



Le counseling en abandon du tabac

Résultats d'une enquête menée auprès des PHARMACIENS et PHARMACIENNES du Québec - 2005

Michèle Tremblay, Institut national de santé publique du Québec

Daniel Cournoyer, Institut national de santé publique du Québec

Jennifer O'Loughlin, Université McGill



information



formation



recherche



coopération
internationale

INTRODUCTION

Au Québec, plus de 13 000 Québécois et Québécoises décèdent chaque année de maladies reliées à l'usage du tabac, ce qui représente 36 personnes chaque jour. Bien que la prévalence du tabagisme soit à la baisse depuis une dizaine d'années, il n'en demeure pas moins que près de 1,6 million de fumeurs inhalent chaque jour plus de 4 000 produits chimiques différents dont au moins une cinquantaine sont cancérigènes.

C'est pourquoi le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec (MSSS) soutient depuis 2003 la mise en œuvre du Plan québécois d'abandon du tabagisme. L'objectif est d'inciter les fumeurs à cesser de fumer et de les soutenir dans leur démarche. Pour ce faire, une gamme de services gratuits a été graduellement mise en place à l'échelle du Québec : ligne téléphonique, site Internet dédié à l'arrêt du tabac et services de consultation dans les Centres d'abandon du tabagisme.

En 2004, le MSSS a confié à l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) le mandat d'élaborer conjointement avec six ordres professionnels québécois (Collège des médecins, Ordre des dentistes, Ordre des hygiénistes dentaires, Ordre des inhalothérapeutes, Ordre des pharmaciens, Ordre des infirmiers et infirmières) un projet visant à faire en sorte que leurs membres s'impliquent plus activement dans la lutte contre le tabagisme. C'est donc dans ce contexte que les pharmaciens¹ et d'autres professionnels de la santé sont conviés à intégrer le *counseling* en abandon du tabac à leur pratique courante.

¹ Dans ce document, le genre masculin est utilisé sans discrimination et dans le seul but d'alléger le texte.

ENQUÊTE

Une enquête a été menée de janvier à mars 2005 auprès de 500 membres de l'Ordre des pharmaciens du Québec (OPQ) afin de connaître :

- Les pratiques de *counseling* en abandon du tabac.
- Les facteurs influençant ces pratiques.
- L'intérêt pour la formation et les besoins en la matière.

Un échantillon aléatoire simple de 500 pharmaciens a été sélectionné à partir de la base de données 2004 de l'OPQ. Pour être admissibles, les répondants devaient avoir effectué des soins cliniques au cours de l'année précédant l'enquête.

MÉTHODE

Un questionnaire autoadministré, prétesté et disponible en français et en anglais, a été posté en janvier 2005. Il était accompagné d'une lettre de présentation signée par le président de l'OPQ et par un des chercheurs de l'INSPQ responsable de l'étude. Deux envois subséquents ont été effectués en février et mars 2005 afin de cibler les non-répondants. Le taux de réponse obtenu après trois envois est de 66 %.

TABLEAU I

Détermination du statut tabagique en fonction du type de clientèle rencontré

Type de patients	Pharmaciens (%) qui déterminent le statut tabagique	
	Auprès de plus de la moitié des patients	Auprès de la moitié des patients ou moins
Patients à leur première visite	14	86
Patients souffrant de symptômes ou d'affections reliés au tabac	39	61
Patients qui fumaient lors de la visite précédente	14	86
Patients ne souffrant pas de symptômes ou d'affections reliés au tabac	5	95

Les analyses descriptives ont été effectuées pour l'échantillon complet, sexes groupés, à l'aide du logiciel SAS 9.1. Les fréquences relatives sont présentées sous forme groupée (ex. : les catégories de réponses « Tous » et « Plus de la moitié » ont été regroupées en une seule catégorie « Plus de la moitié »).

RÉSULTATS

↷ Détermination du statut tabagique

Peu de pharmaciens s'informent du statut tabagique des patients. Cette pratique change lorsqu'ils rencontrent des patients souffrant de symptômes ou d'affections reliés au tabac (tableau I).

