

**Assemblée générale du CCLIN Sud-ouest
Pessac – 19 juin 2009**



**Faire baisser l'incidence des accidents
d'exposition au sang de 25 % :
Résultats et perspectives issues de la
surveillance AES-RAISIN**



P. PARNEIX
pierre.parneix@chu-bordeaux.fr

www.cclin-france.fr

**AES : Objectif -25%
D'où vient-on ?**



	2004		2007		Réduction d'incidence
	Taux global pour 100 lits	Nb AES annuels estimés	Taux global pour 100 lits	Nb AES annuels estimés	
Cohorte totale	8,9 (371 ES)	41 429 (SAE 2002 : 465 494 lits)	7,5 (621 ES)	33 638 (SAE 2006 : 448 505 lits)	- 19%
Cohorte totale	Taux pour 100 lits (percentile 75)	Nb AES annuels estimés	Taux pour 100 lits (percentile 75)	Nb AES annuels estimés	Réduction d'incidence
	10,3 (371 ES)	41 429 (SAE 2002 : 465 494 lits)	8,0 (621 ES)	33 638 (SAE 2006 : 448 500 lits)	- 29%

Source : RAISIN 2007

www.cclin-france.fr

**AES : Objectif -25%
D'où vient-on ?**



	2004	2007	Réduction d'incidence
	Taux global pour 100 lits	Taux global pour 100 lits	
Cohorte stable	8,0 (150 ES)	7,3 (150 ES)	- 10 %
Cohorte stable	Taux pour 100 lits (percentile 75)	Taux pour 100 lits (percentile 75)	Réduction d'incidence
	10,5 (150 ES)	9,2 (150 ES)	- 14 %

Source : RAISIN 2007

www.cclin-france.fr

**AES : Objectif -25%
D'où vient-on ?**



Taux d'AES pour 100 lits selon le type d'établissements (France)

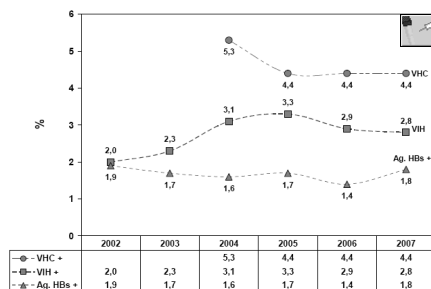
	Global 2007			
	P25	Méd.	P75	Global
CHU	4,2	11,6	20,4	14,0
CH/CHG	3,8	6,5	8,9	7,4
CHS/Psy	1,3	2,0	3,4	2,5
Hôpital local	0,7	1,2	1,6	1,2
Clinique MCO	4,0	6,0	8,5	6,8
Hôpital des Armées	11,0	13,7	15,4	13,5
SSR/SLD	0,9	1,7	3,5	2,2
CLCC	12,5	15,2	17,1	14,3
Autre type	0,0	0,0	1,7	1,2
Total	1,8	4,4	8,0	7,5

Source : RAISIN 2007

www.cclin-france.fr

FIGURE 17 PREVALENCE DES PATHOLOGIES VIRALES TRANSMISSIBLES PAR LE SANG CHEZ LES PATIENTS SOURCES

La prévalence du virus de l'hépatite C est présentée hors virémies négatives.



Source : RAISIN 2007

www.cclin-france.fr

**AES : Objectif -25%
Programme national**



AMELIORER LA PREVENTION DES INFECTIONS ASSOCIEES AUX ACTES INVASIFS

	Mesure	Source	Objectif 2012
1. BL-CVC	Incidence p.1000 j-cath en réanimation	Rea-RAISIN	Réduction de 25% du P75 national
2. ISO	Incidence globale p. 100 interventions cibles de classes NNIS 0-1 (3)	ISO-RAISIN	Réduction de 25% du P75 national, pour l'ensemble ISO, y compris pour les infections profondes
3. AES	Incidence des AES p.100 lits stratifié par catégorie d'ES	AES-RAISIN	Réduction de 25% du P75 national pour chaque catégorie d'ES

