



CENTRE DE  
COORDINATION  
DE LUTTE CONTRE  
LES INFECTIONS  
NOSOCOMIALES

Surveillance  
des accidents  
d'exposition au sang

# SOMMAIRE

|  |           |
|--|-----------|
| <b>I. Objectifs .....</b>  | <b>3</b>  |
| <b>II. Modalités pratiques de la surveillance .....</b>                        | <b>3</b>  |
| <b>III. Résultats .....</b>  | <b>5</b>  |
| 1. Distribution des AES selon la taille des établissements .....               | 5         |
| 2. Distribution des services ayant déclaré des AES selon leur spécialité ..... | 6         |
| 3. Distribution des AES déclarés selon la fonction .....                       | 6         |
| 4. Détail des catégories de personnel .....                                    | 7         |
| 5. Distribution des personnels accidentés selon le sexe .....                  | 8         |
| 6. Distribution des personnels accidentés selon l'âge .....                    | 8         |
| 7. Couverture vaccinale des accidents vis à vis de l'hépatite B .....          | 9         |
| 8. Distribution des accidentés selon l'ancienneté professionnelle .....        | 9         |
| 9. Distribution des accidentés selon l'ancienneté dans le service .....        | 10        |
| 10. Circonstances de l'accident .....  | 10        |
| 11. Distribution des AES selon la nature de l'exposition .....                 | 11        |
| 12. Distribution des AES selon la nature de l'exposition et la fonction .....  | 12        |
| 13. Distribution des tâches en cours lors de la survenue de l'AES .....        | 12        |
| 14. Détail des tâches les plus fréquemment observées .....                     | 14        |
| 15. Distribution des mécanismes en cause .....                                 | 15        |
| 16. Détail des mécanismes les plus fréquemment observés .....                  | 15        |
| 17. AES survenu pendant le geste .....   | 16        |
| 18. AES survenu après le geste .....   | 17        |
| 19. Distribution des matériels en cause .....                                  | 18        |
| 20. Contribution du matériel à l'accident .....                                | 19        |
| 21. Contexte de travail .....  | 20        |
| 22. Prévention : protections utilisées .....                                   | 21        |
| 23. Prévention : Suggestions des agents .....                                  | 25        |
| 24. Statut sérologique du patient source .....                                 | 26        |
| 25. Réaction à l'accident .....  | 28        |
| 26. Incidence .....  | 31        |
| 27. Taux d'incidence selon la taille des établissements .....                  | 32        |
| 28. Taux d'incidence des AES par piqûre .....                                  | 33        |
| <b>I. Commentaires .....</b>   | <b>34</b> |
| <b>II. Annexe 1 : Fiche de recueil .....</b>                                   | <b>37</b> |
| <b>III. Annexe 2 : Critères d'évitabilité .....</b>                            | <b>40</b> |
| <b>IV. Annexe 3 : Liste des participants .....</b>                             | <b>42</b> |

La surveillance des AES fait partie des priorités nationales dans le domaine de la lutte contre le risque infectieux et figure nommément dans le manuel d'accréditation des établissements de santé (Référence 7 – SPI). Le Comité technique national de son côté a placé cette surveillance comme une des priorités devant faire l'objet d'un consensus national en terme de méthode et d'analyse des données.

## **Objectifs**

---

### **Connaître**

Mettre en œuvre l'organisation d'un recueil épidémiologique standardisé de données de surveillance à partir d'un réseau d'établissements pour obtenir des données épidémiologiques significatives au niveau inter-régional puis national.

### **Favoriser la prévention**

■ Permettre aux établissements de comparer leurs données à des résultats inter-régionaux puis nationaux recueillis selon une méthodologie similaire.

■ Permettre aux établissements n'ayant pas l'habitude de ce type de surveillance de se former à la réalisation de ce suivi épidémiologique.

## **Modalités pratiques de la surveillance**

---

Cette enquête placée sous l'égide du C.CLIN Sud-Ouest a été proposée à tous les établissements de soins publics ou privés ayant un CLIN identifiés par celui ci.

La participation à l'enquête était basée sur le volontariat des établissements et nécessitait l'accord mutuel du Président de CLIN de l'établissement et du Médecin du Travail.

Sur l'année civile 2002, chaque établissement volontaire pour participer au réseau a rempli pour chaque AES une fiche de recueil anonymisée standardisée. Tous les AES survenant dans l'établissement chez un membre du personnel, un étudiant ou un

stagiaire et faisant l'objet d'une déclaration à la médecine du travail devaient être inclus dans l'étude.

Le médecin du Travail était la personne chargée du recueil épidémiologique des données concernant les accidents avec exposition au sang et du remplissage de la fiche.

La fiche de recueil et le guide de codage (cf.Méthodologie) utilisés étaient ceux conçus et réactualisés en 1999 par le GERES et le C.CLIN Paris-Nord. Chaque fiche de recueil portait le logo du C.CLIN Sud-Ouest et celui de GERES conformément à la décision nationale.

Les données anonymisées ont été saisies et analysées localement par chaque établissement à l'aide d'une application développée à cet effet (sous EPIINFO), puis elles ont été retournées au C.CLIN SO pour permettre l'analyse interrégionale.

## Résultats

---

**Quatre vingt sept établissements** ont participé à la surveillance qui s'est déroulée du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2002 (liste en annexe).

Parmi ceux ci, on recense 5 CHU, 29 centres hospitaliers, 10 établissements privés participant au service public, 26 cliniques privées, 5 établissements spécialisés en psychiatrie (dont 4 publics), 1 hôpital militaire, 1 centre de lutte contre le cancer, 1 centre de rééducation fonctionnelle privé , 7 hôpitaux locaux et 1 centre de dialyse privé et 1 EPCD de soins pluridisciplinaires.

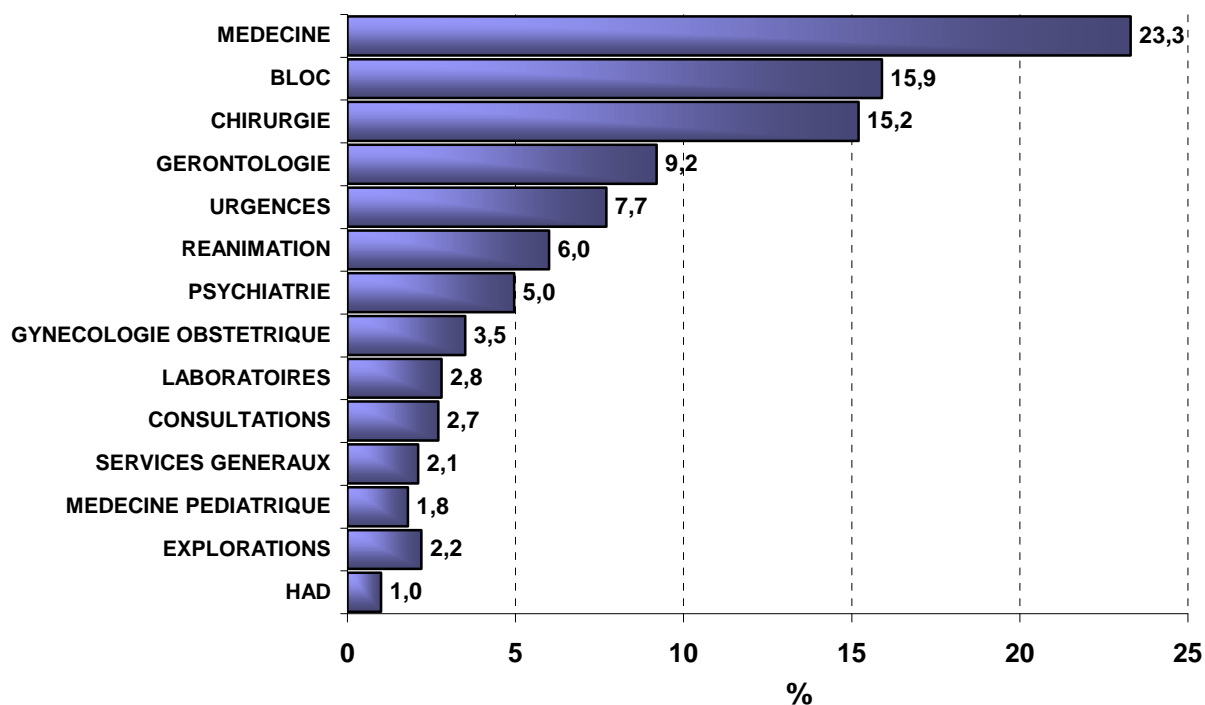
Au cours de la période, **3358 accidents d'exposition au sang** ont été recensés (étendue : 0 à 431).

### Distribution des AES selon la taille des établissements

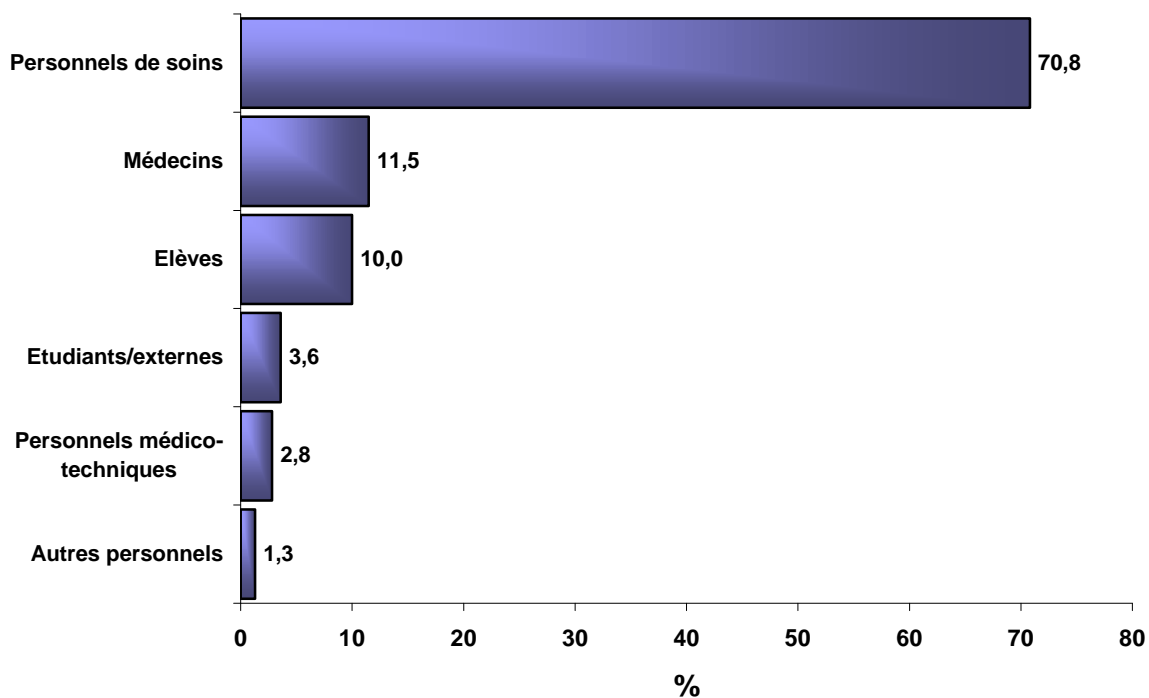
---

| Nombre de lits | Etablissements |              | AES         |              |
|----------------|----------------|--------------|-------------|--------------|
|                | N              | %            | N           | %            |
| < 300          | 49             | 56.3         | 620         | 18.5         |
| 300-499        | 14             | 16.1         | 555         | 16.5         |
| 500-999        | 17             | 19.5         | 816         | 24.3         |
| > 1000         | 7              | 8.1          | 1367        | 40.7         |
| <b>Total</b>   | <b>87</b>      | <b>100.0</b> | <b>3358</b> | <b>100.0</b> |

## Distribution des services ayant déclaré des AES selon leur spécialité



## Distribution des AES déclarés selon la fonction (N=3352)



## Détail des catégories de personnel (N=3352)

---

Pour 6 accidentés, la fonction n'a pas été renseignée.

|                                | <b>N</b>    | <b>% AES</b> |
|--------------------------------|-------------|--------------|
| <b>Personnel de soins</b>      | <b>2377</b> | <b>70.9</b>  |
| Infirmièr(e)                   | 1460        | 43.6         |
| Aide soignante                 | 438         | 13.1         |
| Agent hospitalier              | 139         | 4.1          |
| Infirmièr(e) de bloc           | 131         | 3.9          |
| Agent de ménage, entretien     | 67          | 2.0          |
| Sage femme                     | 55          | 1.6          |
| Infirmièr(e) aide-anesthésiste | 32          | 0.9          |
| Auxiliaire de puériculture     | 21          | 0.6          |
| Puéricultrice                  | 17          | 0.5          |
| Surveillant(e)                 | 17          | 0.5          |
| <b>Médecins</b>                | <b>385</b>  | <b>11.5</b>  |
| Interne                        | 180         | 5.4          |
| Médecin, attaché               | 114         | 3.4          |
| Chirurgien, assistant          | 50          | 1.5          |
| Anesthésiste-réanimateur       | 32          | 1.0          |
| Stagiaire                      | 4           | 0.1          |
| Biologiste                     | 3           | 0.1          |
| Dentiste                       | 1           | -            |
| Interne en pharmacie           | 1           | -            |
| <b>Elèves</b>                  | <b>335</b>  | <b>10.0</b>  |
| Infirmièr(e)                   | 274         | 8.2          |
| Sage-femme                     | 44          | 1.3          |
| Aide-soignante                 | 6           | 0.2          |
| Aide-anesthésiste              | 4           | 0.1          |
| Panseuse                       | 3           | 0.1          |
| Autres élèves                  | 3           | 0.1          |
| Laborantin                     | 1           | -            |
| <b>Etudiants/externes</b>      | <b>120</b>  | <b>3.6</b>   |
| Externe médecine               | 76          | 2.3          |
| Etudiant dentaire              | 38          | 1.1          |
| Externe pharmacie              | 6           | 0.2          |

|                                   | <b>N</b>  | <b>% AES</b> |
|-----------------------------------|-----------|--------------|
| <b>Personnel médico-technique</b> | <b>93</b> | <b>2.8</b>   |
| Laborantin(e)                     | 54        | 1.6          |
| Manipulateur radio                | 30        | 0.9          |
| Masseur kinésithérapeute          | 6         | 0.2          |
| Préparateur en pharmacie          | 1         | -            |
| Prothésiste                       | 1         | -            |
| Technicien EEG-ECG                | 1         | -            |
| <b>Autres personnels</b>          | <b>42</b> | <b>1.3</b>   |
| Autres                            | 15        | 0.4          |
| Ouvrier                           | 15        | 0.4          |
| Autres (brancardier, ...)         | 9         | 0.3          |
| Secrétaire                        | 2         | 0.1          |
| Lingères                          | 1         | -            |

Les personnels qui déclarent le plus souvent sont les infirmier(e)s, les aides-soignant(e)s et les élèves infirmiers. Le personnel médical demeure dans cette nouvelle étude la seconde catégorie la plus accidentée, plus accidentée notamment que la catégorie des élèves paramédicaux.

