

Recherche bibliographique

« Addictions et professionnels de santé »

Hugo FELIX, médecin interne ; Dr. Ammar AMIROUCHE, Pharmaco-épidémiologiste, Méthodologiste, Responsable Recherche Clinique ; Cyril MARBOIS, Psychologue ; Dr. Raphaël SERREAU, Santé au travail, Médecine préventive, filière addictologie

Avec le soutien de :



- UR PSYCOMADD : Psychiatrie – Comorbidités – Addictions - AP-HP, Université Paris Saclay

Contexte

A l'initiative de la Fondation nehs Dominique Bénéteau, les équipes de recherche de l'Université Paris Saclay (APHP) ont produit une recherche bibliographique exhaustive sur les addictions des professionnels de santé. Ce panorama vise à apporter de la connaissance sur les difficultés de santé propre aux professionnels de santé pouvant conduire à des consommations addictives.

Ce document est un résumé du travail de bibliographie en cours de publication.

Articles étudiés



Articles de 1990 à 2022



122 articles inclus

Objectifs

- Produire un panorama des travaux prenant en compte les spécificités de troubles addictifs chez les professionnels de santé et leur incidence sur leur santé.
- Identifier les données disponibles en 2022 sur l'addiction des médecins et autres professionnels de santé.

Revue de littérature sur les addictions des professionnels de santé **UR PSYCOMADD : Psychiatrie – Comorbidités – Addictions - AP-HP, Université** **Paris Saclay**

Hugo FELIX, médecin interne

Dr. Ammar AMIROUCHE, Pharmaco-épidémiologiste, Méthodologiste, Responsable
Recherche Clinique

Cyril MARBOIS, Psychologue

Dr. Raphaël SERREAU, Santé au travail, Médecine préventive, filière addictologie

Résumé

Nous avons réalisé une recherche bibliographique exhaustive sur les addictions chez les professionnels de santé. La majorité des publications trouvées concernent les médecins et les internes en médecine. Beaucoup moins de publications concernent les professions d'infirmiers. En revanche, la littérature ne montre pas de sérieuses publications d'études cliniques sur la profession d'aides-soignants et plus généralement les métiers exercés à l'hôpital et qui ne relèvent pas du soin (techniciens, jardiniers, administration...).

68% des médecins souffrent de burnout avec des manifestations de dépression chez 27,2% pouvant conduire jusqu'au suicide (11,1%).¹⁻²⁻³ Cette épidémie de souffrance au travail concernerait jusqu'à 52% des médecins français avec la survenue de 30% des accidents de travail en lien avec cet épuisement professionnel.⁴ L'automédication contre la douleur serait la porte d'entrée dans l'addiction pour les professionnels de la santé. Le trouble addictif serait une réponse inadaptée au stress résultant d'une attitude trop confiante vis-à-vis des drogues et de leurs capacités à contrôler et gérer l'auto-administration de médicaments. L'auto-médication pourrait ainsi être comprise comme une solution de facilité à une situation pénible.⁵⁻⁶⁻⁷⁻⁸ Chez les médecins, l'alcool est le premier produit consommé avec une prévalence de 15,3%⁹, voire jusqu'à 18,3% dans une étude danoise plus récente.¹⁰ Les spécialités les plus touchées seraient les urgentistes, les anesthésistes, les chirurgiens, les dermatologues et les psychiatres.¹¹ Les

anesthésistes sont à risque d'usage car plus exposée aux addictions aux médicaments (hypnotiques, opiacés et benzodiazépines). Le propofol serait l'agent anesthésique le plus consommé¹² alors que ce serait plutôt le fentanyl dans d'autres études¹³. Les étudiants en médecine et internes souffrent plus de burnout, de symptômes de dépression et de fatigue.¹⁴ L'alcool est la première substance consommée, les consommations de cannabis augmentent également chez les médecins avec la consommation plus fréquente des étudiants en médecine durant leurs études.¹⁵ Les facteurs de risques étaient le sexe masculin, l'origine ethnique (couleur noire) et le fait d'être plus âgé que 25 ans, vivre en milieu rural et vivre à plus de 3 personnes dans le logement.¹⁶ Les femmes auraient une prévalence 2 fois plus élevée de consommations à risque d'alcool et notamment chez les femmes chirurgienne¹⁷ Les médecins femmes consomment principalement de l'alcool, des sédatifs et des hypnotiques.¹⁸ - Les femmes présentant un trouble addictif seraient plus jeunes, avec plus de comorbidités psychiatriques et somatiques et auraient plus d'idées suicidaires et d'antécédents de tentative de suicide que les hommes.¹⁹ Les opiacés seraient les substances les plus consommées²⁰⁻²¹⁻²² par les infirmiers alors que l'alcool est à la première place pour les études publiées par d'autres équipes²³⁻²⁴⁻²⁵. L'accès aux SPA est facilité par leurs professions. Les conditions de travail sont un des facteurs principaux expliquant également ces consommations et la pandémie covid-19 n'a fait qu'aggraver un état pré-existant.²⁶⁻²⁷⁻²⁸⁻²⁹⁻³⁰⁻³¹⁻³²⁻³³. Une autre étude montre que le trouble de l'usage de l'alcool est un facteur de risque indépendant de rechute contrairement aux opiacés.³⁴