www.cclin-france.fr

**AES : Objectif -25%
Programme national**

AMELIORER LA PREVENTION DES INFECTIONS ASSOCIEES AUX ACTES INVASIFS

- En 2012, le taux d'incidence* des bactériémies associées aux cathétres veineux centraux (CVC) en réanimation pour 1000 jours d'exposition aux CVC a diminué d'un quart ; [données de référence : REA RAISIN 2008]
- En 2012, le taux d'incidence* des infections du site opératoire pour 100 actes, pour des interventions ciblées** à faible risque d'infection, a diminué globalement d'un quart, y compris pour les infections profondes ; [données de référence : ISO RAISIN 2008]
- En 2012, le taux d'incidence* des accidents exposant au sang pour 100 lits, a diminué d'un quart globalement et par catégorie d'établissements ; [données de référence : AES RAISIN 2008]

www.cclin-france.fr

**RAISIN AES : Objectif -25%
Surveillance nationale**

✓ Participation au réseau AES-RAISIN 2002-2007

	Participation		Couverture en %	
	ES	AES	ES	Lits
2002	228	6 316	-	-
2003	241	6 973	-	-
2004	371	13 041	15%	29%
2005	385	13 949	13%	34%
2006	518	14 876	18%	42%
2007	626	15 605	22%	46%

france.fr

AES-RAISIN

Réseau d'Alerte, d'Investigation et de Surveillance des Infections Nosocomiales

GESTION DES ACCIDENTS D'EXPOSITION AU SANG

Saisie, modification et impression des fiches AES

Suivi des victimes AES, agenda...

Analyses des AES...

Importation et exportation des données...

BD

Centres de Coordination de Lutte contre les Infections Nosocomiales

Actualités

Qui sommes nous ?

MAP de France montrant les centres CCLIN Nord, Ouest, Est, Sud-Ouest, Sud-Est.

www.cclin-france.fr

**AES : Objectif -25%
Professionnels**

FIGURE 2 DETAIL DES CATEGORIES DE PERSONNELS CONCERNES

Catégorie	Proportion (%)
Personnel paramédical	59,7
Médecins	15,7
Élèves	11,6
Autres personnels	6,3
Étudiants/externes	3,6
Personnels médico-techniques	2,8
Inconnu	0,3

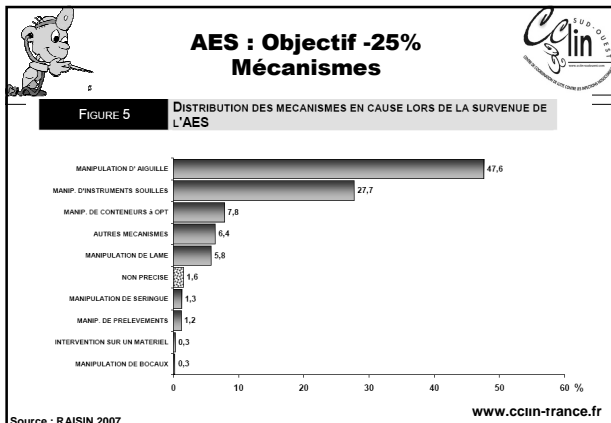
Source : RAISIN 2007

TABLEAU 9 NATURE DE L'EXPOSITION

	N	%
Piqûres	11 039	70,8
- superficielles	6 547	42,0
- profondes	3 194	20,5
- sans précision	1 298	8,3
Coupures	1 533	9,9
- superficielles	901	5,8
- profondes	449	2,9
- sans précision	183	1,2
Projections	2 633	16,8
- dans les yeux	1 615	10,3
- sur peau lésée	545	3,5
- au visage	315	2,0
- sans précision	121	0,8
- sur peau lésée + visage	37	0,2
Autres (griffures, morsures ...)	334	2,1
Inconnue	66	0,4
TOTAL	15 605	100,0

Source : RAISIN 2007

www.cclin-france.fr



AES : Objectif -25% Mécanismes

Mécanismes des AES lors de la manipulation d'aiguilles :

