



JOURNEE RESPADD/ LSST

Table ronde : retour d'expérience

Clinique Mutualiste

Equipe Mutualiste d'Addictologie



Emilie Guerin / Valentin Quinson



SOIGNER, ACCOMPAGNER, INNOVER

PRESENTATION CLINIQUE MUTUALISTE DE SAINT ETIENNE

Clinique Médico Chirurgicale de plus de 200 lits – Plus de 22 000 séjours

Membre du Groupe AESIO SANTE –Secteur privé solidaire - Convention FEHAP

► Hospitalisation

- Gériatrie court séjour et unité sommeil : 45 lits
- Chirurgie : 9 spécialités chirurgicales : 124 lits chirurgie d'hospitalisation complète

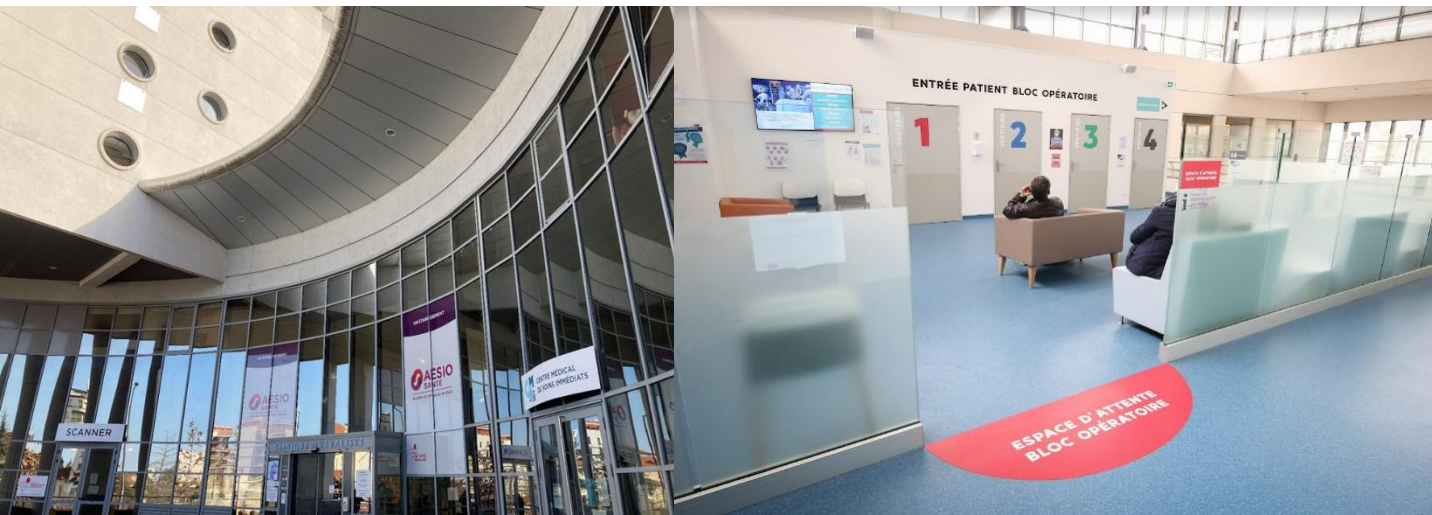
► Plateau technique

- 16 salles de bloc opératoire dont 1 salle hybride et 2 salles réservées à l'endoscopie digestive
- 19 postes de SSPI + 4 postes ALR
- Ambulatoire circuit court (colo , canal carpien , cataracte) + 5 postes de SSPI circuit court et Ambulatoire long (26 lits)
- Stérilisation et unité de désinfection des endoscopes

► Service de soins critiques (8 lits de réanimation et 8 lits de surveillance continue)

► Imagerie sur site : SCANNER ; Radiologie Conventiionnelle; EOS

IRM ; CMSI



5EME ETAGE : CHIRURGIE
Urologie- Gynécologie
Digestif –Radiologie Interventionnelle- Gastro Entérologie
5Bellevue 5Pilat

