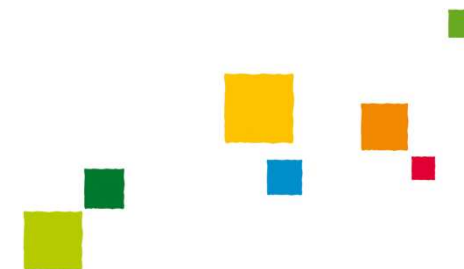




C · H · U

Hôpitaux de Bordeaux



PREVENTION DES ACCIDENTS PAR EXPOSITION AU SANG AU BLOC OPERATOIRE

Journées CCLIN Sud Ouest

Myriam Larrède / IBODE
EOHH/ CHU BORDEAUX

MARS 2010

CHIFFRES

- **AES / fréquents au bloc opératoire**
 - Enquêtes prospectives françaises (GERES) ou internationales
 - ▶ 6,4 à 30,1 % d'interventions = AES
 - Accidents cutanéomuqueux 15%
 - ▶ Projection
 - Accidents percutanés 1,7% à 6,9%
 - ▶ Piqûre ou coupure

CONTEXTE

- **Survenue des accidents**

- Peu lors de chirurgie mini invasive, ou coelio chirurgie
- Sans montrer spécialités + exposantes que d'autres

- ▶ Mais...



- ▶ Traumatologie, chirurgie cardiaque (résection costale pour thoracotomie)

CONTEXTE

- **Interventions** longues, hémorragiques
 - ▶ Projection sang ou éclat tissulaire (osseux)
- Fermeture pariétale +++
- **Plus exposés** : chirurgiens qui referment la paroi
- Index main mineure

MOYENS DE PROTECTION

Cutanéo muqueux / Projection

- **Protections oculaires**

- Lunettes
- Sur lunettes
- Masques à visière



Lunettes de vue ne protègent pas

MOYENS DE PROTECTION Cutanéomuqueux / Projection

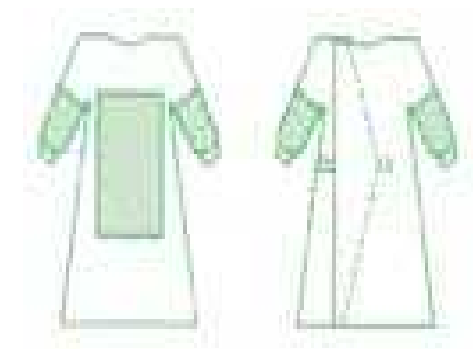
■ Casaques

▶ Matériel non tissé

- Norme NF-EN 137951 /Mai 2003
- Casaques = DM

▶ Réutilisable

- Bonne qualité
- Renforcé
- Matériel barrière
- Imperméable



MOYENS DE PROTECTION

Risques percutanés / Piqûre ou coupure

- **Gants**

- Double paire de gants

- ▶ Orthopédistes / ++
- ▶ Diminue / 3 le taux de perforation
- ▶ Effet d'essuyage du sang sur le gant



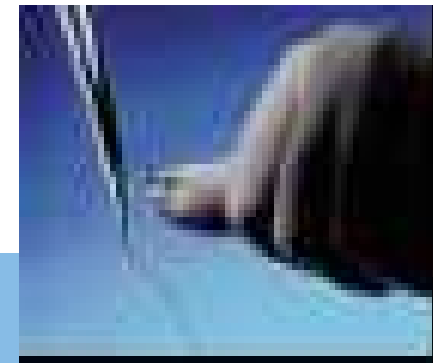
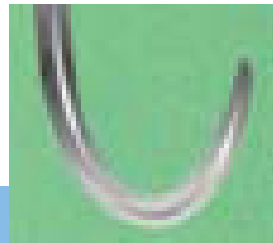
- Renforcés aux extrémités (kevlar)

MOYENS DE PROTECTION

Risques percutanés / Piqûre ou coupure

- **Aiguilles**

- Aiguilles à suture à **pointe mousse**
 - Aiguilles pénétrantes , atraumatiques
 - Ethiguard (Ethicon)
 - Protect Point (Tyco)
- Fermeture pariétale
 - ▶ Divise le risque / 2 à 5
 - ▶ Remplace les aiguilles courbes conventionnelles triangulaires

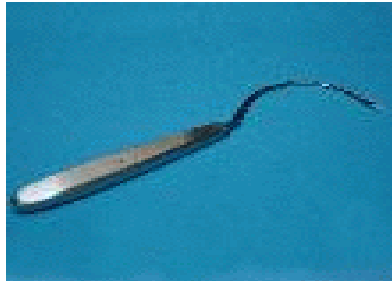


MOYENS DE PROTECTION

Risques percutanés / Piqûre ou coupure

► Aiguilles de Reverdin

- A ne plus utiliser / danger ++ pour l'aide



MOYENS DE PROTECTION

Risques percutanés / Piqûre ou coupure

- Agrafeuses mécaniques / peau
- Aiguilles courbes
 - ▶ Remplacent les aiguilles droites
- Bistouri à UU +/-lame rétractable
 - ▶ Remplace le bistouri à lame interchangeable