Mécanisme	N	%*
Manipulation d'une aiguille	5 988	47,6
retrait à travers la peau	1 419	11,3
→ en désadaptant	1 006	8,0
autres (aiguille tombée ...)	958	7,6
en suturant ou recousant	827	6,6
→ en recapuchonnant	769	6,1
introduction de l'aiguille à travers la peau	715	5,7
en piquant ou retirant une aiguille d'un bouchon	215	1,7
en décollant sparadrap, opsité maintenant l'aiguille	56	0,4
en adaptant tube de prélév. sous vide sur vacutainer®	23	-

Source : RAISIN 2007 www.cclin-france.fr

AES : Objectif -25% Mécanismes

✓ Mécanismes des AES lié à l'usage de collecteurs OPCT :

Mécanisme	N	%*
Manipulation de collecteurs à objets piquants-tranchants :	985	7,8
→ A l'introduction du matériel	602	4,8
Autres manipulations	102	0,8
Matériel saillant d'un collecteur trop plein	134	1,1
Avec encoche d'un collecteur en désadaptant	64	0,5
Effet rebond lié aux ailettes anti-reflux	39	-
Désolidarisation couvercle – base du collecteur	22	-
Conteneur percé	22	-

Source : RAISIN 2007 www.cclin-france.fr

TABLEAU 14 TYPE DE GESTE REALISE LORS DE L'AES PERCUTANE

ACTES INFIRMIERS	N	%*
Injections	2 859	45,7
→ Sous cutanée	2 485	39,7
Intramusculaire	143	2,3
Intraveineuse directe	111	1,8
Sans précision	74	1,1
Intratubulaire	46	0,7
Prélèvements sanguins	1 900	30,4
Avec système sous vide	656	10,5
Intraveineux direct	354	5,6
Artériel (gaz du sang ...)	247	3,9
Sans précision	238	3,8
→ Test au bout du doigt	210	3,3
Hémoculture	120	1,9
Sur cathéter veineux	53	0,8
Sur cathéter artériel	22	0,3
Perfusions	898	14,3
Pose d'une voie veineuse périphérique	522	8,3
Ablation d'une voie veineuse périphérique	151	2,4
Perfusion en sous-cutanée	115	1,8