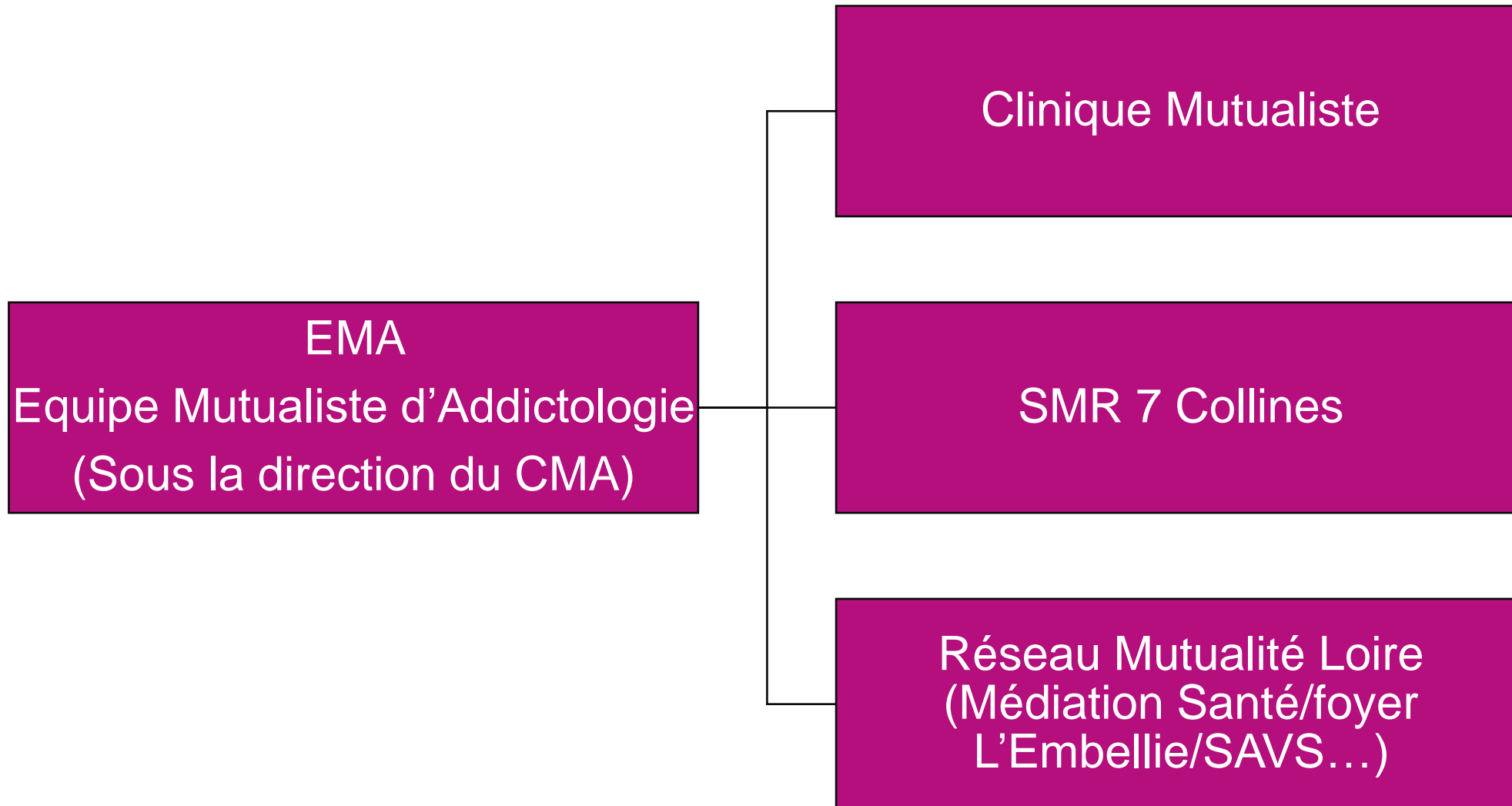
4EME ETAGE : CHIRURGIE
Orthopédie – Bariatrie – Vasculaire
Service Kinésithérapie
4Bellevue 4Pilat