#### **Distribution des personnels accidentés selon le sexe (N=3334)**

Le sex-ratio est de 0.20 soit 2775 femmes (83.2%) ayant déclarés un AES pour 559 hommes.

#### **Distribution des personnels accidentés selon l'âge (N=3339)**

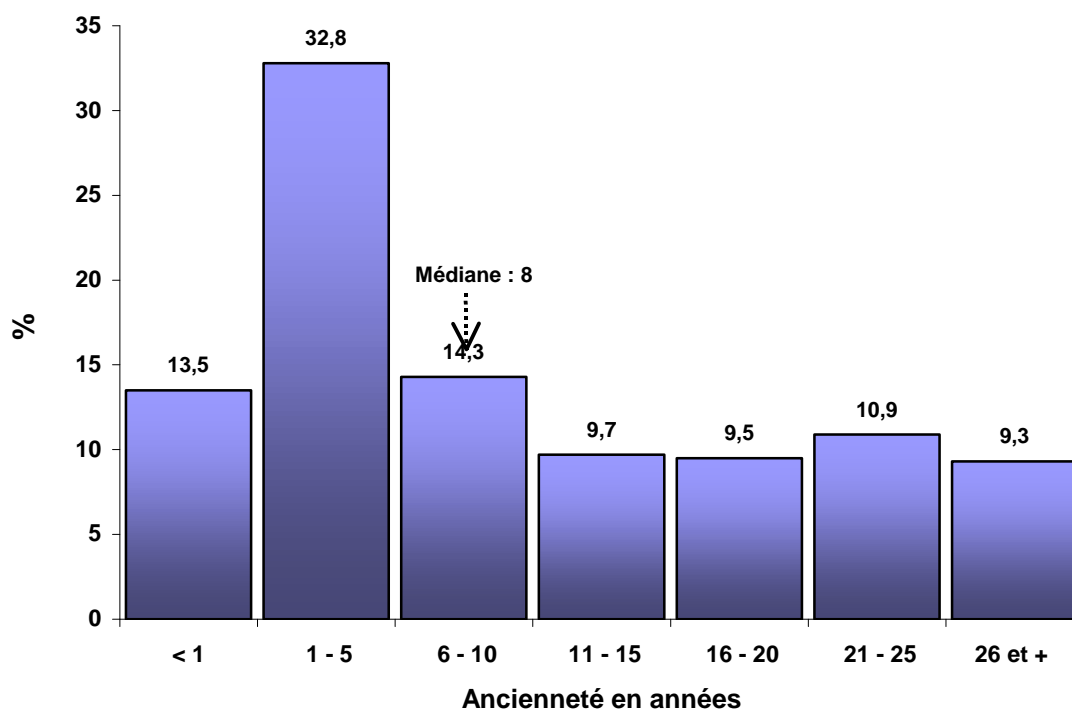
|                        | <b>N</b>    | <b>Moyenne</b> | <b>perc.25</b> | <b>Médiane</b> | <b>perc.75</b> | <b>Min.</b> | <b>Max.</b> |
|------------------------|-------------|----------------|----------------|----------------|----------------|-------------|-------------|
| Hommes                 | 559         | 35.6           | 26             | 34             | 44             | 18          | 63          |
| Femmes                 | 2775        | 34.6           | 26             | 32             | 43             | 18          | 64          |
| <b>Tous accidentés</b> | <b>3339</b> | <b>34.7</b>    | <b>26</b>      | <b>33</b>      | <b>43</b>      | <b>18</b>   | <b>64</b>   |

## Couverture vaccinale des accidentés vis à vis de l'hépatite B

| Statut vaccinal | %    |       |        |          |             |        | Total |
|-----------------|------|-------|--------|----------|-------------|--------|-------|
|                 | IDE  | AS/AH | Elèves | Médecins | Chirurgiens | Autres |       |
| Non vaccinés    | 0.2  | 0.3   | -      | 1.8      | -           | 0.5    | 0.4   |
| En cours        | 0.7  | 0.7   | 0.3    | 1.2      | 4.0         | 1.9    | 0.9   |
| Vaccinés        | 94.7 | 94.7  | 97.0   | 93.7     | 92.0        | 94.4   | 94.8  |
| Immunisés       | 4.4  | 3.8   | 2.7    | 3.0      | 4.0         | 3.0    | 3.8   |
| Non renseigné   | 0.1  | 0.3   | -      | 0.3      | -           | 0.2    | 0.2   |

L'âge moyen des personnels non vaccinés (44.0 ans) est supérieur à l'âge moyen des personnels vaccinés (34.8 ans) ( $p=2.10^{-6}$ ).

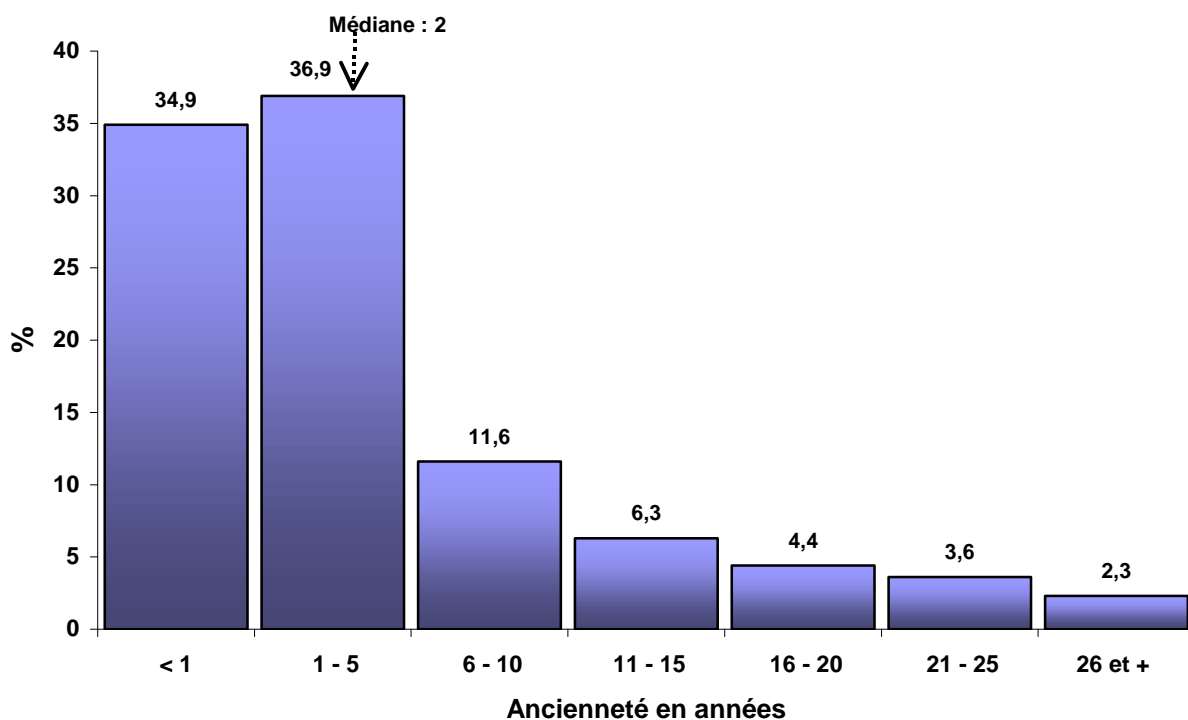
## Distribution des accidentés selon l'ancienneté professionnelle (N=3325)



Plus de 46% des AES surviennent dans les 5 premières années d'exercice professionnel.

## Distribution des accidentés selon l'ancienneté dans le service (N=3319)

---



Dans 48.5% des cas l'AES survient dans les deux premières années qui suivent la prise de fonction dans le service.

## Circonstances de l'accident

---

➤ Délai de survenue de l'AES après la prise de poste

|                            | N           | %           |
|----------------------------|-------------|-------------|
| Moins de 2 heures          | 533         | 15.9        |
| <b>Entre 2 et 5 heures</b> | <b>1828</b> | <b>54.4</b> |
| Entre 6 et 8 heures        | 713         | 21.2        |
| Entre 9 et 12 heures       | 187         | 5.6         |
| Plus de 12 heures          | 52          | 1.5         |
| Non précisé                | 45          | 1.3         |

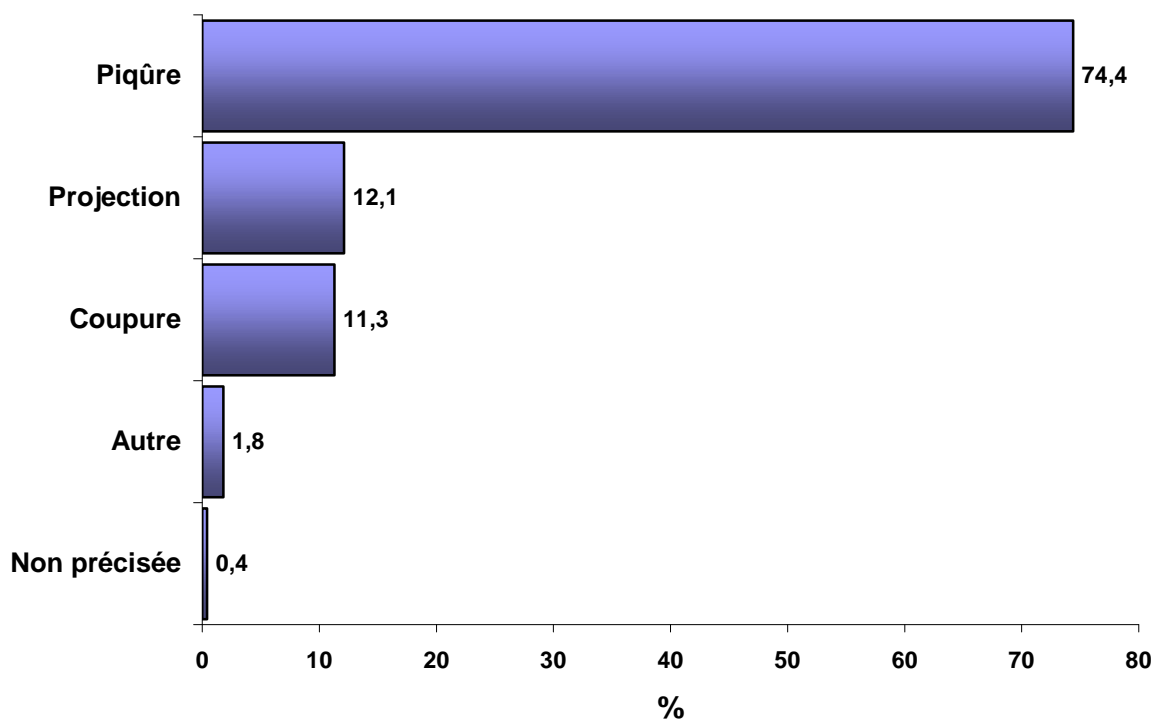
L'AES survient massivement entre 2 et 5 heures après la prise de poste. Lors de garde, les AES ne s'avèrent pas plus nombreux.

➤ Lieux de survenue de l'AES les plus fréquents.

|                                | <b>N</b>    | <b>%</b>    |
|--------------------------------|-------------|-------------|
| <b>Chambre, lit du patient</b> | <b>1443</b> | <b>43.0</b> |
| Salle d'opération              | 538         | 16.0        |
| Box (urgences, consultations)  | 332         | 9.9         |
| Poste de soins                 | 217         | 6.5         |
| Couloir                        | 169         | 5.0         |
| Salle de travail               | 79          | 2.4         |
| Autre lieu (dont SAMU, route)  | 76          | 2.3         |
| Laboratoire, paillasse         | 64          | 1.9         |
| Déchets                        | 61          | 1.8         |
| Salle de soins des urgences    | 50          | 1.5         |
| Stérilisation                  | 49          | 1.5         |

En ce qui concerne les 5 lieux les plus fréquemment rapportés, les observations sont superposables à celles de l'année 2001 ainsi qu'aux observations des autres C.CLIN.

### **Distribution des AES selon la nature de l'exposition**



Les accidents percutanés restent majoritaires, la majorité des piqûres et coupures déclarées demeurant superficielles (respectivement 63.7% et 62.6%). Les

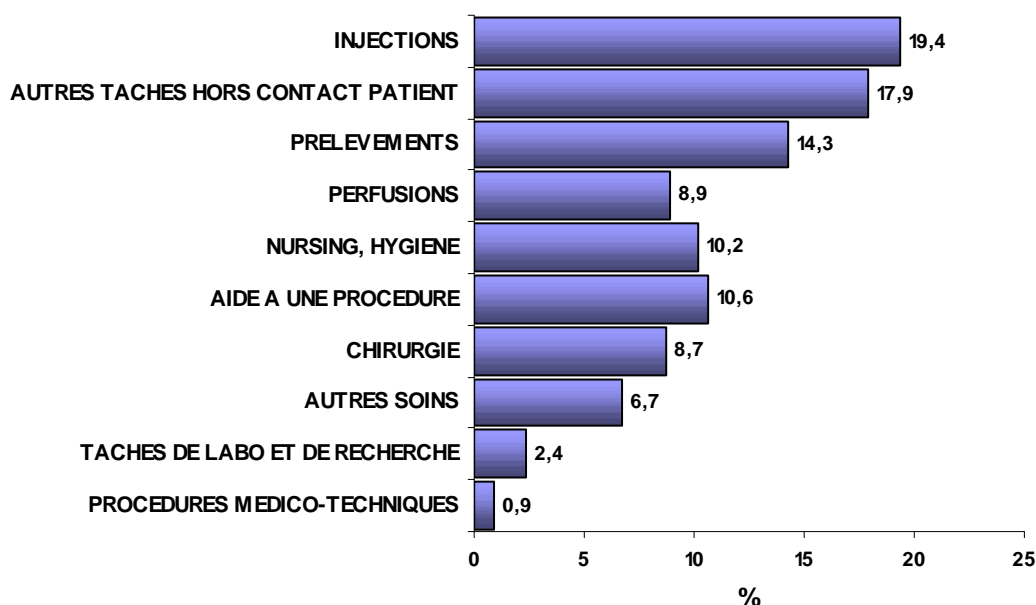
projections quant à elles concernaient le plus fréquemment les yeux (58.6%) et la peau lésée (24.9%).