Source : RAISIN 2007 www.cclin-france.fr

AES : Objectif -25% Gestes

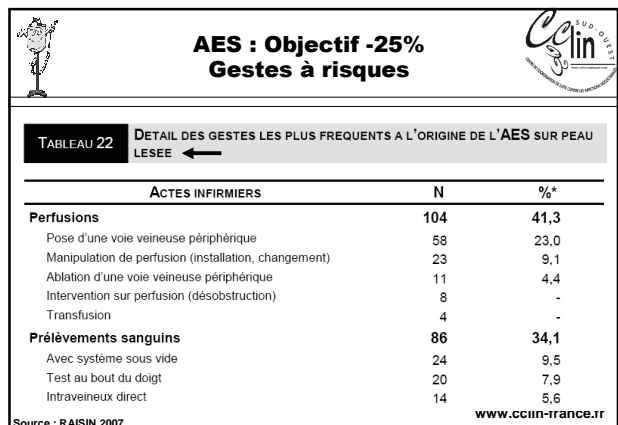
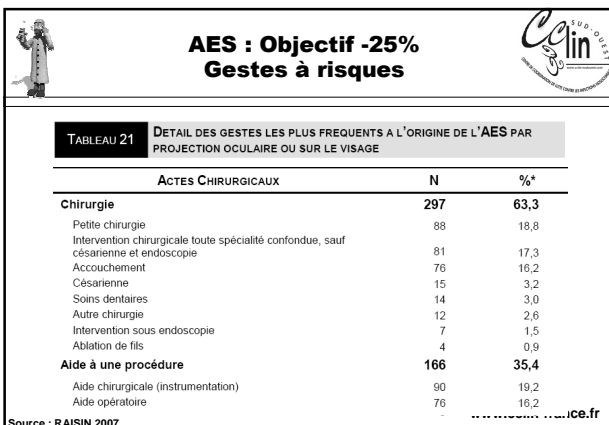
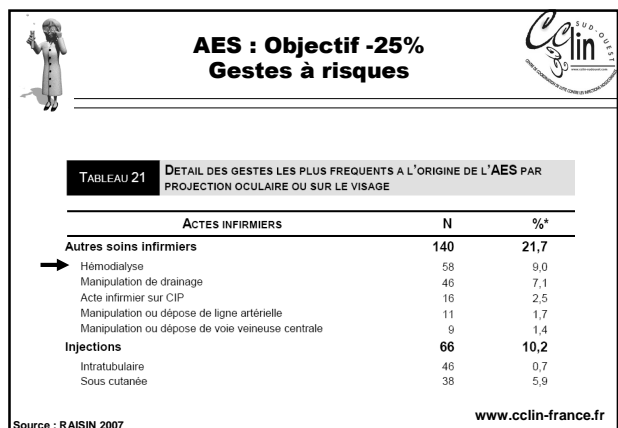
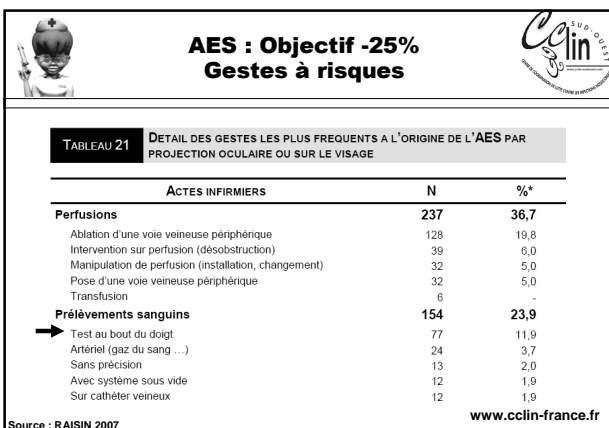
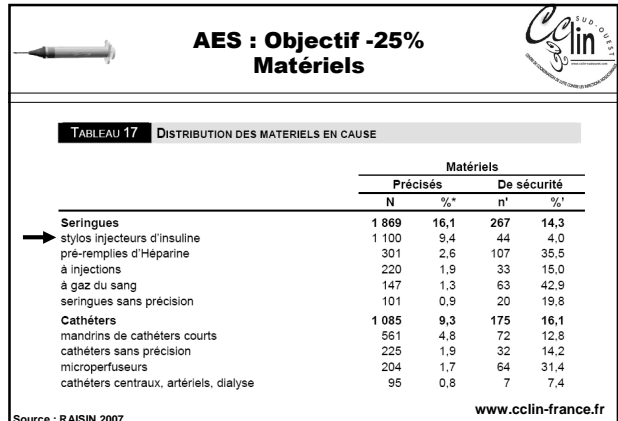
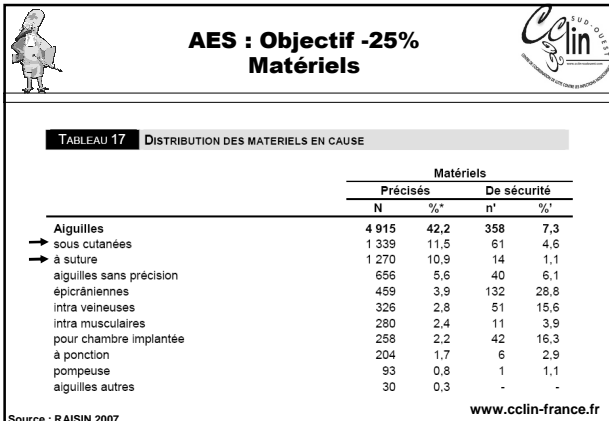
ACTES CHIRURGICAUX	N	%*
Chirurgie	1 256	60,8
Intervention chirurgicale toute spécialité confondu, sauf césarienne et endoscopie	522	25,3
Petite chirurgie	436	21,1
Soins dentaires	98	4,7
Césarienne	50	2,4
Ablation de fils	47	2,3
Accouchement	40	1,9
Autre chirurgie	41	1,9
Intervention sous endoscopie	22	1,0
Aide à une procédure	777	37,6
→ Aide chirurgicale (instrumentation)	466	22,6
Aide opératoire	311	15,0

