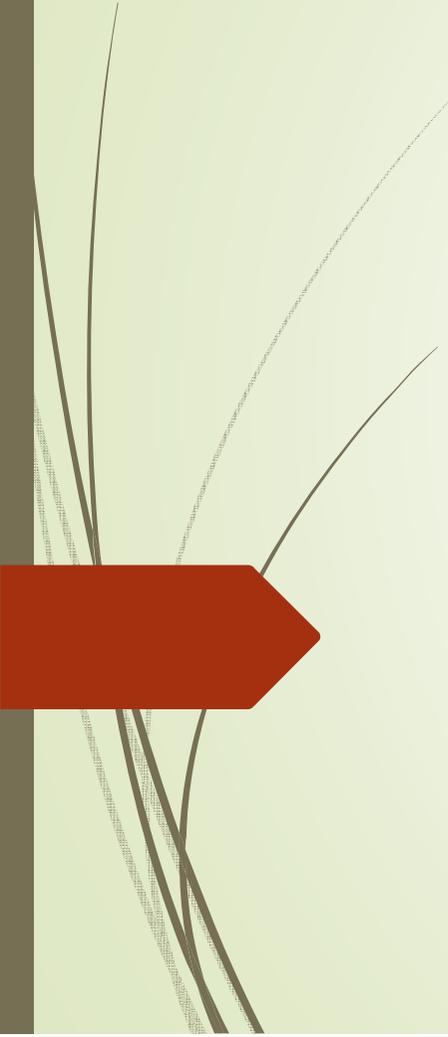


Addictions et travail

Expériences au CHU



Claudine Le Turdu-Chicot
Médecin du Travail
CHUPPA

Le CHU

- Près de 4000 agents
- Plus de 100 métiers :
 - **soignants** (médecins, infirmiers, étudiants...),
 - **administratifs** (secrétaires, comptables, Directeurs...),
 - **ouvriers** (plombiers, électriciens, cuisiniers, chauffeurs, agents de sécurité ...)
- Accès à beaucoup de substances : médicaments, antalgiques puissants (morphine, opium...), protoxyde d'azote, éther...

Le CHU

- ▶ Secteur à **fortes contraintes psychosociales**
 - ▶ secteur ouvert 24h/24 avec **difficultés de conciliation** entre vie professionnelle et vie familiale
 - ▶ **exigences émotionnelles fortes** liées à la nécessité de maîtriser et façonner ses propres émotions, exigence de sourire ou de bonne humeur, **tensions avec le public**, contact avec la **souffrance** ou la **détresse humaine**.
 - ▶ ...



Evaluation de la consommation de substances psychoactives parmi un échantillon de travailleurs du CHU de Pointe à Pitre en Guadeloupe

- ▀ Mémoire pour le D.E.S. de Médecine du Travail soutenu par **BAJOT Johanna** en 2017



Contexte

- Dans le secteur hospitalier, la consommation de substances psychoactives (SPA) est un **sujet tabou** et pourtant ce milieu n'est pas épargné par les conduites addictives.
- Même lorsqu'elle est occasionnelle la consommation de SPA peut avoir des conséquences sur la **santé des consommateurs** mais également la **sécurité des tiers**.



Objectifs :

- ▶ Son étude avait pour :
 - ▶ objectif **principal** d'évaluer la prévalence de la consommation de SPA chez les salariés du CHU de Pointe à Pitre.
 - ▶ objectifs **secondaires** étaient d'évaluer ces consommations au regard de l'environnement psychosocial au travail et des conditions de travail et enfin d'en analyser les répercussions sur le travail.



Méthode

- ▶ Il s'agit d'une étude observationnelle descriptive par auto-questionnaire.
- ▶ Elle a concerné un échantillon de 250 agents sur la période allant de janvier à avril 2016.
- ▶ Les consommations étudiées ont été l'**alcool**, le **tabac**, les **médicaments psychotropes**, le **cannabis** et la **cocaïne**.

Résultat :

- Au total, **100** questionnaires ont pu être exploités.
- La substance la plus consommée est l'**alcool**. Parmi les répondants, **66%** déclarent avoir consommé dans l'année (**83%** des hommes et **58%** des femmes). **85%** sont des consommateurs sans risque selon l'AUDIT-C. **15%** sont des consommateurs à risque ponctuel.
- La consommation de **médicaments psychotropes** concerne **16 %** de l'échantillon, principalement les femmes (**19%** des femmes contre **7%** des hommes).
- **Aucune consommation** de **cannabis** ou de **cocaine** au cours de l'année n'a été rapportée

Résultats :

- Il existe une relation significative entre la consommation d'**alcool** et le **travail de nuit**.
- La consommation de **psychotropes** est significativement associée à une **charge de travail excessive**, au fait de devoir **penser à trop de choses à la fois**, au fait de vivre des **tensions avec le public**, à la nécessité de **devoir cacher ses émotions**, à la notion de **peur pendant son travail**, au **contact avec la souffrance**, à **l'exposition aux agressions verbales**, au fait d'employer peu ou pas ses compétences, d'avoir très peu de liberté pour faire son travail, à **l'absence de soutien de la part des collègues** et au fait de vivre « souvent ou toujours » des **changements imprévisibles dans le travail**.