### **Distribution des AES selon la nature de l'exposition et la fonction**

|               | %           |             |             |             |             |             |
|---------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
|               | IDE         | AS/AH       | Elèves      | Médecins    | Chirurgiens | Autres      |
| <b>Piqûre</b> | <b>77.8</b> | <b>70.5</b> | <b>86.0</b> | <b>69.9</b> | <b>58.0</b> | <b>63.4</b> |
| Coupure       | 8.0         | 17.5        | 5.1         | 12.5        | 18.0        | 18.5        |
| Projection    | 12.3        | 8.0         | 9.0         | 15.5        | 22.0        | 15.7        |
| Autres        | 1.7         | 4.0         | -           | 0.9         | 2.0         | 1.4         |
| Non renseigné | 0.2         | -           | -           | 1.2         | -           | 0.9         |

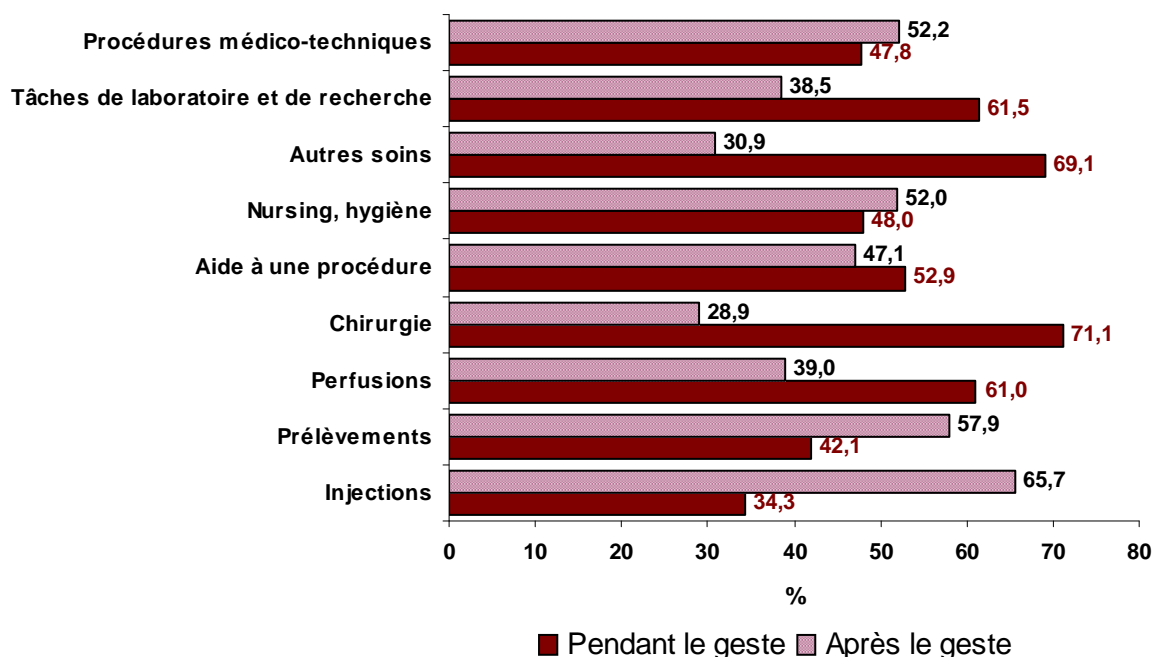
On observe toujours une large prédominance des accidents percutanés par piqûre quelle que soit la catégorie professionnelle. Par ailleurs, on note une proportion non négligeable d'AES par projection, en nette hausse chez les chirurgiens, en augmentation moindre mais réelle parmi les IDE (199 AES en 2002, 192 en 2001). En ce qui concerne les chirurgiens et les médecins ces projections surviennent lors d'actes de chirurgie; toutefois pour les médecins il s'agit principalement d'actes de petite chirurgie. Pour les IDE, dans 23% des cas, c'est au cours d'actes de nursing/hygiène que ces projections surviennent (N=46 dont 9 AES lors de la réfection d'un pansement), dans 14.6% des cas, il s'agit d'autres soins (N=29 dont 7 AES lors d'une hémodialyse), dans 21.6% des cas, il s'agit de projections lors de la manipulation d'une perfusion (N=43 dont 18 AES lors de l'ablation d'une voie veineuse périphérique).

### **Distribution des tâches en cours lors de la survenue de l'AES**



|  | N          | % AES       |
|--|------------|-------------|
| <b>Injections</b>                              | <b>647</b> | <b>19.4</b> |
| Dont injections sous cutanées                  | 522        | 15.5        |
| <b>Tâches hors contact avec patient</b>        | <b>600</b> | <b>17.9</b> |
| Dont rangement                                 | 210        | 6.3         |
| Dont manipulation, transport de déchets        | 188        | 5.6         |
| Dont nettoyage                                 | 170        | 5.1         |
| <b>Prélèvements</b>                            | <b>476</b> | <b>14.3</b> |
| Dont prélèvements sanguins                     | 435        | 13.0        |
| Dont ponctions et biopsies                     | 41         | 1.2         |
| <b>Perfusions</b>                              | <b>300</b> | <b>8.9</b>  |
| Dont pose d'une voie veineuse périphérique     | 143        | 4.3         |
| Dont ablation d'une voie veineuse périphérique | 61         | 1.8         |
| <b>Nursing, hygiène</b>                        | <b>343</b> | <b>10.2</b> |
| <b>Aide à une procédure</b>                    | <b>354</b> | <b>10.6</b> |
| <b>Chirurgie</b>                               | <b>289</b> | <b>8.7</b>  |
| <b>Autres soins</b>                            | <b>220</b> | <b>6.7</b>  |
| Dont CIP                                       | 53         | 1.6         |
| Dont voies veineuses centrales                 | 30         | 0.9         |
| Dont soins autres                              | 54         | 1.6         |
| Dont dialyse                                   | 26         | 0.8         |
| Dont drainages                                 | 27         | 0.8         |
| <b>Tâches de laboratoire et de recherche</b>   | <b>77</b>  | <b>2.4</b>  |
| <b>Procédures médico-techniques</b>            | <b>30</b>  | <b>0.9</b>  |

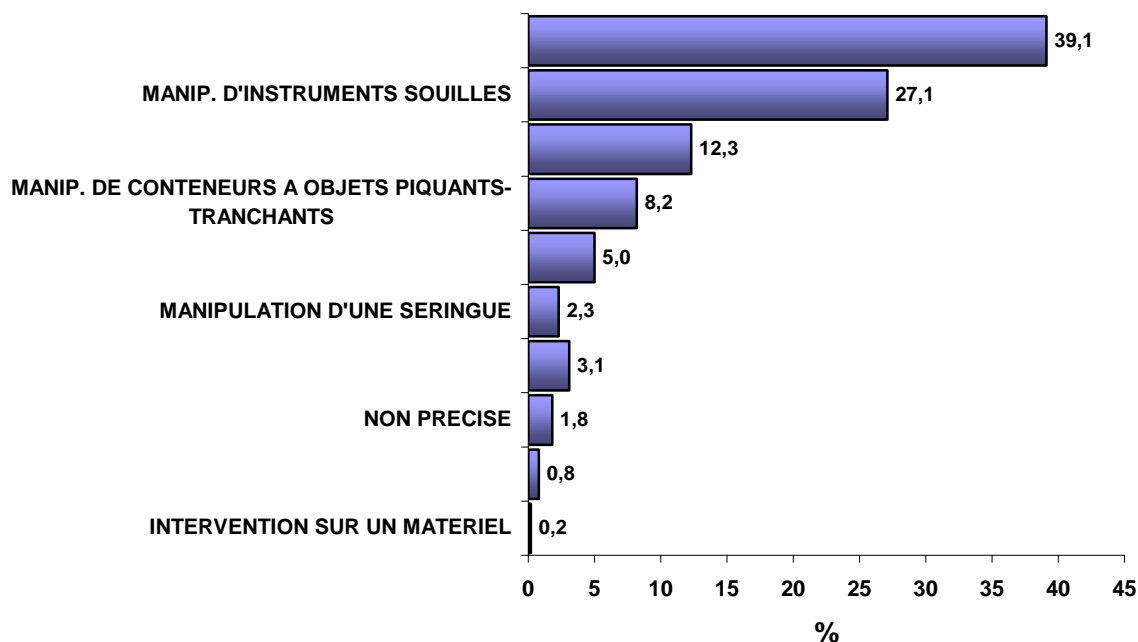
Les actes de soins à l'origine des AES sont majoritaires (injections, prélèvements, perfusions ...). Les accidents surviennent toujours majoritairement au décours du soin, 57.8% des AES étant survenus après la réalisation de la tâche, 42.2% s'étant produits pendant sa réalisation.



## Détail des tâches les plus fréquemment observées

| <b>Injections (N=647)</b>                               | <b>N</b>   | <b>%</b>    |
|---|------------|-------------|
| Sous cutanée  | 522        | 80.7        |
| Intramusculaire   | 36         | 5.6         |
| Intraveineuse directe                                   | 26         | 4.0         |
| Sans précision  | 21         | 3.2         |
| Intratubulaire  | 27         | 4.2         |
| Médicales (infiltration, vasculaire, thécale)           | 10         | 1.5         |
| IDR   | 3          | 0.5         |
| Vaccination   | 2          | 0.3         |
| <b>Tâches hors contact avec patient (N=600)</b>         | <b>N</b>   | <b>%</b>    |
| <b>Rangement</b>  | <b>210</b> | <b>35.0</b> |
| • débarrasser matériel après soin ou tâche de labo      | 106        | 50.5        |
| • débarrasser instrumentation chirurgicale              | 79         | 37.6        |
| • divers (objets tombés par terre)                      | 25         | 11.9        |
| <b>Manipulation, transport de déchets :</b>             | <b>188</b> | <b>31.3</b> |
| • sac poubelle  | 118        | 62.8        |
| • déchets divers  | 26         | 13.8        |
| • conteneurs d'objets piquants ou tranchants            | 33         | 17.5        |
| • linge sale  | 11         | 5.8         |
| <b>Nettoyage</b>  | <b>172</b> | <b>28.7</b> |
| • matériel réutilisable (instruments, matériel de labo) | 80         | 46.5        |
| • sols et surfaces                                      | 84         | 48.8        |
| • appareils médicaux                                    | 6          | 3.5         |
| • maintenance et réparation                             | 2          | 1.2         |
| <b>Autres tâches</b>                                    | <b>23</b>  | <b>3.8</b>  |
| <b>Manipulation, transport de déchets biologiques</b>   | <b>7</b>   | <b>1.2</b>  |
| <b>Prélèvements (N=476)</b>                             | <b>N</b>   | <b>%</b>    |
| <b>Prélèvements sanguins</b>                            | <b>435</b> | <b>91.4</b> |
| • avec système sous vide                                | 91         | 20.9        |
| • prélèvement artériel                                  | 63         | 14.5        |
| • test au bout du doigt                                 | 82         | 18.8        |
| • sans précision  | 44         | 10.1        |
| • hémoculture   | 32         | 7.4         |
| • intraveineux direct                                   | 103        | 23.7        |
| • sur cathéter veineux                                  | 16         | 3.7         |
| • sur cathéter artériel                                 | 4          | 0.9         |
| <b>Ponctions, biopsies</b>                              | <b>32</b>  | <b>6.7</b>  |
| • biopsie moelle osseuse, hépatique, rénale,...         | 10         | 31.2        |
| • ascite  | 13         | 40.6        |
| • sans précision  | 2          | 6.2         |
| • lombaire  | 3          | 9.4         |
| • pleurale  | 4          | 12.5        |
| <b>Autres prélèvements</b>                              | <b>9</b>   | <b>1.9</b>  |

## Distribution des mécanismes en cause



## Détail des mécanismes les plus fréquemment observés

|   | N           | %           |
|---|-------------|-------------|
| <b>Manipulation d'une aiguille</b>  | <b>1312</b> | <b>39.1</b> |
| retrait à travers la peau   | 285         | 21.7        |
| autres (aiguille tombée ...)  | 210         | 16.0        |
| <b>en désadaptant</b>   | <b>236</b>  | <b>18.0</b> |
| <b>en recapuchonnant</b>  | <b>158</b>  | <b>12.0</b> |
| en suturant ou recousant  | 146         | 11.2        |
| introduction de l'aiguille à travers la peau  | 163         | 12.4        |
| <b>en piquant ou retirant une aiguille d'un bouchon</b>                                 | <b>83</b>   | <b>6.3</b>  |
| en décollant sparadrap, opsite maintenant l'aiguille                                    | 25          | 1.9         |
| en adaptant tube de prélèvement sous vide sur vacutainer®                               | 6           | 0.5         |
| <b>Manipulation d'instruments souillés :</b>  |             |             |
| <b>objets piquants, tranchants non protégés</b>   | <b>911</b>  | <b>27.1</b> |
| <b>Pose dans un plateau, sur une paillasse ou une table d'un instrument chirurgical</b> |             |             |
| en prenant ou en posant l'objet   | 140         | 15.4        |
| en ramassant les objets pour les éliminer   | 173         | 19.0        |
| <b>Objets traînant dans :</b>   |             |             |
| • sac poubelle  | 122         | 13.4        |
| • linge ou lit  | 86          | 9.4         |
| • surface ou sol (serpillière) ou autre (dossier ...)                                   | 87          | 9.5         |
| • champs, compresses  | 75          | 8.2         |
| Autres manipulations  | 61          | 6.7         |
| <b>Instruments avant décontamination après intervention ...</b>                         | <b>65</b>   | <b>7.1</b>  |
| Passage de la main à la main lors d'instrumentation                                     | 34          | 3.7         |
| Outils utilisés en orthopédie   | 27          | 3.0         |
| Lors de l'activation d'un matériel de sécurité  | 20          | 2.2         |
| Défaut d'efficacité d'un matériel de sécurité   | 13          | 1.4         |
| Matériel utilisé en endoscopie  | 8           | 0.9         |

Près de 44% des accidents percutanés auraient pu être évités par la seule observance des Précautions Standard dont 158 AES par piqûre suite à un recapuchonnage. Or, si l'on regarde les suggestions de prévention des personnels victimes d'un tel AES, seuls 41.8% d'entre eux mentionnent le non recapuchonnage comme mesure de prévention d'un tel accident (66/158). En ce qui concerne les personnels victimes d'AES en désadaptant une aiguille, seuls 8.1% mentionnent comme mesure de prévention d'un tel accident le fait de ne pas désadapter (19/236), les suggestions les plus fréquentes étant l'utilisation de matériel de sécurité (N=31) et faire plus attention (N=28).