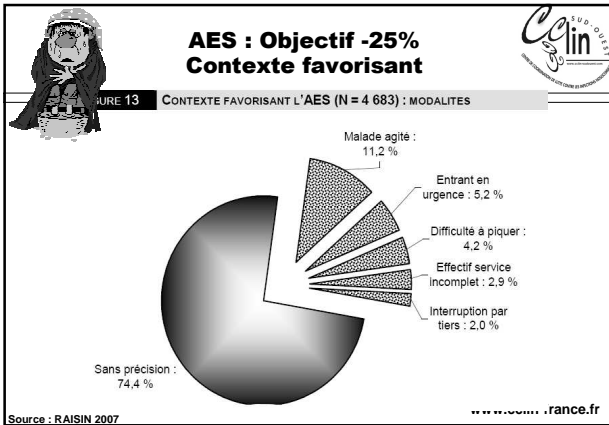
Source : RAISIN 2007 www.cclin-france.fr

AES : Objectif -25% Gestes

ACTES MEDICAUX	N	%*
Ponctions, biopsies	221	32,7
Autres prélèvements	89	13,2
Biopsie (moelle osseuse, hépatique, rénale, ponction sternale, synovie, ganglion)	39	5,8
Ponction d'ascite	34	5,0
Ponction et biopsie sans précision	27	4,0
Ponction pleurale	16	2,4
Ponction lombaire	16	2,4
Autres actes médicaux	219	32,4
→ Pose de cathéter central	131	19,4
Pose de ligne artérielle	33	4,9
Pose de drain	31	4,6
Dialyse sans précision	11	1,6
Examen clinique	6	-
Intubation/extubation	7	-

Source : RAISIN 2007 www.cclin-france.fr





AES : Objectif -25% Conseils de pro

TABLEAU 32 SUGGESTIONS DE MOYENS DE PREVENTION SELON LA NATURE DE L'EXPOSITION

	Percutanés	P. oculaire	P. peau lésée
Faire plus attention	26,2	17,4	17,2
→ Changer de technique	7,7	3,8	2,7
→ Respect des précautions par les autres	8,0	1,1	2,7
→ Avoir du matériel de sécurité	9,0	1,3	1,0
→ Port de lunettes de protection	-	55,3	-
Autre suggestion	4,7	4,7	7,2
Avoir le collecteur à portée de main	5,4	-	-
Elimination obj. traînant sur plateau, surface	4,7	0,2	0,7
Charge, conditions de travail	4,6	2,2	6,2
→ Port de gants pour contact avec obj. souillés	3,5	-	11,3
Non recapuchonnage des aiguilles	4,0	0,1	-
Urgence, manque de temps	2,4	2,3	5,5
Matériel défectueux, inadapté	2,7	1,7	5,8
Utilisation appropriée du matériel	2,1	0,5	-
Manque de formation	2,2	0,4	-
Travail non habituel	1,7	2,2	2,1
Gants sur peau lésée	-	-	32,3

Source : RAISIN 2007

AES : Objectif -25% Comportements

TABLEAU 75 COHORTE STABLE - FREQUENCE DU PORT DES GANTS ET DE LA PRESENCE D'UN COLLECTEUR A PROXIMITE

	2004		2005		2006		2007		p
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Port de gants	2 840	60,8	3 040	63,2	3 012	66,9	3 066	68,3	< 10 ⁻⁸
Collecteur*	2 055	64,6	2 222	68,4	2 006	68,0	2 062	69,5	< 10 ⁻³

