurs résultats, des applications pratiques, des programmes d'intervention, de même que des pistes de réflexion. Actualisée et adaptée au contexte francophone (exemples, données épidémiologiques, etc.), cette édition correspond aux nouvelles orientations de recherches et d'intervention dans le domaine de la santé et traite des questions les plus actuelles. Son découpage thématique le rend particulièrement adapté pour le praticien et constitue pour lui une véritable référence. Destiné aux psychologues, médecins, infirmières, et, de manière plus générale, à tous les professionnels de la santé, il s'adresse également à l'étudiant qui trouvera également un appareil pédagogique particulièrement développé. Dans chaque chapitre : un sommaire, les objectifs, des encadrés décrivant des études clés, des questions destinées à structurer la matière, des éléments de discussion, une sélection bibliographique adaptée. [résumé éditeur]

**+ Tabacologie et sevrage tabagique**

PERRIOT J / LLORCA Pierre-Michel / BOUSSIRON D / COLLECTIF  
Paris : John Libbey Eurotext, 234 p. Livre, 2003 - Pathologie science

Descripteurs SantéPsy : TABAGISME / EPIDEMIOLOGIE / ECONOMIE / TABAC / TOXICOLOGIE / PREVENTION / POLITIQUE DE SANTE / PRISE EN CHARGE / TRAITEMENT / ALCOOLOGIE / SURVEILLANCE DU TRAITEMENT / GROSSESSE / CANNABIS / PSYCHOTROPE / PSYCHIATRIE / MALADIE CARDIOVASCULAIRE / SEVRAGE THERAPEUTIQUE

**+ Psychiatrie et gestion du tabagisme - Hôpital sans tabac**

[www.hopitalsanstabac.be/images/documents/tabac-psy2009.pdf](http://www.hopitalsanstabac.be/images/documents/tabac-psy2009.pdf)

---

Tous les compte-rendus de l'espace de réflexion éthique sont désormais disponibles sur Ennov  
Les articles de la bibliographie sont disponibles au centre de documentation sur simple demande