



Cas infirmière

-Monsieur M est hospitalisé pour exacerbation sévère d'une BPCO.

Il fume depuis l'âge de 9 ans. A 11 ans, il fumait déjà 10 cigarettes par jour, ensuite 2 paquets/jour de 20 à 64 ans. Plombier dans sa carrière professionnelle, il a été exposé à l'amiante pendant son travail (pas de protection lors des soudures). En 2014, suite à une infection pulmonaire qui l'a laissé très dyspnéique, une BPCO sévère est diagnostiquée. Sur le conseil de son médecin traitant, il décide de réduire sa consommation. De 64 à 70 ans, il a consommé 8 à 10 cigarettes roulées /jour.

Monsieur M. présente un état de dénutrition modérée.

Il a des soucis financiers.

Au test de « Hospital Anxiety and Depression scale », il obtient 1 pour l'anxiété /5 pour la dépression (rien d'alarmant) qui confirme l'observation clinique. Au test de motivation de Lagrue, il obtient 5, il est peu motivé à arrêter. Il a surtout du mal à imaginer la vie sans tabac et une faible confiance dans sa capacité à arrêter complètement. Pendant son hospitalisation Monsieur M a réussi à diminuer à cinq cigarettes par jour grâce à un patch de Nicotine 14 mg/24 h. Mais il a encore des envies qu'il gère tant bien que mal. A noter qu'il vapote un peu de temps en temps avec un e-liquide à 6 mg/ml de nicotine, 1 flacon de 10 ml tous les mois environ.

Il reste relativement peu motivé pour arrêter, mais comprend les risques pour sa santé et a déjà fait la démarche de réduire sa consommation.



Analyse de la situation

M. M présente des complications pulmonaires sévères conséquences de son exercice professionnel et à sa consommation de tabac. Celle-ci est très ancienne et la dépendance très forte (Fagerström = 9/10). Il ne présente pas de signes d'anxiété ou de dépression : score faible à l'échelle HAD, confirmé par l'entretien.

Il a en plus des problèmes financiers qui ne sont pas arrangés par l'achat des cigarettes.

Bien que sa motivation reste faible, il comprend les problèmes, a accepté de réduire sa consommation à 5 cigarettes par jour et veut bien essayer d'arrêter complètement.

Médicalement, l'arrêt du tabac est indispensable car le risque est encore important avec 5 cigarettes par jour.



Objectifs :

- Féliciter pour le chemin parcouru : 5 cigarettes actuellement
- Entretiens réguliers orientés vers le renforcement de sa motivation, de sa confiance en lui et de l'observance du traitement.
- Supprimer ou réduire les grosses envies de fumer : compte tenu de sa forte dépendance, l'apport de nicotine par les substituts est insuffisant et doit être augmenté. Il est beaucoup plus difficile de passer de 5 cigarettes à zéro que de 20 à 15 ou même à 10. Quand les personnes passent de 20 cigarettes à 10, elles arrêtent surtout les plus faciles : celles qui ne sont pas indispensables pour maintenir le taux de nicotine ou qui ne sont pas fortement associées à une situation. Arrêter complètement implique de faire le deuil de toutes les cigarettes dans toutes les situations.



Ordonnance

-dispositif transdermique de nicotine 21 mg/24 heures

Un patch par jour

-Comprimés sublinguaux de nicotine 2 mg

Boite GM

Prendre 1 comprimé lorsqu'une envie de fumer apparaît, sans dépasser 30 comprimés par jour

A laisser fondre lentement sous langue

QSP 1mois



Notes

A réévaluer après une semaine de traitement