### **AES survenu pendant le geste** **Mécanismes en cause les plus fréquents dans les tâches les plus fréquentes**

| <b>Mécanisme</b>  | <b>Injections<br/>(N=211)</b> | <b>Perfusions<br/>(N=176)</b> | <b>Prélèvements<br/>(N=182)</b> | <b>Tâches hors<br/>contact direct<br/>avec le patient<br/>(N=45)</b> |
|---|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|--|
| <b>Manipulation d'une aiguille</b>  |                               |                               |                                 |  |
| retrait à travers la peau   | 40.3                          | 38.1                          | 45.6                            | -  |
| introduction à travers la peau  | 20.8                          | 13.1                          | 15.9                            | 8.9  |
| autre (aiguille tombée ...)   | 24.2                          | 19.9                          | 22.0                            | 51.1   |
| en décollant sparadrap, opsité<br>maintenant l'aiguille                               | -                             | 9.7                           | 1.1                             | 4.4  |
| en adaptant tube de prélèvement<br>sous vide sur vacutainer®                          | -                             | 0.6                           | 1.6                             | -  |
| <b>Manipulation d'une seringue</b>  |                               |                               |                                 |  |
| soignée   | 5.2                           | -                             | 2.2                             | 6.7  |
| en purgeant ou en désobstruant<br>une perfusion                                       | 0.5                           | 4.6                           | 4.4                             | -  |
| autre manipulation de seringue  | 7.1                           | 1.1                           | 2.2                             | -  |
| <b>Manipulation d'une lame</b>  |                               |                               |                                 |  |
| autre manipulation de lame  | -                             | -                             | -                               | 20.0   |
| <b>Autres mécanismes</b>  |                               |                               |                                 |  |
| en adaptant, désadaptant une<br>tubulure sur un cathéter ou sur<br>un robinet 3 voies | -                             | 4.0                           | 0.6                             | -  |
| retrait de la peau d'une canule,<br>d'un drain, d'un cathéter souple                  | -                             | 5.7                           | 0.6                             | -  |
| en comprimant ou nettoyant un<br>point de prélèvement                                 | 0.5                           | 1.1                           | 2.2                             | -  |

**AES survenu après le geste**  
**Mécanismes en cause les plus fréquents dans les tâches les plus fréquentes**

| Mécanisme  | Injections<br>(N=421) | Perfusions<br>(N=114) | Prélèvements<br>(N=259) | Tâches hors<br>contact direct<br>avec le patient<br>(N=506) |
|--|-----------------------|-----------------------|-------------------------|---|
| <b>Manipulation de conteneurs à<br/>objets piquants-tranchants</b> |                       |                       |                         |   |
| en introduisant le matériel  | 15.9                  | 21.1                  | 22.0                    | 2.6   |
| saillie d'un conteneur trop plein                                  | 0.1                   | 1.7                   | 0.8                     | 5.3   |
| <b>Manipulation d'une aiguille</b>                                 |                       |                       |                         |   |
| en recapuchonnant  | 27.8                  | 4.4                   | 6.2                     | 0.6   |
| en désadaptant à la main   | 30.6                  | 20.2                  | 22.0                    | 1.8   |
| en piquant, retirant une aiguille<br>d'un bouchon                  | 3.6                   | 7.9                   | 12.3                    | 0.2   |
| <b>Manipulation d'une lame</b>                                     |                       |                       |                         |   |
| désadaptation de lame  | 0.2                   | -                     | -                       | 1.8   |
| <b>Manipulation d'instruments<br/>souillés</b>                     |                       |                       |                         |   |
| <b>POSES DANS UN PLATEAU</b>                                       |                       |                       |                         |   |
| ➤ en les ramassant pour les<br>éliminer                            | 7.1                   | 20.2                  | 6.9                     | 13.2  |
| ➤ en prenant ou posant un objet                                    | 5.7                   | 11.4                  | 12.0                    | 4.7   |
| <b>TRAINANT DANS</b>   |                       |                       |                         |   |
| ➤ sac poubelle   | -                     | -                     | -                       | 23.5  |
| ➤ linge ou lit   | 0.5                   | 3.5                   | 0.8                     | 3.2   |
| ➤ surface ou sol   | -                     | -                     | 0.4                     | 15.2  |
| ➤ champ, compresse   | 0.7                   | 7.0                   | 2.7                     | 4.7   |
| Instruments <b>avant décontamination</b>                           | -                     | -                     | 0.4                     | 10.9  |
| Activation matériel de sécurité                                    | 0.1                   | -                     | 6.2                     | -   |
| <b>Manipulation de conteneur</b>                                   |                       |                       |                         |   |
| Encoche conteneur  | 1.2                   | -                     | 1.5                     | 0.2   |

➤ **Personnes en cause (N=3294)**

Le plus souvent (85.3% des cas) l'agent blessé est seul en cause (N=2863).

Dans 7.2% des situations, l'agent est blessé par un(e) collègue (N=243). Ce type d'AES survient dans 64.6% des cas lors d'une aide à une procédure (N=157), le plus souvent lors d'une intervention chirurgicale (aide-chirurgicale + aide-opérateur : N=107).

Dans 5.6% des situations, le patient est mis en cause (N=188); il s'agit de patients psychiatriques, d'un service d'urgences ou de long séjour/maison de retraite dans respectivement 26.6, 9.6 et 6.9 % des cas.

## Distribution des matériels en cause (N=2747)

Pour 8.9% des accidents cet item était sans objet (N=300).

Pour 0.9% des accidents, deux matériels sont mentionnés (N=30).

Pour 10.2% des accidents l'item n'était pas renseigné (N=342).

|   | N           | %           | n'        | %'          |
|---|-------------|-------------|-----------|-------------|
| <b>Aiguille</b>                                   | <b>1151</b> | <b>41.9</b> | <b>33</b> | <b>2.9</b>  |
| sous cutanée                                      | 342         | 12.4        | 7         | 2.0         |
| à suture  | 243         | 8.9         | -         | -           |
| épicrânienne                                      | 135         | 4.9         | 10        | 7.4         |
| sans précision                                    | 121         | 4.4         | 1         | 0.8         |
| intra musculaire                                  | 88          | 3.2         | 2         | 2.3         |
| intra veineuse                                    | 83          | 3.0         | 10        | 12.0        |
| pour chambre implantée                            | 60          | 2.2         | 2         | 3.3         |
| à ponction  | 42          | 1.5         | 1         | 2.4         |
| autre   | 37          | 1.3         | -         | -           |
| <b>Seringue</b>                                   | <b>464</b>  | <b>16.9</b> | <b>44</b> | <b>9.5</b>  |
| stylos injecteurs d'insuline                      | 238         | 8.7         | 13        | 5.5         |
| pré-remplies d'Héparine                           | 110         | 4.0         | 21        | 19.1        |
| à injections                                      | 46          | 1.7         | 1         | 2.2         |
| gaz du sang                                       | 41          | 1.5         | 7         | 17.1        |
| sans précision                                    | 29          | 1.1         | 2         | 6.9         |
| <b>Cathéter</b>                                   | <b>333</b>  | <b>12.1</b> | <b>16</b> | <b>4.8</b>  |
| sans précision                                    | 109         | 4.0         | 1         | 0.9         |
| mandrin de cathé. court                           | 143         | 5.2         | 5         | 3.5         |
| microperfuseur                                    | 53          | 1.9         | 8         | 15.1        |
| cathé. (central, artériel, dialyse)               | 28          | 1.0         | 2         | 7.1         |
| <b>Matériel de chirurgie</b>                      | <b>336</b>  | <b>12.2</b> | <b>1</b>  | <b>0.3</b>  |
| sans précision                                    | 24          | 0.9         | -         | -           |
| bistouri  | 168         | 6.1         | 1         | 0.6         |
| alène redon                                       | 12          | 0.4         | -         | -           |
| trocart   | 20          | 0.7         | -         | -           |
| broches orthopédiques                             | 24          | 0.9         | -         | -           |
| outils mécaniques/électriques                     | 21          | 0.8         | -         | -           |
| autre matériel de chirurgie                       | 67          | 2.4         | -         | -           |
| <b>Système de prélèvement veineux sous vide</b>   | <b>138</b>  | <b>5.0</b>  | <b>62</b> | <b>44.9</b> |
| sans précision                                    | 15          | 0.6         | 3         | 20.0        |
| corps de pompe simple                             | 44          | 1.6         | 13        | 29.5        |
| corps de pompe réutilisable                       | 1           | -           | -         | -           |
| c. de pompe + système de protection de l'aiguille | 19          | 0.7         | 14        | 73.7        |
| c. de pompe + aiguille sécurisée                  | 19          | 0.7         | 18        | 94.7        |
| c. de pompe + "Epicrânienne"                      | 37          | 1.3         | 14        | 37.8        |
| système de prélèvement clos                       | -           | -           | -         | -           |

n', %' : dont matériel de sécurité

|   | <b>N</b>  | <b>%</b>   | <b>n'</b> | <b>%'</b>   |
|---|-----------|------------|-----------|-------------|
| <b>Matériel de laboratoire</b>                            | <b>79</b> | <b>2.9</b> | <b>3</b>  | <b>3.8</b>  |
| tubes de prélèvement                                      | 39        | 1.4        | 3         | 7.7         |
| autre matériel de laboratoire                             | 10        | 0.4        | -         | -           |
| couteau d'anatomopathologie                               | 6         | 0.2        | -         | -           |
| lames + lamelles  | 6         | 0.2        | -         | -           |
| verre   | 7         | 0.2        | -         | -           |
| tube capillaire + minihématocrite                         | 6         | 0.2        | -         | -           |
| pipette   | 4         | 0.1        | -         | -           |
| <b>Prélèvement capillaire et temps de saignement</b>      | <b>97</b> | <b>3.5</b> | <b>9</b>  | <b>9.3</b>  |
| sans précision  | 5         | 0.1        | -         | -           |
| stylo autopiqueur   | 54        | 2.0        | 9         | 16.7        |
| lancettes   | 38        | 1.4        | -         | -           |
| matériel pour temps de saignement                         | -         | -          | -         | -           |
| <b>Collecteur d'objets piquants/tranchants et déchets</b> | <b>73</b> | <b>2.7</b> | <b>21</b> | <b>28.8</b> |
| sans précision  | 4         | 0.1        | 1         | 25.0        |
| mini collecteur   | 1         | -          | 1         | 100.0       |
| collecteur (Vol. de 0.5 à 12 litres)                      | 8         | 0.3        | 7         | 87.5        |
| fûts de grand volume (de 20 à 60 litres)                  | 1         | -          | 1         | 100.0       |
| récupérateur de lames chirurgicales et d'aiguilles        | -         | -          | -         | -           |
| sacs poubelle   | 26        | 1.0        | -         | -           |
| déchets compactés   | 4         | 0.1        | -         | -           |
| système de recueil clos des urines                        | 17        | 0.6        | 3         | 17.6        |
| <b>Hémoculture</b>  | <b>32</b> | <b>1.2</b> | <b>6</b>  | <b>18.8</b> |
| sans précision  | 13        | 0.5        | 2         | 15.4        |
| "épicrânienne" non protégée + corps de pompe              | 13        | 0.5        | -         | -           |
| "épicrânienne" protégée + corps de pompe                  | 6         | 0.2        | 4         | 66.7        |
| <b>Rasoir</b>   | <b>44</b> | <b>1.6</b> | <b>-</b>  | <b>-</b>    |

n', %' : dont matériel de sécurité

Parmi l'ensemble des matériels de sécurité mentionnés (N=195), 41.5% étaient activés lors de l'AES (N=81).

### **Contribution du matériel à l'accident**

Parmi les AES avec un matériel en cause précisé (N=2747), contribution du matériel à l'accident :

- OUI :12.9% (N=353)
- NON : 38.9% (N=1069)
- Non renseigné : 48.2% (N=1325)

| <b>Contribution du matériel : modalités</b>  | <b>N</b> | <b>%</b> |
|--|----------|----------|
| Autre contribution                           | 213      | 60.3     |
| Utilisation inadéquate                       | 39       | 11.1     |
| Défaut d'activation du système de sécurité   | 31       | 8.8      |
| Incompatibilité matériel                     | 12       | 3.4      |
| Défaut de fabrication                        | 14       | 4.0      |
| Défaut du système de fermeture du collecteur | 6        | 1.7      |
| Non précisée                                 | 38       | 10.8     |

### **Contexte de travail (N=3358)**

| <b>Circonstances favorisantes</b> | <b>N</b>    | <b>%</b>    |
|-----------------------------------|-------------|-------------|
| <b>Aucune</b>                     | <b>2359</b> | <b>70.2</b> |
| 1                                 | 677         | 20.2        |
| 2                                 | 245         | 7.3         |
| 3                                 | 65          | 1.9         |
| 4                                 | 10          | 0.3         |
| 5                                 | 2           | 0.1         |
| Total                             | 3358        | 100.0       |

Dans 68.8% des accidents pour lesquels le contexte de travail est renseigné (N=3200), ce dernier n'a pas contribué à la survenue de l'AES.

|                           | <b>N</b> | <b>% AES</b> |
|---------------------------|----------|--------------|
| Contexte d'urgence        | 445      | 13.8         |
| Difficulté à piquer       | 345      | 10.3         |
| Patient agité             | 334      | 10.7         |
| Effectif insuffisant      | 214      | 6.6          |
| Interruption par un tiers | 123      | 3.8          |

ici ! Les facteurs favorisants les plus fréquemment associés sont les suivants :

- ◆ Contexte d'urgence avec patient agité : N=116.
- ◆ Contexte d'urgence et patient difficile à piquer : N=117.
- ◆ Patient agité et difficile à piquer : N=87.