Par ailleurs, chez plus de la moitié de leurs patients fumeurs :

- 15 % des pharmaciens indiquent au dossier le statut tabagique.
- 14 % des pharmaciens évaluent s'ils sont prêts à cesser de fumer.

Pratiques de counseling

Les tableaux II et III nous renseignent sur les pratiques de *counseling* des répondants auprès de deux types de fumeurs. Ainsi, 30 % des pharmaciens conseillent de cesser de fumer à plus de la moitié de leurs patients fumeurs qui ne sont pas prêts à cesser de fumer (tableau II).

Avec les patients fumeurs qui se préparent à cesser de fumer, les pharmaciens font beaucoup plus d'interventions (tableau III).

Quand ils donnent des conseils à un patient pour l'inciter à cesser de fumer, 89 % des pharmaciens font une intervention qui dure plus de trois minutes.

TABLEAU II

Counseling auprès des fumeurs qui ne sont pas prêts à cesser de fumer

Intervention	Pharmaciens (%) qui font des interventions	
	Après de plus de la moitié des fumeurs	Après de la moitié des fumeurs ou moins
Discuter des effets du tabac sur la santé en général	20	80
Discuter de leur perception des avantages et des inconvénients du tabagisme	16	84
Discuter de leur perception des avantages et des inconvénients de cesser de fumer	18	82
Exprimer de l'inquiétude par rapport à leur consommation de tabac	19	81
Conseiller de cesser de fumer	30	70
Offrir de la documentation écrite sur le tabagisme ou l'abandon du tabac	13	87
Offrir un rendez-vous spécifique pour discuter d'abandon du tabac	2	98
Discuter des effets de la fumée secondaire sur la santé de leurs proches (famille, amis, etc.)	12	88

TABLEAU III*Counseling* auprès des fumeurs qui se préparent à cesser de fumer

Intervention	Pharmaciens (%) qui font des interventions	
	Après de plus de la moitié des fumeurs	Après de la moitié des fumeurs ou moins
Demander le nombre de cigarettes fumées par jour	72	28
Discuter des tentatives antérieures pour cesser de fumer	62	38
Discuter des inquiétudes du fumeur liées à l'abandon du tabac	45	55
Discuter des stratégies pour cesser de fumer	70	30
Discuter des symptômes du sevrage	56	44
Conseiller de se fixer une date précise pour cesser de fumer	55	45
Demander s'ils fument leur première cigarette au cours des 30 minutes suivant leur réveil	48	52
Offrir de la documentation écrite sur le tabagisme ou l'abandon du tabac	50	50
Diriger vers des ressources communautaires en abandon du tabac	11	89
Recommander une thérapie de remplacement de la nicotine (gomme, timbre ou inhalateur)	72	28
Recommander du Zyban (bupropion)	4	96

Opinion des pharmaciens

Plusieurs questions de l'enquête visaient à connaître l'opinion des pharmaciens sur l'abandon du tabac, le *counseling* et l'intérêt des fumeurs à cesser de fumer. La majorité des pharmaciens sont plutôt ou entièrement d'accord avec les énoncés suivants :

- Il est extrêmement difficile de cesser de fumer.
- Le soutien des amis et de la famille est un facteur important lorsque l'on cesse de fumer.
- La dépendance physiologique au tabac est un obstacle important lorsque l'on cesse de fumer.

- Les rituels associés à la cigarette sont des obstacles importants lorsque l'on cesse de fumer.
- Le timbre de nicotine, la gomme de nicotine et le Zyban (bupropion) devraient être remboursés par les régimes d'assurance.
- Les conseils donnés par le pharmacien augmentent la motivation des fumeurs à cesser de fumer.
- Conseiller aux fumeurs de cesser de fumer est un travail intéressant.

50 % des pharmaciens sont plutôt ou entièrement d'accord avec les affirmations suivantes :

- Mes patients fumeurs sont intéressés à ce que je discute d'abandon du tabac avec eux.