Les professions infirmiers sont des soignants de 1ère ligne très durement éprouvé en EPHAD et en milieu hospitalier. Ce qui expliquerait que jusqu'à 20% des IDE soient concernés par des addictions en lien avec un burnout.³⁵⁻³⁶⁻³⁷ Les IDE femmes seraient plus impactées que les hommes.³⁸ Cette étude stratifiée incluant 4438 IDE, montre que la prévalence des addictions était de 32% de manière générale ; les IDE travaillant en pédiatrie et aux urgences avaient une consommation de THC, de tabac et d'alcool trois fois plus élevé OR =3,5 (IC95% 1,5 – 8,2) que les autres IDE. Les IDE travaillant en psychiatrie et en oncologie fumaient deux fois plus que les autres IDE, OR =2,4 (IC95% 1,6 – 3,8).³⁹ Dans une étude descriptive avec un échantillon national de 394 infirmières LGBT, les IDE souffrent d'un stress quotidien dans leur travail, elles ont un accès facilité à la pharmacie et la prévalence de consommation des SPA était de 74.1%, mettant en évidence un lien significatif plus important que les populations IDE non LGBT ou chez les LGBT non IDE.⁴⁰

Il existe encore trop peu de signalement de la part des collègues par peur de représailles ou de se sentir dans une attitude déloyale face à son collègue. 41--42 De ce fait il est estimé que moins de 10% des infirmières avec un trouble addictif ont obtenu des soins adéquats.⁴³ Les politiques punitives seraient moins efficaces que l'ATD (Alternative to Discipline), avec 75% de patient en plus se présentant dans les soins grâce à l'ATD. 44.

Dans la plupart des domaines d'études, les infirmiers et les médecins sont similaires. Cependant, il semblerait qu'après une hospitalisation, les infirmières recevaient moins de soins, travaillaient plus d'heures et étaient plus symptomatique que les médecins. Les sanctions seraient plus fréquentes et plus sévère également.⁴⁵

Propositions

Lutter contre le burnout et les addictions chez les professionnels de santé est une question de santé publique. Celles-ci étant délétères pour la santé des professionnels ainsi que sur la qualité des soins aux patients. Par ailleurs, le burnout et les addictions augmentent le risque de perte d'emploi, alors même que le système de santé français est déjà en tension avec un turnover et manque d'effectifs. Le contexte pandémique COVID19 présent depuis 2 ans a sur sollicité les PDS et il s'avère indispensable de remédier à leur risque de burnout pour prévenir les potentielles conséquences négatives à court et long terme.⁴⁶ Le recueil des données épidémiologiques pourrait s'effectuer par la médecine du travail avec un maintien du dépistage sur 6 à 12 mois. L'investigation pourrait se faire au moyen d'échelles validées telles que le MBI⁴⁷ pour le burnout et l'AUDIT⁴⁸ pour la consommation d'alcool. En parallèle de ce dépistage, une facilitation d'accès au suivi psychologique est également nécessaire.⁴⁹

Une exploration du sommeil systématique pourrait être proposée avec des questionnaires validés comme l'échelle d'EPWORTH puis une polysomnographie ventilatoire nocturne.

Par ailleurs, il semble urgent de lever le tabou, l'omerta et les stéréotypes sur les addictions et le burnout. Il s'agit d'une étape nécessaire afin d'améliorer le dépistage de la détresse psychologique des professionnels de santé et les accompagner au mieux dans le maintien voire la réintégration de leur poste.

Une étude de cohorte prospective sur les aides-soignants serait intéressante à réaliser afin de pouvoir disposer de données spécifiques qui nous sont manquantes.