Conclusion

- ▶ Les consommations de SPA au sein de l'échantillon étudié sont **faibles** par rapport à la population régionale, **sauf** en ce qui concerne les **médicaments psychotropes**.
- ▶ Cette étude montre un lien entre certaines consommations et l'exposition à certaines contraintes psychosociales et nous permettra d'envisager des pistes d'intervention à l'échelle de notre population



Expériences personnelles

- Médecin dans les hôpitaux
- Médecin du travail au CHU PPA

Expérience 1

- ▶ Il s'agit d'un médecin anesthésiste qui tous les matins respirait du **protoxyde d'azote** avant de se rendre au bloc. Tout le monde était au courant et personne ne disait rien.
- ▶ En quelques mois, il est devenu « alcoolique », il a été mis en longue maladie et a fini par se suicider...
- ▶ Le protoxyde d'azote est utilisé en anesthésie, chirurgie, odontologie pour ses propriétés anesthésiques et analgésiques. On l'appelle « gaz hilarant » en raison de son effet euphorisant à l'inhalation, d'où son usage récréatif comme hallucinogène par certains agents.



Expérience 1 (suite)

- Un débriefing a été organisé pour les collègues qui étaient désespérés de n'avoir rien fait.
- En réalité ce médecin était une **seconde victime** qui pour se donner du courage afin de poursuivre son métier, respirait ce gaz ...
- A la suite d'un décès au bloc, il avait développé de véritables **troubles anxieux** avec un sentiment de **culpabilité**. Comme beaucoup de médecin il était dans **l'incapacité de verbaliser**, il devait ruminer sans fin de l'évènement et étaient apparus des troubles du sommeil, des **comportements déviants** d'ou l'abus de substance.

Expérience 2

- 1 **agent du CHU** que je connais très bien (je la vois depuis des années) arrive dans le service de santé au travail accompagnée d'une **collègue qui la soutient** car elle ne tient pas sur ces jambes...
- Au premier contact le diagnostic est évident : **alcool**
- 1 agent « **protégée** » par ses collègues
- Elle vient travailler depuis plus d'1 an « alcoolisée »
- Certains passent la chercher chez elle, d'autres la raccompagnent « **pour pas qu'elle perde son travail** »
- Dans le service, parfois, elle dormait dans les vestiaires ou sur un fauteuil



Expérience 2 (suite)

- L'agent a été prise en charge immédiatement en **collaboration avec le Médecin traitant** : CLM, Cure de sevrage et accompagnement par une assistante sociale
- 6 mois plus tard elle a repris le travail dans le même service sans aucun problème
- Par contre, depuis, elle est notre bras droit pour nous aider à **prendre en charge d'autres agents**.