- La plupart de mes patients fumeurs veulent cesser de fumer.

Ils sont plutôt ou entièrement en désaccord avec les énoncés suivants :

- Lorsqu'un patient fume depuis un grand nombre d'années, ça ne vaut pas la peine qu'il essaie d'arrêter.
- Lorsque l'on conseille aux fumeurs de cesser de fumer, on risque de les perdre comme patients.

Perception de leur rôle

Les pharmaciens interrogés croient qu'ils ont un rôle important à jouer relativement à l'abandon du tabac (tableau IV).

TABLEAU IV

Opinion des pharmaciens au sujet de différentes interventions en abandon du tabac*

Intervention	Plutôt d'accord ou entièrement (%)	Ni en accord ni en désaccord (%)	Plutôt en désaccord ou entièrement (%)
Les pharmaciens devraient demander à leurs patients s'ils fument	84	11	5
Les pharmaciens devraient conseiller aux patients de cesser de fumer	84	11	4
Les pharmaciens devraient connaître les ressources disponibles qui peuvent aider les patients à cesser de fumer	98	2	1
Les pharmaciens devraient offrir un rendez-vous à leurs patients fumeurs dans le but de les aider à cesser de fumer	80	14	6

* Les pourcentages peuvent ne pas totaliser 100 en raison de l'arrondissement.

Perception des obstacles

Les pharmaciens se sont aussi exprimés sur les facteurs qui selon eux peuvent nuire à leur intervention et qu'ils considèrent comme très ou extrêmement importants :

- Manque de temps 79 %
- Manque d'intérêt des patients 70 %
- Résistance des patients aux conseils 67 %
- Difficulté d'effectuer un suivi 67 %
- Manque d'observance des patients 61 %
- Difficulté à déterminer si un patient veut cesser de fumer 54 %
- Coût des médicaments 47 %

- Manque d'impact sur les patients 46 %
- Manque de ressources pour les patients 40 %
- Manque de connaissances sur le *counseling* 39 %
- Manque de documentation éducative 38 %
- Manque de connaissances sur les médicaments 37 %
- Manque de remboursement pour le *counseling* 30 %
- Aire de consultation inadéquate 28 %

Perception de leurs habiletés

L'enquête visait aussi à connaître la perception des pharmaciens quant à certaines habiletés relatives au *counseling* en abandon du tabac (tableau V).

TABLEAU V
Perception des pharmaciens par rapport à certaines habiletés

Habilitété	Plutôt d'accord ou entièrement (%)	Ni en accord ni en désaccord (%)	Plutôt en désaccord ou entièrement (%)
J'ai les compétences nécessaires pour aider mes patients fumeurs à cesser de fumer	89	8	3
Je suis capable d'adapter mes conseils en fonction des besoins particuliers de mes patients fumeurs	93	5	2
Il est facile pour moi d'initier une conversation sur l'abandon du tabac avec mes patients fumeurs	61	19	20
Je suis capable d'identifier le niveau de dépendance au tabac de mes patients	64	20	16
Je pense avoir une influence auprès de mes patients pour les aider à décider de cesser de fumer	68	25	7

Intérêt pour la de formation et des outils

L'enquête révèle que 82 % des pharmaciens sont intéressés à mettre à jour leurs connaissances en

abandon du tabac et aimeraient avoir accès à différents outils pour les aider à offrir des conseils à leurs patients fumeurs (tableau VI).