Bibliographie

-
- ¹ Jaroslava Raudenská et al., « Occupational Burnout Syndrome and Post-Traumatic Stress among Healthcare Professionals during the Novel Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Pandemic », *Best Practice & Research Clinical Anaesthesiology* 34, n° 3 (septembre 2020): 553-60, <https://doi.org/10.1016/j.bpa.2020.07.008>.
- ² Shabbir Amanullah et Rashmi Ramesh Shankar, « The Impact of COVID-19 on Physician Burnout Globally: A Review », *Healthcare* 8, n° 4 (22 octobre 2020): 421, <https://doi.org/10.3390/healthcare8040421>.
- ³ Christopher W Laboe et al., « Physician Suicide in the Era of the COVID-19 Pandemic », *Cureus* 13, n° 11 (s. d.): e19313, <https://doi.org/10.7759/cureus.19313>.
- ⁴ Shadili et al., « Burn out des medecins et autres praticiens hospitaliers ».
- ⁵ M. Clark, « Conceptualising Addiction: How Useful Is the Construct? », *Undefined*, 2011, <https://www.semanticscholar.org/paper/Conceptualising-Addiction%3A-How-Useful-is-the-Clark/3b134f41d8f7145af9b845e31bc34efad1fcfa86>.
- ⁶ Jennifer Lillibridge, Marion Cox, et Wendy Cross, « Uncovering the Secret: Giving Voice to the Experiences of Nurses Who Misuse Substances », *Journal of Advanced Nursing* 39, n° 3 (août 2002): 219-29, <https://doi.org/10.1046/j.1365-2648.2002.02268.x>.
- ⁷ Nancy Darbro, « CE FEATURE Alternative Diversion Programs for Nurses with Impaired Practice: Completers and Non-Completers », *Journal of Addictions Nursing* 16, n° 4 (1 janvier 2005): 169-85, <https://doi.org/10.1080/10884600500328155>.
- ⁸ George A Kenna et David C Lewis, « Risk Factors for Alcohol and Other Drug Use by Healthcare Professionals », *Substance Abuse Treatment, Prevention, and Policy* 3, n° 1 (décembre 2008): 3, <https://doi.org/10.1186/1747-597X-3-3>.
- ⁹ Michael R. Oreskovich et al., « The Prevalence of Substance Use Disorders in American Physicians: The Prevalence of Substance Use Disorders in American », *The American Journal on Addictions* 24, n° 1 (janvier 2015): 30-38, <https://doi.org/10.1111/ajad.12173>.

¹⁰ Johanne Korsdal Sørensen et al., « Substance Use Disorders Among Danish Physicians: An Explorative Study of the Professional Socialization and Management of Colleagues With Substance Use Disorders », *Journal of Addiction Medicine* 10, n° 4 (juillet 2016): 248-54, <https://doi.org/10.1097/ADM.0000000000000228>.

¹¹ Michael R. Oreskovich et al., « The Prevalence of Substance Use Disorders in American Physicians », *The American Journal on Addictions* 24, n° 1 (2015): 30-38, <https://doi.org/10.1111/ajad.12173>.

¹³ Ethan O. Bryson, « The Opioid Epidemic and the Current Prevalence of Substance Use Disorder in Anesthesiologists », *Current Opinion in Anaesthesiology* 31, n° 3 (juin 2018): 388-92, <https://doi.org/10.1097/ACO.0000000000000589>.

¹⁴ Liselotte N. Dyrbye et al., « Burnout Among U.S. Medical Students, Residents, and Early Career Physicians Relative to the General U.S. Population », *Academic Medicine* 89, n° 3 (mars 2014): 443-51, <https://doi.org/10.1097/ACM.0000000000000134>.

¹⁵ N. Budhathoki et al., « Substance Use among Third Year Medical Students of Nepal », *Journal of Nepal Health Research Council* 8, n° 1 (avril 2010): 15-18.

¹⁶ Matheus Dos Santos Fernandez et al., « Anxiety Symptoms and Alcohol Abuse during the COVID-19 Pandemic: A Cross-Sectional Study with Brazilian Dental Undergraduate Students », *Journal of Dental Education* 85, n° 11 (novembre 2021): 1739-48, <https://doi.org/10.1002/jdd.12742>.

¹⁷ Oreskovich, M. R., Shanafelt, T., Dyrbye, L. N., Tan, L., Sotile, W., Satele, D., West, C. P., Sloan, J., & Boone, S. (2015). The prevalence of substance use disorders in American physicians : The Prevalence of Substance Use Disorders in American. *The American Journal on Addictions*, 24(1), 30-38. <https://doi.org/10.1111/ajad.12173>

¹⁸ Martha J. Wunsch et al., « Women Physicians and Addiction », *Journal of Addictive Diseases* 26, n° 2 (24 mai 2007): 35-43, https://doi.org/10.1300/J069v26n02_05.