* à proximité

Source : RAISIN 2007

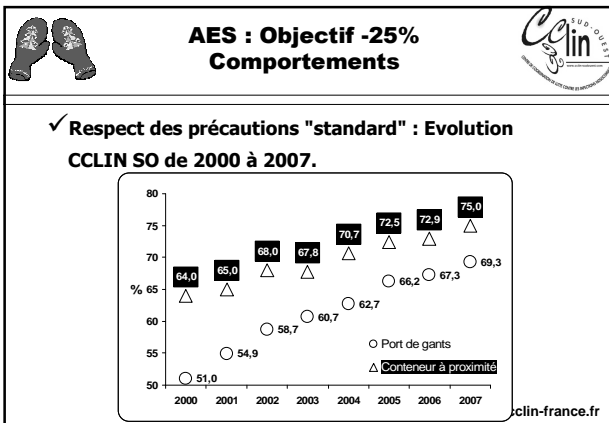
AES : Objectif -25% Comportements

TABLEAU 76 COHORTE STABLE - FREQUENCE DU PORT DES GANTS ET DE LA PRESENCE D'UN COLLECTEUR A PROXIMITE LORS DE LA REALISATION D'UNE INJECTION

	2004		2005		2006		2007		p
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Port de gants	330	32,7	393	35,5	426	45,0	417	43,6	< 10 ⁻⁵
Collecteur*	506	56,0	590	60,1	462	57,5	478	58,2	0,34

* à proximité

Source : RAISIN 2007



AES : Objectif -25% Pour une culture de sécurité

PROMOUVOIR UNE CULTURE PARTAGEE DE QUALITE ET SECURITE DES SOINS
Pour améliorer les actions de prévention et maîtriser du risque infectieux

Impliquer tous les échelons du management dans la définition de la politique de prévention des infections associées aux soins et gestion du risque infectieux

- Réaliser des enquêtes à l'échelon régional pour mesurer la culture de sécurité des risques et la place de la lutte contre les infections nosocomiales dans les établissements
- Elaborer les programmes d'actions qualité et sécurité des soins en coopération avec l'équipe opérationnelle d'hygiène
- Favoriser une gestion coordonnée du risque infectieux

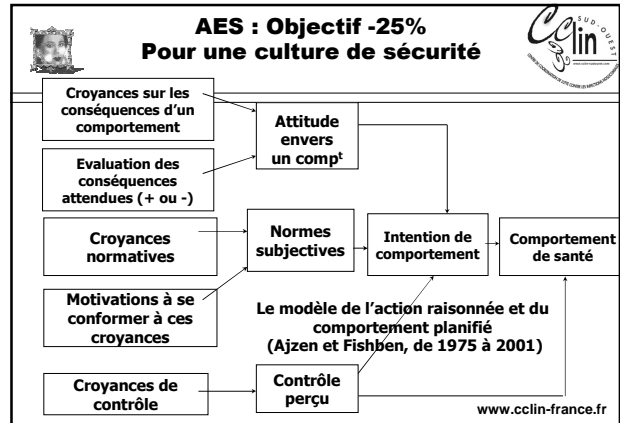
Source : www.cclin-france.fr

**AES : Objectif -25%
Pour une culture de sécurité**

- Projet EuNetPas :
 - Définition :
 - “Dans son sens anthropologique, le concept de culture de sécurité des soins désigne les normes, les valeurs et les représentations communes à un groupe en matière de sécurité des soins, lesquels se traduisent par des façons de sentir, penser et agir partagées par le groupe.”

P. Occeili et col. La culture de sécurité en santé : un concept en pleine émergence. Risques et qualité 2007;IV:207-12.

www.cclin-france.fr



**AES : Objectif -25%
Matériel de sécurité**

TABEAU 63 EVOLUTION DE LA PART DES MATERIELS DE SECURITE PAR TYPE DE DISPOSITIF MEDICAL A RISQUE

	2005		2006		2007		p
	N	%	N	%	N	%	
Cathéters	287	25,9	284	35,7	493	31,2	
Seringues à gaz du sang	195	35,5	183	76,4	278	56,2	
Aiguilles à chambre implantable	223	23,5	272	25,6	375	31,9	
Seringues pour injection d'héparine	282	70,5	251	88,0	485	78,9	