Expérience 3

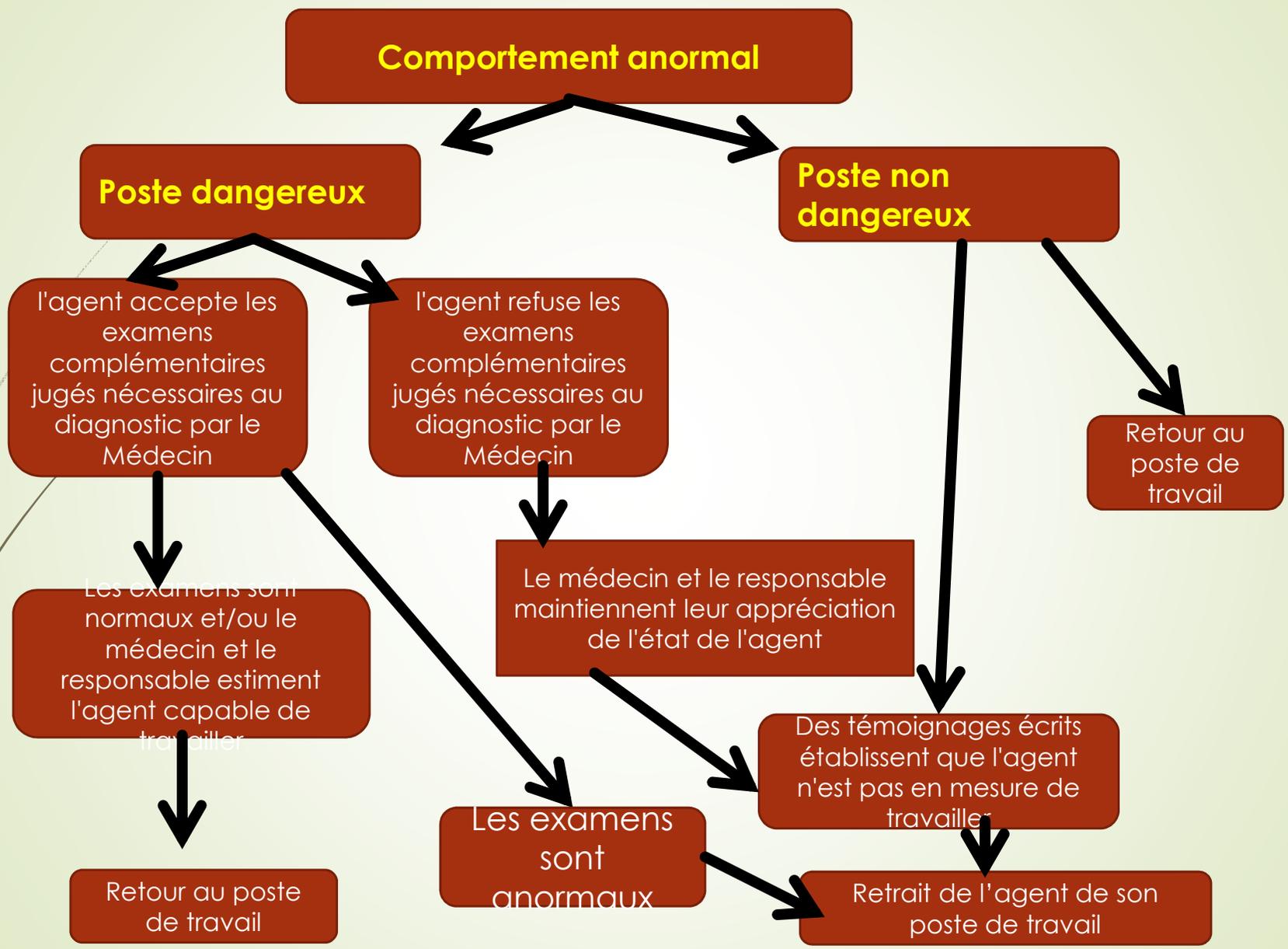
- Devant **l'impression d'un nombre plus important** d'addictions dans le **secteur ouvrier**, nous avons mis en place une action
→ encadrement
- Le Directeur des services techniques a réuni tous ces cadres et ces chefs d'équipe autour d'un petit déjeuner
- Parc automobile, restauration-cuisine, plombiers, électriciens, menuisiers, entretien des locaux, entretien espaces verts, Blanchisserie, biomédical, agents de sécurité incendie ...

Expérience 3 (suite)

- ▶ Avec la **psychologue du travail** nous avons fait une présentation sur : « **Alcool, drogues et travail** » en insistant :
 - ▶ facteur aggravant les risques professionnels
 - ▶ Les différentes drogues, les différentes manifestations cliniques
 - ▶ **La législation** aussi bien du côté direction/encadrement que du côté employés
 - ▶ Ébauche de prise en charge de l'agent qui a donné lieu à une **discussion animée**
- Élaboration d'Arbre décisionnel en cas de suspicion d'intoxication selon si poste à risque ou pas (permettant retour à son poste ou retrait de son poste) et prise en charge à la reprise du travail

Expérience 3 (suite)

- **Dans les mois qui ont suivis** des responsables d'équipes nous ont interpellées et nous avons pu accompagner plusieurs agents dans la plus grande discrétion
- Malheureusement certains ont déjà rechuté et ont de nouveau été accompagnés
- mais plusieurs sont en **échec complet**
 - 1 abandon de poste
 - 1 en psychiatrie
 - 1 en CLD qui va probablement déboucher sur une retraite pour invalidité
- Un vrai **Plan de prévention** devrait être mis en place



Questionnement actuel au CHU n°1

Problème des médecins :

- **Surmenage** et **l'épuisement professionnel** chez les médecins et en particulier les internes
- On décrit de plus en plus une **forte consommation** d'alcool et de drogue chez les étudiants en médecine qui à de quoi inquiéter : (Thevenet 2011)
 - Près de **15% des internes** consommeraient des psychotropes
 - L'automédication médicale est majoritaire (81.1%) et déjà retrouvée dans plusieurs études (Hypnotiques, Anxiolytiques, Barbituriques, Opiacés (hors héroïne), kétamine Subutex/ Méthadone)
- les médecins sont en France une des professions où le **taux de suicides est le plus élevé.**
 - **5 internes** se sont suicidés depuis le début de l'année 2017 ????
 - Un étudiant sur cinq aurait déjà eu des idées suicidaires,
 - 27,7% souffrent de dépression,
 - 77,7% des externes auraient déjà pensé abandonner leurs études...

Questionnement actuel au CHU n°2

- **Banalisation** de la consommation « d'herbe » dans l'enceinte du CHU en toute impunité aussi bien chez les personnels que chez les malades et visiteurs
- Agressivités verbales récurrentes
- CAT?



Merci de votre attention