## Prévention : protections utilisées

---

### ➤ Port de gants (N=3075).

Pour 252 AES, cet item est mentionné sans objet, pour 31 AES il n'a pas été renseigné.

Parmi les AES renseignés, 41.3% des accidentés ne portaient pas de gants (N=1269).

Parmi les personnels blessés par piqûre ou par coupure, 40.7% n'en portaient pas (1124/2762 AES renseignés).

### ➤ Port de gants et tâches en cours (N=3075).

---

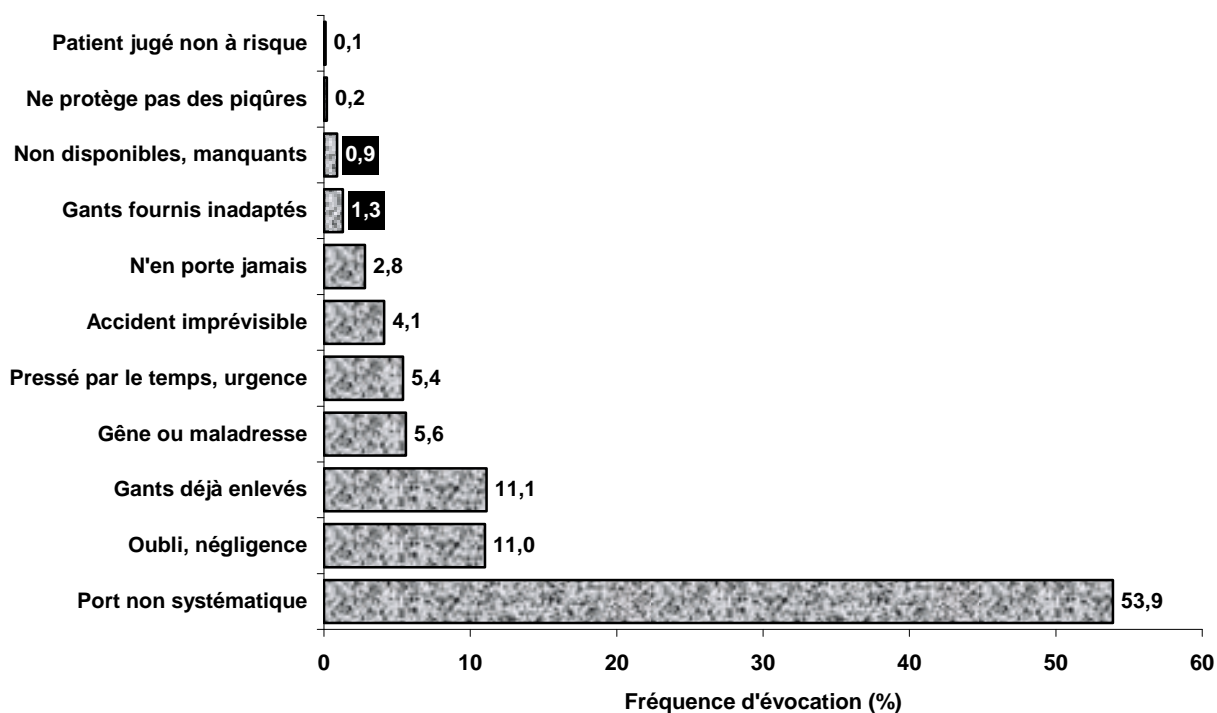
|                                       | Port de gants |     |             |     |             |
|---------------------------------------|---------------|-----|-------------|-----|-------------|
|                                       | N             | Oui |             | Non |             |
|                                       |               | N   | %           | N   | %           |
| Injections                            | <b>626</b>    | 208 | <b>33.2</b> | 418 | <b>66.8</b> |
| Tâches hors contact avec patient      | <b>554</b>    | 354 | 63.9        | 200 | 36.1        |
| Prélèvements                          | <b>456</b>    | 254 | 55.7        | 202 | 44.3        |
| Perfusions                            | <b>278</b>    | 148 | 53.2        | 130 | 46.8        |
| Chirurgie                             | <b>272</b>    | 250 | 91.9        | 22  | 8.1         |
| Aide à une procédure                  | <b>319</b>    | 248 | 77.7        | 71  | 22.3        |
| Nursing, hygiène                      | <b>264</b>    | 136 | 51.5        | 128 | 48.5        |
| Autres soins                          | <b>193</b>    | 142 | 73.6        | 51  | 26.4        |
| Tâches de laboratoire et de recherche | <b>73</b>     | 42  | 57.5        | 31  | 42.5        |
| Procédures médico-techniques          | <b>28</b>     | 17  | 60.7        | 11  | 39.3        |
| Tâche non renseignée                  | <b>12</b>     | 7   | 58.3        | 5   | 41.7        |

---

La fréquence du port des gants dans la population des personnels victimes d'AES est inférieure à celle observée lors de l'audit Port des gants en 1999.

➤ **Non port de gants : motifs évoqués (N=1269).**

Pour 137 AES, aucun motif n'est précisé.



Parmi les arguments évoqués 2.2% concernent des facteurs externes et 97.8% attraient au choix comportemental individuel.

➤ **Présence d'un conteneur à portée de main (N=1849).**

Pour 1408 AES, cet item est mentionné sans objet, pour 101 AES il n'a pas été renseigné.

Parmi les AES renseignés, 32% des personnels accidentés ne disposaient pas d'un conteneur à portée de la main (592 /1849).

Parmi les personnels blessés par piqûre ou par coupure, 32.4% n'en disposait pas (567/1751 AES renseignés).

➤ **Conteneur à portée de main et tâche en cours.**

|                                       | Conteneur à portée de main |     |      |     |      |
|---------------------------------------|----------------------------|-----|------|-----|------|
|                                       | N                          | Oui |      | Non |      |
|                                       |                            | N   | %    | N   | %    |
| Injections                            | <b>538</b>                 | 339 | 63.0 | 199 | 37.0 |
| Prélèvements                          | <b>357</b>                 | 249 | 69.8 | 108 | 30.2 |
| Perfusions                            | <b>220</b>                 | 136 | 61.8 | 84  | 38.2 |
| Tâches hors contact avec patient      | <b>227</b>                 | 165 | 72.7 | 62  | 27.3 |
| Chirurgie                             | <b>133</b>                 | 100 | 75.2 | 33  | 24.8 |
| Aide à une procédure                  | <b>140</b>                 | 96  | 68.6 | 44  | 31.4 |
| Autres soins                          | <b>127</b>                 | 100 | 78.7 | 27  | 21.3 |
| Nursing, hygiène                      | <b>61</b>                  | 34  | 55.7 | 27  | 44.3 |
| Tâches de laboratoire et de recherche | <b>22</b>                  | 20  | 90.9 | 2   | 9.1  |
| Procédures médico-techniques          | <b>17</b>                  | 15  | 88.2 | 2   | 11.8 |
| Tâche non renseignée                  | <b>7</b>                   | 3   | 3/7  | 4   | 4/7  |

|              | Conteneur à portée de main |      |     |      |
|--------------|----------------------------|------|-----|------|
|              | Oui                        |      | Non |      |
|              | N                          | %'   | N   | %'   |
| Injections   | 339                        | 7.7  | 199 | 7.0  |
| Prélèvements | 249                        | 23.3 | 108 | 16.7 |
| Perfusions   | 136                        | 3.7  | 84  | 1.2  |

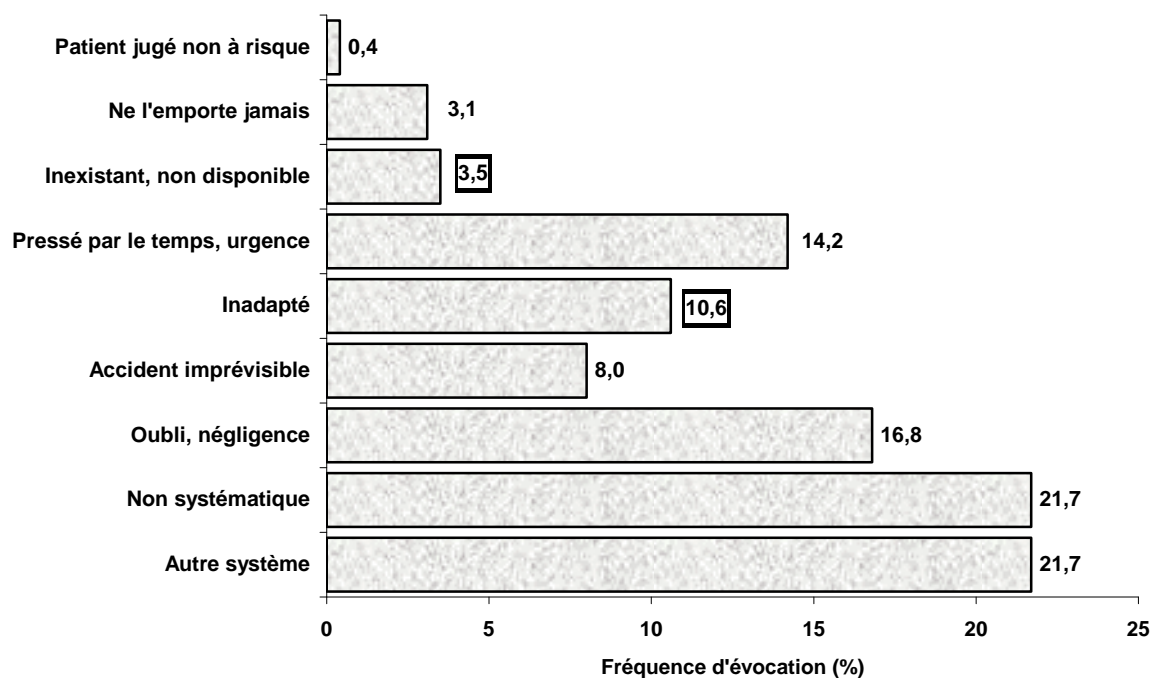
%' : proportion de matériel de sécurité

➤ **Absence de conteneur (N=592) : lieux d'AES les plus fréquents.**

|                                | %           |
|--------------------------------|-------------|
| <b>Chambre, lit du patient</b> | <b>57.8</b> |
| Salle d'opération              | 11.5        |
| Box (urgences, consultations)  | 6.9         |
| Couloir                        | 6.8         |
| Poste de soins                 | 5.1         |

➤ **Absence de conteneur à proximité (N=592) : motifs évoqués.**

Pour 366 AES, aucun motif n'a été précisé.



➤ **Absence de conteneur à proximité (N=592) : suggestions de prévention des AES se rapportant à l'élimination d'objets souillés piquants ou tranchants.**

Parmi les suggestions rapportées (N=466), plus d'un tiers (28.5%) attraiant à l'élimination impropre d'objets souillés piquants ou tranchants (détail ci dessous).

|   | N   | %    |
|---|-----|------|
| <b>Elimination impropre car :</b>                         |     |      |
| ○ conteneur non à portée de main                          | 101 | 21.7 |
| ○ objets traînant nus sur un plateau, surface, sol, linge | 21  | 4.5  |
| ○ conteneur inadapté                                      | 6   | 1.3  |
| ○ conteneur présent non utilisé                           | 5   | 1.1  |

➤ **Autres moyens de protection utilisés.**

Parmi les personnels accidentés :

☞ 31 portaient des lunettes de protection, parmi ceux ci 9 étaient victimes d'un AES par projection.

☞ 20 portaient un masque à visière, parmi ceux ci 5 étaient victimes d'un AES par projection.

☞ 15 portaient un tablier de protection imperméable, parmi ceux ci 2 déclaraient un AES par projection.

**Prévention : Suggestions des agents**  
**Fréquence d'évocation selon la nature de l'exposition**

|  | PIQURE | COUPURE | PROJECTION | AUTRE | TOTAL | % TOTAL     |
|--|--------|---------|------------|-------|-------|-------------|
| Faire plus attention                           | 24.5   | 29.7    | 15.1       | 4.4   | 528   | <b>23.8</b> |
| Avoir du matériel de sécurité                  | 10.0   | 4.5     | 2.9        | -     | 188   | <b>8.5</b>  |
| Respect des précautions par les autres         | 8.5    | 13.0    | 2.9        | -     | 185   | <b>8.3</b>  |
| Changer de technique                           | 6.7    | 7.3     | 4.6        | -     | 144   | <b>6.5</b>  |
| Avoir le conteneur à portée de main            | 6.3    | 2.0     | -          | -     | 113   | <b>5.1</b>  |
| Elimination obj. traînant sur plateau, surface | 5.6    | 5.3     | -          | -     | 109   | <b>4.9</b>  |
| Charge, conditions de travail                  | 5.0    | 4.9     | 2.9        | 4.3   | 106   | <b>4.8</b>  |
| Port de gants pour contact avec obj. souillés  | 4.3    | 4.1     | 4.6        | -     | 94    | <b>4.2</b>  |
| Port de lunettes de protection                 | -      | -       | 39.3       | -     | 94    | <b>4.2</b>  |
| Matériel défectueux, inadapté                  | 3.5    | 4.5     | 5.9        | -     | 85    | <b>3.8</b>  |
| Non recapuchonnage des aiguilles               | 4.2    | -       | -          | -     | 72    | <b>3.2</b>  |
| Autre suggestion                               | 2.4    | 2.8     | 2.5        | 43.5  | 64    | <b>2.9</b>  |
| Urgence, manque de temps                       | 2.5    | 2.8     | 3.4        | 17.4  | 62    | <b>2.8</b>  |
| Utilisation inappropriée du matériel           | 2.1    | 3.7     | -          | -     | 45    | <b>2.0</b>  |
| Elimination objets dans sac poubelle           | 1.3    | 4.5     | -          | -     | 33    | <b>1.5</b>  |
| Procédure difficile                            | 1.6    | -       | 0.4        | 13.0  | 32    | <b>1.4</b>  |
| Conteneur inadapté                             | 1.5    | 2.0     | -          | -     | 31    | <b>1.4</b>  |
| Matériel manquant                              | 1.3    | 0.8     | 1.3        | 8.7   | 30    | <b>1.3</b>  |
| Conteneur trop plein                           | 1.5    | 1.2     | -          | -     | 28    | <b>1.3</b>  |
| Manque de formation                            | 1.5    |         | 0.4        | -     | 28    | <b>1.3</b>  |
|  |        | 0.8     |            |       |       |             |
| Utilisation du conteneur présent               | 1.5    | -       | -          | -     | 25    | <b>1.1</b>  |
| Matériel jetable, à usage unique               | -      | 4.5     | -          | -     | 22    | <b>1.0</b>  |
| Ne pas désadapter                              | 1.2    | 0.4     | -          | -     | 21    | <b>1.0</b>  |
| Port de surblouse, gants, masque               | -      | -       | 5.0        | 8.7   | 18    | <b>0.8</b>  |
| Gants sur peau lésée                           | -      | -       | 7.5        | -     | 18    | <b>0.8</b>  |
| Travail non habituel                           | 1.0    | -       | 1.2        | -     | 17    | <b>0.8</b>  |
| Interruption par tiers                         | 0.6    | 0.4     | -          | -     | 11    | <b>0.5</b>  |
| Utilisation de plateau                         | 0.4    | 0.4     | -          | -     | 8     | <b>0.4</b>  |
| Conteneur mal fermé                            | 0.3    | 0.4     | -          | -     | 6     | <b>0.3</b>  |
| Conteneur percé                                | -      | -       | -          | -     | 1     | -           |

## Statut sérologique du patient source

---

### ➤ Vis à vis du VIH

Cet item est renseigné dans 98.8% des cas, toutefois pour 26.6% des AES renseignés, le statut du patient est inconnu (884/3319).