¹⁹ Martha J. Wunsch et al., « Women Physicians and Addiction », *Journal of Addictive Diseases* 26, n° 2 (24 mai 2007): 35-43, https://doi.org/10.1300/J069v26n02_05.

²⁰ Gregory Bozimowski et al., « The Prevalence and Patterns of Substance Abuse among Nurse Anesthesia Students », *AANA Journal* 82, n° 4 (août 2014): 277-83.

²¹ Julio I. Rojas et al., « Substance Abuse Patterns and Psychiatric Symptomatology Among Three Healthcare Provider Groups Evaluated in an Out-Patient Program for Impaired Healthcare Professionals », *Journal of Addictive Diseases* 32, n° 1 (1 janvier 2013): 99-107, <https://doi.org/10.1080/10550887.2012.759857>.

²² R. N. Laura Sidlinger, « Current characteristics of the investigated impaired nurse in Kansas », *Kansas Nurse* 83, n° 1 (2008): 3.

²³ Cynthia Clark et Judy Farnsworth, « Program for Recovering Nurses: An Evaluation », *Medsurg Nursing: Official Journal of the Academy of Medical-Surgical Nurses* 15, n° 4 (août 2006): 223-30.

²⁴ Kenna, G. A., & Wood, M. D. (2004). Prevalence of Substance Use by Pharmacists and Other Health Professionals. *Journal of the American Pharmacists Association*, 44(6), 684-693. <https://doi.org/10.1331/1544345042467281>

²⁵ Diane Kunyk, « Substance Use Disorders among Registered Nurses: Prevalence, Risks and Perceptions in a Disciplinary Jurisdiction », *Journal of Nursing Management* 23, n° 1 (janvier 2015): 54-64, <https://doi.org/10.1111/jonm.12081>.

²⁶ Nancy Darbro, « CE FEATURE Alternative Diversion Programs for Nurses with Impaired Practice: Completers and Non-Completers », *Journal of Addictions Nursing* 16, n° 4 (1 janvier 2005): 169-85, <https://doi.org/10.1080/10884600500328155>.

²⁷ Mack Kelly et Sarah Mynatt, « Addiction among Nurses: Does the Health Care Industry Compound the Problem? », *Health Care Management Review* 15, n° 4 (1990): 35-42, <https://doi.org/10.1097/00004010-199001540-00005>.

²⁸ Jennifer Lillibridge, Marion Cox, et Wendy Cross, « Uncovering the Secret: Giving Voice to the Experiences of Nurses Who Misuse Substances », *Journal of Advanced Nursing* 39, n° 3 (2002): 219-29, <https://doi.org/10.1046/j.1365-2648.2002.02268.x>.

²⁹ Debra Dunn, « Substance Abuse among Nurses--Intercession and Intervention », *AORN Journal* 82, n° 5 (novembre 2005): 777-82, 785-99; quiz 801-4, [https://doi.org/10.1016/s0001-2092\(06\)60271-8](https://doi.org/10.1016/s0001-2092(06)60271-8).

³⁰ Alison M. Trinkoff, Carla L. Storr, et Mary Patricia Wall, « Prescription-Type Drug Misuse and Workplace Access Among Nurses », *Journal of Addictive Diseases* 18, n° 1 (31 mars 1999): 9-17, https://doi.org/10.1300/J069v18n01_02.

³¹ Ross et al., « A Critical Review of Knowledge on Nurses with Problematic Substance Use ».

³² Berna Dincer et Demet Inangil, « The Effect of Emotional Freedom Techniques on Nurses' Stress, Anxiety, and Burnout Levels during the COVID-19 Pandemic: A Randomized Controlled Trial », *EXPLORE* 17, n° 2 (mars 2021): 109-14, <https://doi.org/10.1016/j.explore.2020.11.012>.

³³ Merve Murat, Selmin Köse, et Sevim Savaşer, « Determination of Stress, Depression and Burnout Levels of Front-line Nurses during the COVID-19 Pandemic », *International Journal of Mental Health Nursing* 30, n° 2 (avril 2021): 533-43, <https://doi.org/10.1111/inm.12818>.