Source : RAISIN 2007

www.cclin-france.fr

**AES : Objectif -25%
Matériel de sécurité**

TABEAU 82 COHORTE STABLE - INCIDENCE GLOBALE SELON LE TYPE DE DISPOSITIF MEDICAL

	N	2004	2005	2006	2007	p*
Cathéters	81	8,8	11,1	12,5	8,4	0,99
Cathéters ≤ 10 000 unités annuelles	32	30,1	26,4	28,3	17,6	0,25
Cathéters > 10 000 unités annuelles	49	8,5	10,8	12,2	8,2	0,83
Seringues à gaz du sang	54	8,0	6,0	7,3	7,1	0,85
Aiguilles à chambre implantable	81	35,9	43,3	44,8	44,0	0,30
Seringues pour injection d'héparine	59	5,6	5,2	4,6	2,9	< 10 ⁻⁵

*Test de tendance linéaire.

Source : RAISIN 2007

www.cclin-france.fr

**AES : Objectif -25%
Matériel de sécurité**

Taux d'AES en fonction de la génération des MS

Génération	Taux de piqûres pour 10 ⁵ MS	IC 95%
Activation bimanuelle	5,74	[5,03 - 6,45]
Activation unimanuelle	3,51	[2,98 - 4,05]
Activation semi-automatique	1,23	[0,89 - 1,56]
Activation automatique	0,08	[0,02 - 0,14]

G. Pellissier, GERES

Ville Journée du Réseau AES Sud-Est
2 décembre 2008, LYON

http://cclin-sudest.chu-lyon.fr/Reseaux/AES/Journees_AES/2008/materialssecurite.pdf

www.cclin-france.fr

GERES


GUIDE DES MATERIELS DE PROTECTION

Infos sur ce geste


Il y a 6 matériel(s) correspondant au geste Geres sur chambre implantable et au type de matériel Aiguilles sécurisées pour gestes sur chambre implantable.

- Aiguille de Huber - GRPPER PLUS™
- Gerres Medical France s.a
- Aiguille de Huber - PERUSAFE
- Vigon
- Aiguille de Huber - POLYPERF® Safe
- Parouse laboratoires
- Aiguille de Huber sécurisée - Surecan® SafeStop®
- B. Braun Medical
- Aiguille de Huber - EZ Huber™
- ptm Medical France
- Aiguille de Huber - HUBER PLUS
- Bard France SAS

www.geres.org




AES : Objectif -25%
Discussion




- La sécurité des professionnels :
 - Un enjeu majeur « oublié » du programme 2005-2008 :
 - Pour une culture de sécurité « mixte » :
 - Esprit des précautions standard,
 - -25%, un challenge possible :
 - S'attaquer aux AES « classiques » :
 - Recapuchonnage, conteneurs trop pleins, gants omis,
 - Explorer le « nouveau monde » :
 - AES et suture, accès vasculaires centraux,
 - Développer de nouvelles approches de l'analyse de risque...

www.cclin-france.fr





AES : Objectif -25%
Discussion



- La sécurité des professionnels :
 - Optimiser la sécurisation du matériel :
 - Accélérer la stratégie de sécurisation,
 - Favoriser les matériels à sécurité intégrée,
 - Renforcer la collaboration avec les industriels :
 - Résoudre le problème des stylos à insuline,
 - Renforcer la législation ?
 - Un objectif quantifié collectif à atteindre ensemble :
 - Pour promouvoir et accompagner une stratégie :
 - Confronter son incidence à celle des établissements comparables,
 - A décliner selon l'analyse locale des risques.

www.cclin-france.fr

AES : Objectif -25%
Epilogue

Effective training

Needlestick injuries
The point of prevention

In tandem, supervision should be implemented to ensure what is learnt is applied in practice.

http://www.rcn.org.uk/_data/assets/pdf_file/0011/230888/003313.pdf www.cclin-france.fr