Nombre de patients infectés par le VIH : 71 (2.1%).

Parmi ces derniers :

| Stade VIH                | N  | %    |
|--------------------------|----|------|
| ○ asymptomatique         | 10 | 14.1 |
| ○ primo-infection        | 4  | 5.6  |
| ○ symptomatique non SIDA | 9  | 12.7 |
| ○ SIDA                   | 14 | 19.7 |
| ○ inconnu                | 6  | 8.4  |
| ○ non renseigné          | 28 | 39.4 |

### ➤ Vis à vis du VHC

Cet item est renseigné dans 98.7% des cas, toutefois là encore, pour 29.0% des AES renseignés le statut du patient est inconnu (962/3315).

Nombre de patients :

✓ VHC négatif : 2136 soit 64.4% des cas renseignés.

✓ VHC positif : 217 soit 6.5%.

Parmi ces derniers :

|                           | N   | %    |
|---------------------------|-----|------|
| <b>ALAT &gt;= 2N</b>      |     |      |
| ↘ oui                     | 20  | 9.2  |
| ↘ non                     | 28  | 12.9 |
| ↘ inconnu                 | 79  | 36.4 |
| ↘ non renseigné           | 90  | 41.5 |
| <b>HEPATITE CHRONIQUE</b> |     |      |
| ↘ oui                     | 42  | 19.3 |
| ↘ non                     | 16  | 7.4  |
| ↘ inconnu                 | 59  | 27.2 |
| ↘ non renseigné           | 100 | 46.1 |

Pour les cas où le statut sérologique vis à vis du VIH et du VHC reste inconnu, il s'agit là majoritairement d'accidents pour lesquels il n'y a pas de patient

source identifiable, comme dans le cas d'AES par piqûre avec une aiguille qui traîne sur un sol, dans un sac poubelle, ou dans le cas d'AES avec saillie d'un conteneur plein.

### ➤ Antigène HBs

Cet item est renseigné dans 96.4% des cas, toutefois de nouveau, pour 36.1% des AES renseignés le statut du patient est inconnu (1167/3236).

Nombre de patients :

✓ Ag. HBs négatif : 2013 soit 62.2% des cas renseignés.

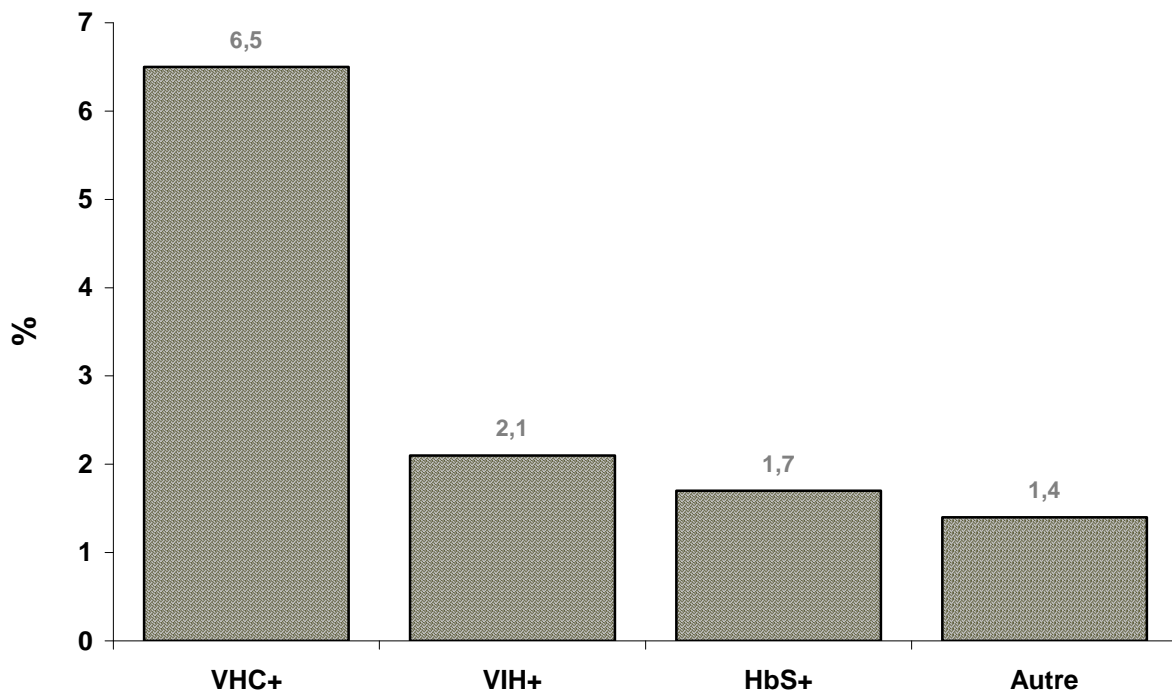
✓ Ag. HBs positif : 56 soit 1.7%. En ce qui concerne ces AES, 54 personnes accidentées sont déclarées immunisées (immunité post-vaccinale ou naturelle), 2 ne sont pas vaccinées.

### ➤ Autre infection du patient source

Pour 46 AES (1.4%) une autre infection est rapportée dont :

⇒ 26 infections à HTLV

⇒ 7 infections à staphylocoques



Le virus de l'hépatite C reste le virus le plus fréquemment rencontré.

## Réaction à l'accident

---

➤ **Lavage immédiat** : effectué par 91.6% des agents blessés (3076/3358).

Pour 40 AES, cet item n'a pas été renseigné.

➤ **Antiseptique** (AES avec projection dans les yeux exclus) : utilisation pour 96.9% des agents blessés (2937/3030).

Cet item n'a pas été renseigné pour 40 AES.

|                    | LAVAGE |      |     |     |        |      |
|--------------------|--------|------|-----|-----|--------|------|
|                    | Oui    | %    | Non | %   | Total* | %    |
| <b>Dakin</b>       | 1114   | 92.8 | 86  | 7.2 | 1201   | 40.9 |
| <b>Javel</b>       | 557    | 95.7 | 23  | 3.9 | 582    | 19.8 |
| <b>Bétadine</b>    | 649    | 94.9 | 34  | 5.0 | 684    | 23.3 |
| <b>Association</b> | 79     | 92.9 | 6   | 7.1 | 85     | 2.9  |
| <b>Alcool</b>      | 194    | 91.1 | 17  | 8.0 | 213    | 7.2  |
| <b>Autre</b>       | 122    | 93.1 | 7   | 5.3 | 131    | 4.5  |
| <b>Non précisé</b> | 40     | 97.6 | 1   | 2.4 | 41     | 1.4  |

\*AES avec l'item Lavage non renseigné inclus.

➤ **Examen sérologique initial (N=3288).**

Pour 24 AES, l'item n'a pas été renseigné.

Dans 1.4% des cas, aucun examen sérologique n'a été prescrit (N=46).

Un examen sérologique a été prescrit pour 98.6% des agents (N=3242).

Ci dessous, détail des sérologies initiales les plus fréquemment prescrites :

|                                 | N    | %    |
|---------------------------------|------|------|
| VHB + VHC + VIH + transaminases | 2007 | 58.7 |
| VHC + VIH + transaminases       | 590  | 17.2 |
| VHB + VHC + VIH                 | 430  | 12.6 |
| VHC+VIH                         | 125  | 3.7  |

➤ **Surveillance sérologique ultérieure (N=3163).**

Dans 5.1% des cas, aucune surveillance n'a été programmée (N=161).

Une surveillance sérologique a été mentionnée pour 94.9% des agents (N=3002).

Pour 34 AES, l'item n'a pas été renseigné.

Ci dessous, les examens sérologiques les plus fréquemment prescrits :

|                                 | <b>N</b> | <b>%</b> |
|---------------------------------|----------|----------|
| VHC + VIH + transaminases       | 1590     | 46.0     |
| VHC + VIH                       | 703      | 20.4     |
| VIH                             | 381      | 11.0     |
| VHB + VHC + VIH + transaminases | 185      | 5.4      |
| VHB + VHC + VIH                 | 173      | 5.0      |
| VHC + transaminases             | 117      | 3.4      |
| VIH + VHC + PCR + transaminases | 80       | 2.3      |
| VIH + Ag. P24                   | 34       | 1.0      |

➤ **Prophylaxie (N=3327).**

Une prophylaxie a été proposée à 6.2% des agents blessés (N=206/3327); parmi les 179 traitements précisés, il s'agissait toujours d'une tri-thérapie (prophylaxie antirétrovirale).

Statut du patient source vis à vis du VIH lors de l'instauration d'une prophylaxie antirétrovirale :

- ✓ statut inconnu : 61
- ✓ VIH négatif : 85
- ✓ VIH positif : 30
- ✓ non précisé : -

| Stade VIH              | Prophylaxie antirétrovirale |          |
|------------------------|-----------------------------|----------|
|                        | Oui                         | Non      |
| asymptomatique         | 3                           | -        |
| primo-infection        | 3                           | -        |
| symptomatique non SIDA | 2                           | -        |
| SIDA                   | 7                           | -        |
| inconnu                | 2                           | -        |
| non renseigné          | 13                          | -        |
| <b>Total</b>           | <b>30</b>                   | <b>-</b> |

Pour 35 AES avec patient source identifié VIH positif il est précisé qu'aucun traitement n'a été instauré. Parmi ces AES, on recense 9 AES par piqûre (dont 5 avec piqûre profonde) et 22 avec projection (dont 8 sur peau lésée) ; 15 AES concernent des IDE, 6 concernent des aides-soignantes.

#### ➤ Refus de traitement

Dans 21.8% des cas où une prophylaxie a été proposée, celle ci a été refusée (45/206).

Le motif de refus le plus fréquent est le statut du patient jugé non à risque (N=35/46), toutefois, pour 3 AES par piqûre le patient source est mentionné "statut VIH inconnu".

Par ailleurs, on recense :

- ✓ 5 refus pour cause d'inutilité du traitement vis à vis du type de blessure concernant 3 AES par piqûre superficielle (dont 2 avec statut du patient source mentionné "VIH inconnu") et 1 AES par piqûre profonde (avec statut du patient source mentionné "VIH inconnu").

- ✓ 5 refus pour cause d'efficacité non prouvée, concernant 3 AES par piqûre, dont 2 AES avec statut du patient source mentionné "VIH inconnu" et 1 AES par coupure profonde (avec statut du patient source mentionné "VIH inconnu").

- ✓ 5 refus pour cause de traitement contraignant, concernant 2 AES par piqûre superficielle, avec statut du patient source mentionné "VIH inconnu".

## Taux d'incidence des AES

---

### Taux pour 100 aides-soignant(e)s équivalents temps plein

|   | 2002       | 2001       |
|---|------------|------------|
| Nombre d'AES notifiés chez les aides-soignant(e)s | 407        | 312        |
| Nombre d'aides-soignant(e)s                       | 12732      | 13523      |
| <b>Taux d'AES pour 100 aides-soignant(e)s</b>     | <b>3.2</b> | <b>2.3</b> |
| Intervalle de confiance à 95%                     | 2.9 - 3.5  | 2.1 - 2.5  |

2001 : en équivalents temps plein, N=82 établissements

2002 : en équivalents temps plein, N=80 établissements

### Taux pour 100 médecins équivalents temps plein

|                                     | 2002       | 2001       |
|-------------------------------------|------------|------------|
| Nombre d'AES                        | 106        | 64         |
| Nombre de médecins                  | 3122       | 2839       |
| <b>Taux d'AES pour 100 médecins</b> | <b>3.4</b> | <b>2.3</b> |
| Intervalle de confiance à 95%       | 2.8 - 4.1  | 1.7 - 2.9  |

2001 : en équivalents temps plein, N=51 établissements

2002 : en équivalents temps plein, N=65 établissements

### Taux pour 100 infirmier(e)s équivalents temps plein

|   | 2002       | 2001       | 2000       |
|---|------------|------------|------------|
| Nombre d'AES notifiés chez les infirmier(e)s* | 1507       | 1377       | 1542       |
| Nombre d'infirmier(e)s                        | 18856      | 26631      | 23447      |
| <b>Taux d'AES pour 100 infirmier(e)s</b>      | <b>8.0</b> | <b>5.2</b> | <b>6.6</b> |
| Intervalle de confiance à 95%                 | 7.6 - 8.4  | 4.9 - 5.5  | 4.2 - 9.0  |

\*IDE+IBODE+IADE

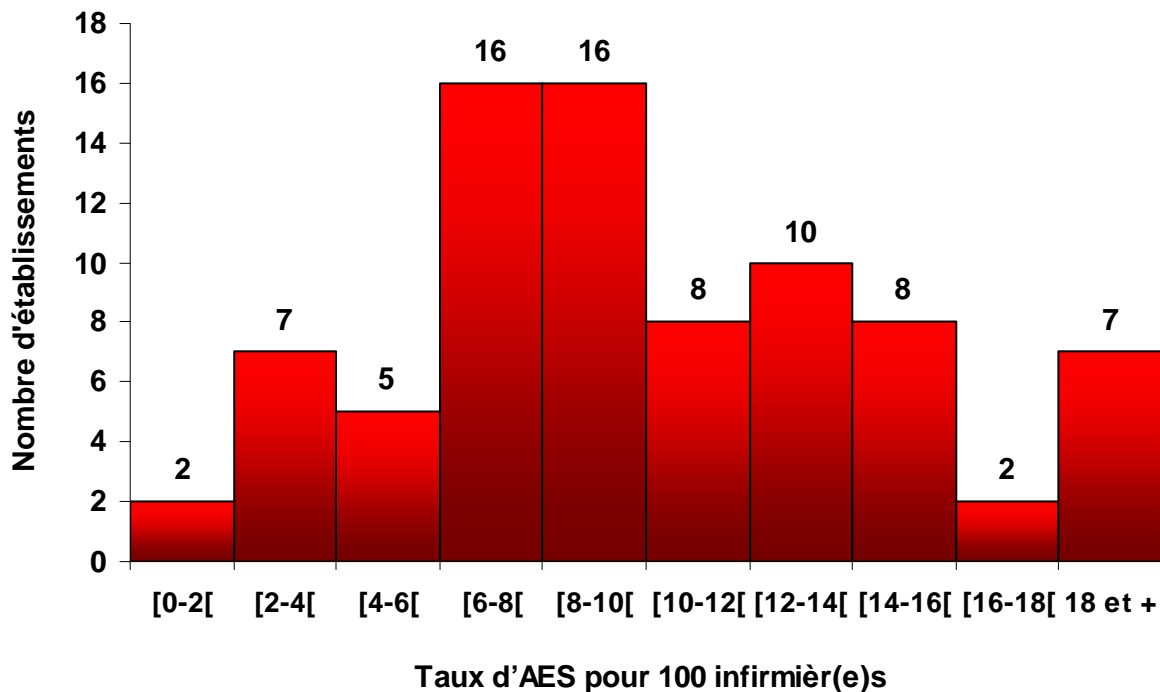
2000 : en effectifs, N=87 établissements

2001 : en équivalents temps plein, N=83 établissements

2002 : en équivalents temps plein, N=81 établissements.