³⁴ Angres, D., Bologeorges, S., & Chou, J. (2013). A Two Year Longitudinal Outcome Study of Addicted Health Care Professionals : An Investigation of the Role of Personality Variables. *Substance Abuse: Research and Treatment*, 7, SART.S10556.
<https://doi.org/10.4137/SART.S10556>

³⁵ Dunn, D. (2005). Substance abuse among nurses—Intercession and intervention. *AORN Journal*, 82(5), 777-782, 785-799; quiz 801-804. [https://doi.org/10.1016/s0001-2092\(06\)60271-8](https://doi.org/10.1016/s0001-2092(06)60271-8)

³⁶ Kunyk, D. (2015). Substance use disorders among registered nurses : Prevalence, risks and perceptions in a disciplinary jurisdiction. *Journal of Nursing Management*, 23(1), 54-64.
<https://doi.org/10.1111/jonm.12081>

³⁷ Todd Monroe et Heidi Kenaga, « Don't Ask Don't Tell: Substance Abuse and Addiction among Nurses: Substance Misuse among Nurses », *Journal of Clinical Nursing* 20, n° 3-4 (février 2011): 504-9, <https://doi.org/10.1111/j.1365-2702.2010.03518.x>.

³⁸ Amanda Choflet et al., « A Comparative Analysis of the Substance Use and Mental Health Characteristics of Nurses Who Complete Suicide », *Journal of Clinical Nursing* 30, n° 13-14 (juillet 2021): 1963-72, <https://doi.org/10.1111/jocn.15749>.

³⁹ A. M. Trinkoff, C. L. Storr, et M. P. Wall, « Prescription-Type Drug Misuse and Workplace Access among Nurses », *Journal of Addictive Diseases* 18, n° 1 (1999): 9-17, https://doi.org/10.1300/J069v18n01_02.

⁴⁰ Shannon Avery-Desmarais et al., « Substance Use and Minority Stress in a Population of Lesbian, Gay and Bisexual Nurses », *Substance Use & Misuse* 55, n° 12 (1 septembre 2020): 1958-67, <https://doi.org/10.1080/10826084.2020.1784946>.

⁴¹ Jason W. Beckstead, « Modeling Attitudinal Antecedents of Nurses' Decisions to Report Impaired Colleagues », *Western Journal of Nursing Research* 24, n° 5 (août 2002): 537-51, <https://doi.org/10.1177/019394502400446405>.

⁴² MCGovern et al., « Female Physicians and Substance Abuse Comparisons with Male Physicians Presenting for Assessment ».

⁴³ Nancy Darbro, « Model Guidelines for Alternative Programs and Discipline Monitoring Programs », *Journal of Nursing Regulation* 2, n° 1 (avril 2011): 42-49, [https://doi.org/10.1016/S2155-8256\(15\)30301-X](https://doi.org/10.1016/S2155-8256(15)30301-X).

⁴⁴ Todd B. Monroe et al., « The Prevalence of Employed Nurses Identified or Enrolled in Substance Use Monitoring Programs », *Nursing Research* 62, n° 1 (janvier 2013): 10-15, <https://doi.org/10.1097/NNR.0b013e31826ba3ca>.

⁴⁵ Matthew F. Shaw et al., « Physicians and Nurses with Substance Use Disorders », *Journal of Advanced Nursing* 47, n° 5 (septembre 2004): 561-71, <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2004.03133.x>.

⁴⁶ Kaushal Shah et al., « How Essential Is to Focus on Physician's Health and Burnout in Coronavirus (COVID-19) Pandemic? », *Cureus* 12, n° 4 (4 avril 2020), <https://doi.org/10.7759/cureus.7538>.

⁴⁷ Guylaine Dion et Réjean Tessier, « Validation de La Traduction de l'Inventaire d'épuisement Professionnel de Maslach et Jackson. », *Canadian Journal of Behavioural Science / Revue Canadienne Des Sciences Du Comportement* 26, n° 2 (avril 1994): 210-27, <https://doi.org/10.1037/0008-400X.26.2.210>.

⁴⁸ Pascal Gache et al., « The Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT) as a Screening Tool for Excessive Drinking in Primary Care: Reliability and Validity of a French Version », *Alcoholism: Clinical and Experimental Research* 29, n° 11 (2005): 2001-7, <https://doi.org/10.1097/01.alc.0000187034.58955.64>.

⁴⁹ W. El-Hage et al., « Les professionnels de santé face à la pandémie de la maladie à coronavirus (COVID-19) : quels risques pour leur santé mentale ? », *L'Encéphale* 46, n° 3 (juin 2020): S73-80, <https://doi.org/10.1016/j.encep.2020.04.008>.