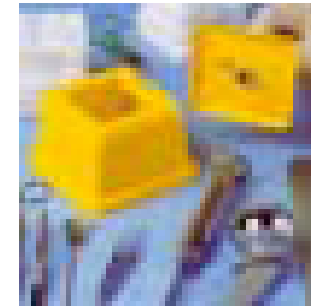
MOYENS DE PROTECTION

Risques percutanés / Piqûre ou coupure

- **Collecteurs sur table**

- **Adaptés**

- ▶ Au geste / forme, stabilité, fermeture
- ▶ A l'activité / capacité



- **Stériles**

- ▶ Livrés stériles
- ▶ Autoclavables / Norme AFNOR pour autoclavage (Essais / LNE)



MOYENS DE PROTECTION COLLECTEURS

- Bien positionnés, le + près possible du geste
- Remplacent la cupule ou tout dispositif intermédiaire
- Éliminés fermés dès la fin d'intervention



MOYENS DE PROTECTION

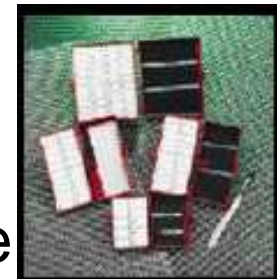
Risques percutanés / Piqûre ou coupure

- **Matériel a disposition sur le marché**

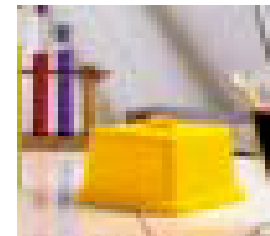
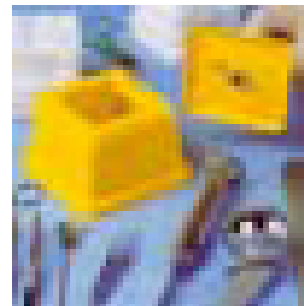
- Boitiers stériles, rouges avec mousse
- Boitiers stériles rouges, avec aimants



- Collecteurs jaunes carrés avec couvercle aimanté



- ▶ à stériliser



ENQUETE REALISEE AU CHU BORDEAUX

- **Suite au bilan annuel des AES présenté / la médecine du travail , à la commission matériel et prévention du risque infectieux (CMPRI) / Octobre 2009**
 - ▶ Stabilité des accidents déclarés
 - ▶ Régression de la présence des collecteurs à proximité des soins (2005)

CHIFFRES

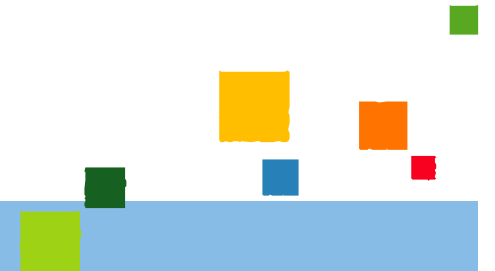
■ CHU Bordeaux

- ▶ Bilan des accidents avec exposition au sang / Service de médecine du travail 2008
 - 10,2 % d'AES au cours d'intervention
 - Infirmières de bloc / 3,1%
 - Chirurgiens / 1,3%

CHIFFRES

▶ 84 AES au bloc

- 60 piqûres
- 12 coupures
 - ▶ 9 / bistouri à lame interchangeable
 - ▶ 1 / bistouri à UU
 - ▶ 2 / autres
- 12 projections



ENQUETE REALISEE AU CHU BORDEAUX

- **Objectif**
 - État des lieux utilisation des collecteurs stériles et non stériles, au bloc opératoire
 - ▶ 20 blocs du CHU
 - ▶ Cadres de santé, IDE, IBODE, IADE
 - ▶ Par l'EOHH
 - Externes en pharmacie
 - IDE
 - Etudiants IBODE



ENQUETE

- **Disponibles au CHU**
 - Collecteurs non stériles de taille différente
 - ▶ Equipe IDE circulante et IADE
 - ▶ Collecteurs pour matériel de Celio chirurgie
 - Collecteurs pouvant être stérilisés en stérilisation centrale, pour table d'instrumentation
 - Boîtes stériles en essai dans certains blocs

DISPONIBLES AU CHU



COLLECTEURS

- **Discussion**

- 1 soignant / 2 élimine dans 1 collecteur stérile
- **POURQUOI ?**
 - ▶ Pas de collecteurs stériles disponibles au bloc
 - ▶ Collecteurs stériles ou stérilisés / le bloc ne sont pas utilisés
 - Par manque d'habitude
 - Non adaptés
 - ▶ Capacité
 - ▶ Forme
 - ▶ Ouverture
 - ▶ Sécurité
 - ▶ Stabilité

COLLECTEURS

■ Mais aussi...

- ▶ Par souci d'économie ou d'écologie
 - Peu de lames ou aiguilles à éliminer
- ▶ Système non adapté au comptage des aiguilles / Check List HAS

=



- ▶ Utilisation cupules (80 %), compresses, étui à bistouri électrique....intermédiaire entre le geste et le collecteur non stérile

AIGUILLES A POINTE MOUSSE

- **Micro trottoir**
 - ▶ IBODE Blocs CHU
- **Discussion**
 - ▶ Peu ou pas connues
 - ▶ Peu utilisées au CHU
 - 3 blocs disent les utiliser
 - ▶ Blocs de chirurgie viscérale
 - ▶ Quelques chirurgiens seulement / bloc
 - ▶ Objectif / Diminuer le risque de piqûre

CONCLUSION

- **Des efforts importants sont à réaliser**
 - Donner les moyens aux équipes pour adopter le nouveau matériel
 - ▶ Faire des essais
 - ▶ Acheter du matériel adapté aux différentes spécialités
 - ▶ Informer
 - ▶ Former les utilisateurs
 - ▶ Adapter la Check List et le matériel