Répartition des établissements par taux d'incidence des AES parmi les infirmier(e)s (en équivalents temps plein) (N=81 établissements).

Taux médian : 9.2% (Extrêmes : 0 – 82.0)



Taux d'incidence selon la taille des établissements (N=81)

Taux d'AES pour 100 infirmier(e)s équivalents temps plein

|         | N  | Moyenne | perc.25 | Médiane | perc.75 | Min. | Max. |
|---------|----|---------|---------|---------|---------|------|------|
| < 300   | 46 | 13.6    | 7.8     | 9.6     | 14.0    | 5.9  | 82.0 |
| 300-499 | 14 | 8.7     | 3.4     | 9.1     | 10.8    | 0.0  | 27.4 |
| 500-999 | 15 | 8.9     | 3.0     | 8.9     | 13.8    | 2.7  | 15.8 |
| > 1000  | 6  | 7.4     | 5.8     | 7.1     | 9.6     | 4.4  | 10.6 |

(p=0.09)

## Taux d'incidence des AES par piqûre

---

### Taux pour 100 infirmièr(e)s équivalents temps plein

|  | 2002       | 2001       |
|--|------------|------------|
| Nombre de piqûres notifiées              | 1182       | 1074       |
| Nombre d'infirmièr(e)s*                  | 18856      | 26631      |
| <b>Taux d'AES pour 100 infirmièr(e)s</b> | <b>6.3</b> | <b>4.0</b> |
| Intervalle de confiance à 95%            | 5.9 - 6.6  | 3.8 - 4.2  |

\*IDE+IBODE+IADE en équivalents temps plein

2001 : en équivalents temps plein, N=83 établissements

2002 : en équivalents temps plein, N=81 établissements

### Taux pour 100 aides-soignant(e)s équivalents temps plein

|   | 2002       | 2001       |
|---|------------|------------|
| Nombre de piqûres notifiées*                  | 282        | 221        |
| Nombre d'aides-soignant(e)s                   | 12732      | 13523      |
| <b>Taux d'AES pour 100 aides-soignant(e)s</b> | <b>2.2</b> | <b>1.6</b> |
| Intervalle de confiance à 95%                 | 2.0 - 2.5  | 1.4 - 1.8  |

2001 : en équivalents temps plein, N=82 établissements

2002 : en équivalents temps plein, N=80 établissements

### Taux pour 100 médecins équivalents temps plein

|                                     | 2002       | 2001       |
|-------------------------------------|------------|------------|
| Nombre de piqûres notifiées*        | 73         | 46         |
| Nombre de médecins                  | 3122       | 2839       |
| <b>Taux d'AES pour 100 médecins</b> | <b>2.3</b> | <b>1.6</b> |
| Intervalle de confiance à 95%       | 1.8 - 2.9  | 1.2 - 2.0  |

2001 : en équivalents temps plein, N=51 établissements

2002 : en équivalents temps plein, N=65 établissements

## Commentaires

Cette troisième enquête multicentrique réalisée par le C.CLIN Sud Ouest a de nouveau impliqué dans une action de surveillance par enquête d'incidence un grand nombre d'établissements, confirmant ainsi l'importance non négligeable de ce réseau. Les données ainsi obtenues sur 3358 accidents avec exposition au sang ont permis d'obtenir une large documentation sur ceux ci, nous permettant d'affiner notre connaissance épidémiologique.

Comme il est classiquement observé, c'est le personnel para-médical qui a déclaré le plus auprès de la médecine du travail; le personnel infirmier à lui seul étant concerné par 48.4% des AES recensés. Cette profession, dans ses pratiques quotidiennes est la plus exposée et de ce fait, est également la plus sensibilisée au risque. Elle déclare donc plus facilement auprès de la médecine du travail. Mais cette nouvelle surveillance confirme la part non négligeable des déclarations faites par le personnel médical, seconde catégorie la plus accidentée, avec pour exemple un nombre d'AES déclarés par les chirurgiens et anesthésistes-réanimateurs en augmentation par rapport aux données de l'année 2001.

Quelle que soit la catégorie professionnelle, la couverture vaccinale vis à vis de l'hépatite B est importante et est plus élevée qu'en 2001. Sur l'ensemble de la population des accidentés, ce taux est de 98.6% (personnels vaccinés et immunisés).

La grande majorité des accidents déclarés sont des accidents percutanés avec pour origine la plus fréquente une piqûre. Si la proportion de ces accidents se maintient, on note cependant un accroissement des déclarations d'accidents à plus faible risque de transmission; ainsi, par exemple, le nombre d'AES avec piqûre superficielle liés à une injection sous cutanée est en augmentation ce qui présuppose une bonne déclaration des AES.

Ci dessous, la proportion des AES avec mention d'exposition superficielle pour les 3 années de surveillance :

|                   | 2000  |      |      | 2001  |      |      | 2002  |      |      |
|-------------------|-------|------|------|-------|------|------|-------|------|------|
|                   | Total | N    | %    | Total | N    | %    | Total | N    | %    |
| <b>Piqûre</b>     | 2428  | 1423 | 58.6 | 2251  | 1367 | 60.7 | 2499  | 1591 | 63.7 |
| <b>Coupure</b>    | 348   | 209  | 60.1 | 345   | 218  | 63.2 | 380   | 238  | 62.6 |
| <b>Projection</b> | 354   | 92   | 26.0 | 387   | 103  | 26.6 | 406   | 287  | 70.7 |

N : piqûres, coupures superficielles, projections sur peau non lésée.

L'injection est le geste le plus fréquemment en cause, acte infirmier fréquent pour lequel il existe peu de matériel sécurisé. La plupart des injections concernent l'administration d'insuline à l'aide d'un stylo, matériel qui requiert un recapuchonnage afin de remplacer l'aiguille, ainsi que l'administration d'héparine en sous cutanée. On note par ailleurs une légère diminution des AES survenant lors d'un prélèvement, soin pour lequel il existe un plus large panel de matériels de sécurité.

Les AES surviennent le plus souvent après le geste (51.5%), lors de manipulations par le soignant d'instruments souillés avant leur élimination. Ces accidents apparaissent plus facilement évitables que ceux survenant lors de la réalisation du geste. Si nous considérons à l'instar du GERES et du C.CLIN Paris Nord les AES survenus après le geste et liés au non respect des Précautions Standard (détail en annexe), ce sont 46% des accidents qui auraient pu être évités, proportion élevée et stable puisqu'en 2001 celle ci était de 44.5%.

Le port des gants bien que plus fréquent qu'en 2001 demeure trop peu respecté, notamment lors de la réalisation d'une injection avec un taux d'utilisation de gants inférieur à 35%. L'utilisation du conteneur quant à elle bien est fonction du geste réalisé. Ainsi pour la réalisation d'une injection sous-cutanée, geste peu invasif et rapide, 44.2% des soignants dispose d'un conteneur mais ne l'emporte pas dans la chambre du patient (classiquement celui ci est laissé sur le chariot de soins dans le couloir); pour la manipulation d'une chambre implantable, cette proportion n'est que de 28.6% et pour des gestes plus invasifs comme la réalisation d'hémocultures, elle n'est plus que de 20%.

La proportion d'AES avec patient source VHC+ ou VIH+ est stable; de même que la proportion d'AES avec statut sérologique du patient source inconnu. La proportion des accidentés ayant bénéficié d'une surveillance sérologique initiale et ultérieure est stable. La surveillance ultérieure est réalisée dans 98.5% des cas d'AES avec patient source identifié VHC ou VIH positif. On note par ailleurs que pour 2277 AES avec patient source VHC, VIH et HBS négatif une surveillance ultérieure a tout de même été prescrite.

En conclusion, cette troisième enquête multicentrique ne montre pas d'évolution des circonstances de survenue des accidents avec exposition au sang mais permet de mieux caractériser les AES recensés dans l'inter-région, offrant ainsi des pistes de

réflexion autour des moyens de prévention à renforcer tels que le port des gants ou encore une utilisation plus adaptée des conteneurs. Il persiste encore 14% de situations où le conteneur est inadapté ou indisponible, et il faudrait tendre vers la disparition de ces situations.

Il faut souligner depuis 2000, une tendance à une meilleure observance des précautions standards. Toutefois, en terme d'incidence, on note une légère hausse difficile à interpréter ; avec une incidence qui reste comparable à celle des autres réseaux de surveillance.

En termes de matériel, les injections sous cutanées posent des problèmes toujours non résolus à ce jour (respectivement 491 et 522 AES en 2001 et 2002). Parmi ceux ci, les stylos à insuline restent les premiers pourvoyeurs d'AES (166 en 2001 et 238 en 2002). Il faut également relever les risque liés aux héparines de bas poids moléculaire avec 148 AES en 2001 et 110 AES en 2002 dont respectivement 44 et 43 AES liés à du matériel dit de sécurité.

Un autre axe majeur de réflexion à développer au regard de ces trois années d'existence du réseau porte sur la connaissance du statut du patient source, notamment vis à vis du VHC. Sachant que celle ci conditionne la prise en charge ultérieure du soignant, il est à déplorer que dans un quart des cas ce statut reste inconnu exception faite des AES sans patient source identifiable, ceci malgré une sensibilisation toujours croissante au risque de contamination.

Si vous souhaitez une analyse complémentaire des données, par disciplines par exemple, vous pouvez adresser votre demande au Docteur Pierre PARNEIX (pierre.parneix@chu-bordeaux.fr) en précisant l'usage que vous souhaitez faire de ces données.

La méthodologie, ces résultats ainsi que ceux des surveillances 2000 et 2001 sont disponibles sur le site Internet du C.CLIN Sud Ouest à la rubrique SURVEILLANCE à l'adresse suivante : [<http://www.cclin-sudouest.com>].

# **Annexe 1**

## **Fiche de recueil**



# SURVEILLANCE DES AES 2002

## Fiche de Recueil

|   |   |
|---|---|
| <p>1 • DATE de l'enquête : ..... / ..... / ..... .....</p> <p>2 • HÔPITAL : ..... 3 • SERVICE : .....</p> <p>4 • FONCTION : (utiliser la liste 1) .....</p> <p>5 • ÂGE (en année) : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6 • SEXE : Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/></p> <p>7 • ANCIENNETÉ PROFESSIONNELLE (en année) : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>8 • ANCIENNETÉ DANS LE SERVICE (en année) : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>9 • HORAIRES : (en heures) Prise de poste <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fin de poste <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Garde <input type="checkbox"/></p> <p>10 • STATUT VACCINAL HEPB : Vacc. <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/> Non Vacc. <input type="checkbox"/> Immunisé <input type="checkbox"/></p> | <p><b>Ne rien inscrire dans cette colonne</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>7 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>9<sup>(a)</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 9<sup>(b)</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 9<sup>(c)</sup> <input type="checkbox"/></p> <p>10 <input type="checkbox"/></p> |
|---|---|

### CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT

|   |   |
|---|---|
| <p>11 • DATE de l'accident : ..... / ..... / ..... .....</p> <p>12 • DÉLAI après prise de poste : .....</p> <p>13 • LIEU : .....</p>  | <p>11 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>12 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>13 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>  |
| <p><b>14 • NATURE DE L'EXPOSITION</b></p> <p>PIQÛRE (aiguille) <input type="checkbox"/> COUPURE (lame, bistouri,...) <input type="checkbox"/></p> <p style="padding-left: 40px;">Superficielle <input type="checkbox"/> Profonde <input type="checkbox"/></p> <p>PROJECTION de sang ou liquide biologique souillé de sang sur :</p> <p style="padding-left: 40px;">Yeux <input type="checkbox"/> Visage <input type="checkbox"/> Peau lésée <input type="checkbox"/></p>  | <p>14 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>   |
| <p><b>15 • TACHE EN COURS</b> : (Utiliser la liste 2) .....</p> <p>.....</p>  | <p>15 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>  |
| <p><b>16 • MÉCANISME DE L'ACCIDENT</b> : (Utiliser la liste 3) .....</p> <p>.....</p>   | <p>16 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>  |
| <p><b>17 • AGENT SEUL EN CAUSE</b> <input type="checkbox"/> OU BLESSE PAR COLLÈGUE <input type="checkbox"/></p> <p style="padding-left: 300px;">PAR MALADE <input type="checkbox"/></p>   | <p>17 <input type="checkbox"/></p>  |
| <p>• Dans tous les cas décrire les circonstances en clair : .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>  |   |
| <p><b>MATERIEL(S) EN CAUSE :</b></p> <p><b>18 • TYPE ET MARQUE DE MATERIEL (1)</b> .....</p> <p>..... <b>19 • DE SÉCURITÉ</b> : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p><b>20 • TYPE ET MARQUE (2)</b> .....</p> <p>..... <b>21 • DE SÉCURITÉ</b> : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p><b>22<sup>(a)</sup> • Si matériel de sécurité, avait-il été activé ?</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p><b>22<sup>(b)</sup> • Le matériel a-t-il contribué à la survenue de l'AES ?</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p><b>22<sup>(c)</sup> • Si oui, comment ?</b> .....</p> <p>.....</p> <p><b>CONTEXTE DE TRAVAIL</b> : (plusieurs réponses possible)</p> <p><b>23 • Malade agité</b> : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p><b>24 • Entrant ou urgence</b> : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p><b>25 • Malade difficile à piquer</b> : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p><b>26 • Effectif incomplet</b> : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p><b>27 • Interruption de la tâche par un tiers</b> : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> | <p>18 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>19 <input type="checkbox"/></p> <p>20 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>21 <input type="checkbox"/></p> <p>22<sup>(a)</sup> <input type="checkbox"/></p> <p>22<sup>(b)</sup> <input type="checkbox"/></p> <p>22<sup>(c)</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>23 <input type="checkbox"/></p> <p>24 <input type="checkbox"/></p> <p>25 <input type="checkbox"/></p> <p>26 <input type="checkbox"/></p> <p>27 <input type="checkbox"/></p> |