TABLEAU VI

Intérêt des pharmaciens pour de la formation ou certains outils*

Formation/outils	Très intéressé ou extrêmement (%)	Moyennement intéressé (%)	Peu ou pas du tout intéressé (%)
La possibilité de pouvoir prescrire une thérapie de remplacement de la nicotine	91	7	2
Inventaire des ressources	82	14	4
Documentation éducative pour les patients fumeurs	79	17	4
Documentation écrite	70	22	8
Lignes directrices	70	20	10
Articles dans <i>Québec pharmacie</i>	69	23	8
Système pour identifier les patients fumeurs	65	24	11
Articles dans <i>L'actualité pharmaceutique</i>	62	25	13
Ateliers de formation interactifs	51	30	20
Conférences sur l'abandon du tabac	55	28	16
La possibilité de pouvoir prescrire du Zyban (bupropion)	49	27	24
Documentation audiovisuelle	47	34	19
Articles dans <i>Le praticien</i>	46	31	23
Formation par Internet	44	30	26
Articles sur l'abandon du tabac sur le site Internet de l'OPQ	34	27	39

* Les pourcentages peuvent ne pas totaliser 100 en raison de l'arrondissement.

COMMENTAIRES

À notre connaissance, cette enquête est la première réalisée au Québec sur les pratiques de *counseling* en abandon du tabac des pharmaciens. Elle nous révèle que peu de pharmaciens identifient le statut tabagique de leurs patients et interviennent auprès de fumeurs qui ne sont pas prêts à cesser de fumer. Par ailleurs, leur pratique est plus complète avec des fumeurs qui se préparent à cesser de fumer.

Plusieurs facteurs peuvent empêcher le pharmacien d'intervenir auprès des fumeurs. Ainsi, le manque d'intérêt des fumeurs, leur résistance aux conseils ou leur manque d'observance sont perçus comme des barrières importantes. Malgré cela, il faut se rappeler que la majorité des fumeurs désirent cesser de fumer et ainsi se libérer d'une dépendance qu'ils n'ont pas choisie au départ (Fiore, 2000)¹.

Quant à la difficulté d'offrir un suivi aux fumeurs et au manque de temps, c'est par une révision des modes de pratique professionnelle que ces facteurs pourront être modifiés.

D'après cette étude, les pharmaciens jugent qu'ils ont un rôle très important à jouer face aux fumeurs pour les inciter à renoncer au tabac et les soutenir dans leur démarche. Il n'est donc pas étonnant que 82 % d'entre eux manifestent un intérêt à mettre à jour leurs connaissances, et ce, d'autant plus qu'une minorité a reçu une formation sur le sujet pendant (36 %) ou après leurs études (32 %).

Le défi pour les prochaines années sera de bien répondre aux besoins de formation exprimés par les pharmaciens lors de cette étude, pour ainsi optimiser leurs pratiques de *counseling*, en particulier auprès des fumeurs qui ne sont pas prêts à cesser de fumer. C'est ce défi que l'OPQ s'est engagé à relever en collaboration avec l'INSPQ.

RÉFÉRENCE BIBLIOGRAPHIQUE

1. Fiore, M.C., Bailey, W. C., Cohen, S. J. et al. (2000). *Treating tobacco use and dependence*. Clinical practice guideline. Rockville, MD: U.S. Department of Health and Human Services, Public Health Service.

LE COUNSELING EN ABANDON DU TABAC RÉSULTATS D'UNE ENQUÊTE MENÉE AUPRÈS DES PHARMACIENS ET PHARMACIENNES DU QUÉBEC – 2005

Auteurs :

Michèle Tremblay,

Institut national de santé publique du Québec

Daniel Cournoyer

Institut national de santé publique du Québec

Jennifer O'Loughlin

Université McGill

Ce document est disponible en version intégrale sur le site Web de l'INSPQ :

<http://www.inspq.qc.ca>

Reproduction autorisée à des fins non commerciales à la condition d'en mentionner la source.

Document déposé à Santécom (<http://www.santecom.qc.ca>)

Cote : INSPQ-2006-056

Dépôt légal – 3^e trimestre 2006

Bibliothèque et Archives nationales du Québec

Bibliothèque et Archives Canada

ISBN 13 : 978-2-550-47712-9 (version imprimée)

ISBN 10 : 2-550-47712-X (version imprimée)

ISBN 13 : 978-2-550-47713-6 (PDF)

ISBN 10 : 2-550-47713-8 (PDF)

© Institut national de santé publique du Québec (2006)

**Institut national
de santé publique**

Québec 