3ETAGE : MEDECINE
Médecine Gériatrique - Médecine du sommeil
3Bellevue 3Pilat

2EME ETAGE
Salle de conférence - Direction – Self - 2Pilat :Ambulatoire long

1ER ETAGE : PLATEAU TECHNIQUE
Bloc opératoire- SSPI- Stérilisation-
Circuit Court Ambulatoire

REZ DE CHAUSSE
Accueil – Réanimation –Surveillance Continue – Imagerie
Pharmacie





DÉPLOIEMENT LSST CLINIQUE MUTUALISTE

- Etablissement ciblé du fait de l'activité en Cancérologie de la Clinique
- Entrée dans la démarche LSST en juillet 2022 avec la constitution d'un COPIL en septembre 2022.
- Vision non coercitive du LSST (Ne pas stigmatiser ou culpabiliser)
- Particularité et importance du COPIL : représentation pluri-professionnelles à tous les niveaux qui permet une **synergie essentielle à la réussite des actions menées.**

Membres du COPIL: Directrice des soins: Pilote du projet LSST / direction administrative/ RH/ Service Communication/ Médical/ CDS/ CSE/ RU/ Médecine du travail/ IPA en cancérologie/ Equipe terrain avec l'expertise en addictologie de l'EMA

- **2023: Dynamique importante du COPIL (AUDIT + Enquête tabagisme): Majoration de l'implication de la clinique sur la question tabacologie/addictologie.**

- Formations internes à l'addictologie
 - Ateliers tabacologie/Autonomisation des soignants en tabacologie
 - Carte d'adaptation protocole TNS en cours d'élaboration:
- Modélisation d'action du CLB et HCL
Inspiration suite à la journée Régionale LSST de 2023**

**Lien tabacologie /addictologie
PROJET CASECM: Cancers et sédentarité professionnelle.**

**COLLABORATION AVEC LA QVT
Travail des espaces fumeurs et non fumeurs : réflexion en cours**

METTRE EN PLACE DES SUBSTITUTS NICOTINIQUES

1 cigarette roulée = 2 cigarettes manufacturées	
1 cigarillo = 4 cigarettes manufacturées	
1 joint de cannabis = 7 cigarettes manufacturées	

Nombre de cigarettes	Dosage du patch
< 10 cigarettes manufacturées	1 patch de nicotine 14mg/24H le matin
10 à 19 cigarettes manufacturées	1 patch de nicotine 21mg/24H le matin
20 à 29 cigarettes manufacturées	1 patch de nicotine 21mg/24H et 1 patch de nicotine 14mg/24H le matin
≥30 cigarettes manufacturées	1 patch de nicotine 21mg/24H et 1 patch de nicotine 21mg/24H le matin

DANS TOUS LES CAS :

- Coller le patch le matin, le plus tôt possible, garder 24H sauf si cauchemars ou réveils fréquents. Dans ce cas, à retirer au coucher. (Changer d'emplacement tous les jours : application sur toutes les zones du corps possible).
- Associer avec des formes orales de substituts nicotiniques.
- Contrôler 24H après la mise en place du traitement :
 - les signes de sous-dosage. Les plus fréquents : forte envie de fumer persistantes, irritabilité.
 - les signes de surdosage. Rares : nausées, céphalées.
- Augmenter ou diminuer les doses de patchs en conséquence.



⚠ PAS DE SURISQUE À FUMER AVEC UN PATCH

Chez la femme enceinte, préférez une libération sur 16H.



Dans le cadre du « Mois sans tabac » et dans une dynamique d'aller vers:

Projet en collaboration avec IFSI de la croix rouge + 1 chirurgien vasculaire + EMA+ patients témoins

Intervention de Patients témoins: retour d'expérience de leur PEC tabaco dans leur parcours de soin



SOIGNER, ACCOMPAGNER, INNOVER