## PRÉVENTION

|  |   |
|--|---|
| <b>28 • LORS DE L'ACCIDENT, PORTIEZ-VOUS DES GANTS ?</b><br>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet <input type="checkbox"/>  | 28 <input type="checkbox"/>   |
| <b>29 •</b> Si oui, combien de paires ? .....  | 29 <input type="checkbox"/>   |
| <b>30 •</b> Si non pourquoi ? .....  | 30 <sup>(a)</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 30 <sup>(b)</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| <b>31 • AVIEZ-VOUS UN CONTENEUR A PORTÉE DE LA MAIN ?</b><br>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet <input type="checkbox"/> | 31 <input type="checkbox"/>   |
| <b>32 •</b> Si non pourquoi ? .....  | 32 <sup>(a)</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 32 <sup>(b)</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| <b>33 • AUTRES MOYENS DE PROTECTION UTILISES :</b> .....   | 33 <sup>(a)</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 33 <sup>(b)</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| <b>34 • SUGGESTIONS DE L'AGENT POUR PRÉVENIR UN TEL ACCIDENT :</b> .....   | 34 <sup>(a)</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 34 <sup>(b)</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

## INFORMATION SUR LE PATIENT SOURCE

|  |   |
|--|---|
| <b>35 • VIH :</b> Positif <input type="checkbox"/> Négatif <input type="checkbox"/> Inconnu <input type="checkbox"/>   | 35 <input type="checkbox"/>   |
| <b>36 •</b> Si sérologie VIH positive, STADE :<br>Primo infection <input type="checkbox"/> Asymptomatique <input type="checkbox"/> Symptomatique NON SIDA <input type="checkbox"/><br>SIDA <input type="checkbox"/> Inconnu <input type="checkbox"/> | 36 <input type="checkbox"/>   |
| <b>37 • VHC :</b> Positif <input type="checkbox"/> Négatif <input type="checkbox"/> Inconnu <input type="checkbox"/><br>Si sérologie VHC positive, MALADE :  | 37 <input type="checkbox"/>   |
| <b>38 •</b> ALAT > 2N Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/>   | 38 <input type="checkbox"/>   |
| <b>39 •</b> Hépatite chronique Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sait pas <input type="checkbox"/>  | 39 <input type="checkbox"/>   |
| <b>40 • HBS :</b> Positif <input type="checkbox"/> Négatif <input type="checkbox"/> Inconnu <input type="checkbox"/>   | 40 <input type="checkbox"/>   |
| <b>41 • AUTRE INFECTION TRANSMISSIBLE PAR LE SANG :</b> .....  | 41 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

## RÉACTION A L'ACCIDENT

|   |  |
|---|--|
| <b>SOINS IMMÉDIATS :</b>  |  |
| <b>42 •</b> Lavage <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>   | 42 <input type="checkbox"/>  |
| <b>43 •</b> Antiseptique <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>   | 43 <input type="checkbox"/>  |
| <b>44 •</b> Si oui lequel ? .....   | 44 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  |
| <b>45 •</b> Un (des) <b>EXAMEN(S) SÉROLOGIQUE(S)</b> initial a-t-il été fait ? : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>  | 45 <input type="checkbox"/>  |
| <b>46 •</b> Si oui, lequel ou lesquels ? .....  | 46 <sup>(a)</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  |
| Date : .... / .... / .....  | 46 <sup>(b)</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| <b>47 •</b> Une surveillance sérologique ultérieure a-t-elle été programmée ?<br>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>  | 47 <input type="checkbox"/>  |
| <b>48 •</b> Si oui, lequel ou lesquels ? .....  | 48 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |
| <b>49 •</b> Un <b>TRAITEMENT PROPHYLACTIQUE</b> a-t-il été proposé ? : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>  | 49 <input type="checkbox"/>  |
| <b>50 •</b> Si oui, nom du (ou des) produit(s) .....  | 50 <sup>(a)</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 50 <sup>(b)</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>        |
| .....   | 50 <sup>(c)</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 50 <sup>(d)</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>        |
| <b>51 •</b> S'il a été refusé, raison(s) .....  | 51 <sup>(a)</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 51 <sup>(b)</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                 |
| <b>52 •</b> Date de début : .... / .... / .....   | 52 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                |
| <b>53 •</b> Durée prescrite (en jours) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>54 •</b> Durée effective (en jours) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 53 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  |
| <b>55 •</b> Si interruption, pourquoi ? .....   | 55 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  |



# **Annexe 2**

## **Critères d'évitabilité**

## Définition des AES évitables

| CODE   | DEFINITION DU MECANISME                   |  |
|--|---|--|
| <b>030</b>   |   | En recapuchonnant une aiguille   |
| <b>040</b>   | En manipulant une aiguille                | En désadaptant une aiguille : à la main, à la pince, une aiguille de vacutainer, d'une tubulure, d'un stylo, d'une seringue                                    |
| <b>099</b>   |   | Autres manipulations (aiguille tombée)   |
| <b>202</b>   |   | Pour couper (fils, redons, tubulures)  |
| <b>203</b>   | En manipulant une lame                    | Remise de l'étui sur le bistouri   |
| <b>205</b>   |   | En désadaptant une lame (microtome, lame, rasoir, bistouri)  |
| <b>305</b>   | En manipulant des prélèvements            | En décantant   |
| <b>306</b>   |   | En aspirant à la bouche dans pipette   |
| <b>308</b>   |   | En transvasant sang de seringue dans tube ou tube à tube   |
| <b>411</b>   | En manipulant des instruments souillés    | Posés dans un plateau ou sur paillassse ou sur table instrument chirurgical : en prenant ou posant cet objet ou un autre objet dans le plateau ou sur la table |
| <b>412</b>   |   | Posés dans un plateau ou sur paillassse ou sur table instrument chirurgical : en ramassant les objets pour les éliminer  |
| <b>421</b>   |   | Traînant dans des champs ou des compresses   |
| <b>422</b>   |   | Traînant dans du linge ou un lit   |
| <b>423</b>   |   | Traînant dans un sac poubelle  |
| <b>424</b>   |   | Traînant sur surface ou sol (dans serpillière) ou autre (dossier)  |
| <b>452</b>   |   | En passant des instruments souillés de la main à la main lors d'instrumentation (bistouri, porte-aiguille monté)   |
| <b>602</b>   |   | En manipulant des OPCT   |
| <b>603</b>   | Conteneurs percés                         |  |
| <b>699</b>   | Autres (coincé dans l'orifice, mal fermé) |  |
| <b>701</b>   | En intervenant sur un appareil            | En ouvrant une centrifugeuse avant l'arrêt complet ou si tube cassé  |
| Non port de gants dans les expositions cutanées seules (type exposition = 33 : projection sur peau lésée). |   |  |

# **Annexe 3**

## **Liste des participants**

## ANTILLES-GUYANE

---

C.H.U Pointe à Pitre - POINTE A PITRE - Madame le Docteur ABELAN-DIB

C.H.G.I - BASSE TERRE - Madame le Docteur FEVRE

Hôpital Sainte Marie - GRAND BOURG MARIE GALANTE - Madame le Docteur FEVRE

Hôpital local - CAPESTERRE - BELLE EAU - Madame le Docteur FEVRE

## AQUITAINE

---

C.H.U - BORDEAUX - Mesdames les Docteurs BUISSON-VALLES, FOSSOUX, PATARRIEU

Centre Hospitalier R. Boulin - LIBOURNE - Docteurs DONES & JOBIT-LAUDETTE

Hôpital Bagatelle - TALENCE - Madame le Docteur DELORGE-AUCHE

Clinique Mutualiste - PESSAC - Madame le Docteur BANNWARTH

Centre Hospitalier Pasteur - LANGON - Madame le Docteur GAUTREAU

Centre Hospitalier Saint-Cyr - VILLENEUVE SUR LOT - Madame le Docteur PETTINI

Centre Hospitalier - DAX - Madame le Docteur BENEGAS-BERNARD

Institut Bergonié - BORDEAUX - Madame le Docteur HARDY

Centre Hospitalier - MONT DE MARSAN - Docteurs DUMAS DE LA ROQUE et CHARRIER

Centre Hospitalier Spécialisé - CADILLAC SUR GARONNE - Monsieur le Docteur COMTE

C.H.S Charles Perrrens - BORDEAUX - Monsieur le Docteur DELMAS SAINT HILAIRE

Centre Hospitalier - PAU - Monsieur le Docteur TILLIE

Centre Hospitalier de la Côte Basque - BAYONNE - Madame le Docteur TEULIERES

Hôpital Suburbain du Bouscat - LE BOUSCAT - Madame le Docteur LEGRAND

Centre Hospitalier - PERIGUEUX - Madame le Docteur RIVIERE

Clinique Sainte Anne - LANGON - Madame le Docteur GAUTREAU

Polyclinique Bordeaux-Nord - BORDEAUX - Madame le Docteur FOUQUET

Centre Médico Chirurgical Wallerstein - ARES - Madame le Docteur SAINT-MIEUX

Hôpital Local - NONTRON - Madame le Docteur VERON

Hôpital Local - SAINT ASTIER - Madame le Docteur VERON

Centre Hospitalier - SARLAT - Madame le Docteur VERON

Hôpital Local - EXCIDEUIL - Madame le Docteur VERON

H.I.A. Robert Picqué - BORDEAUX ARMEES - Docteurs ROUMEGOU, JOSSE

Aquitaine Santé - Clinique Jean Villar - BRUGES - Monsieur le Docteur LLORENTE

Clinique Labat - ORTHEZ - Madame le Docteur DUHAMEL

C.S.S.R Tour de Gassie - BRUGES - Madame le Docteur MARZETTO

Polyclinique Sokorri - SAINT PALAIS - Docteur ESPOUEY  
C.H intercommunal de MARMANDE - MARMANDE - Monsieur le Docteur MARCHAND  
Clinique Tourny - BORDEAUX - Madame le docteur GARDERET  
Clinique Delay - BAYONNE - Madame le Docteur LARRERE  
Clinique mutualiste du Médoc - LESPASSE - Monsieur le Docteur DAVIAU  
Clinique Saint Hilaire - AGEN - Monsieur le Docteur VERGNES

## LIMOUSIN

---

C.R.R.F André Lalande - NOTH - Madame le Docteur DU ROSCOAT  
Centre Médical National MGEN - SAINTE FEYRE - Madame le Docteur VIMONT  
Centre Hospitalier - GUERET - Madame le Docteur BRET-MULLE  
Centre Thérapeutique et Chirurgical Chénieux - LIMOGES - Madame le Docteur RENAUDIE  
Clinique Médicale Chénieux - LIMOGES - Madame le Docteur RENAUDIE  
Centre Hospitalier - TULLE - Madame le Docteur DEMONTJEAN  
Clinique des Emailleurs - LIMOGES - Madame le Docteur NOUAILLE  
ALURAD - LIMOGES - Monsieur le Docteur PEYRONNET  
CHS Esquirol - LIMOGES - Monsieur le docteur SARDIN  
Centre hospitalier - SAINT JUNIEN - Monsieur le Docteur SARDIN  
Centre Hospitalier J. Boutard - SAINT YRIEIX LA PERCHE - Madame le Docteur BRICQ  
CHU Dupuytren - LIMOGES - Madame le Docteur LAPLAUD  
Hôpital Intercommunal du Haut Limousin - MAGNAC LAVAL - Madame le Docteur LAPLAUD  
Clinique du Colombier - LIMOGES - Docteur GAILLARD

## MIDI-PYRENEES

---

C.H.U de Toulouse - TOULOUSE - Docteurs DIOMARD, LATORZEFF, DUOLE et TRAMUNT  
Clinique du Pont de Chaume - MONTAUBAN - Madame le Docteur PECH  
Clinique Croix Saint Michel - MONTAUBAN - Madame le Docteur PECH  
Centre de Lutte contre le Cancer C. Régaud - TOULOUSE - Madame le Docteur CATROS  
Centre Hospitalier - ALBI - Madame le Docteur LAFRAGETTE  
Clinique du Château - TOULOUSE - Madame le Docteur BAXERRES  
Clinique Pyrénées-Bigorre - TARBES - Madame le Docteur BIDEGAIN  
Clinique Néphrologique Saint Exupéry - TOULOUSE - Madame le Docteur THERON  
Clinique Psychiatrique Castelveil - CASTELMAUROU - Madame le Docteur THERON  
Clinique de l'Union et du Vaurais - SAINT JEAN - Madame le Docteur THERON

Clinique Saint Jean Languedoc - TOULOUSE - Madame le Docteur THERON  
Clinique Pasteur - TOULOUSE - Mademoiselle le Docteur PELLETIER  
C.H.I.C Castres-Mazamet - CASTRES - Madame le Docteur MARTY-ROUDEZ  
Centre Hospitalier La Chartreuse - VILLEFRANCHE DE ROUERGUE - Madame le Docteur CALVIGNAC  
Fondation du Bon Sauveur d'Albi - ALBI - Madame le Docteur VAUR  
Clinique des Cèdres - CORNEBARRIEU - Madame le Docteur PIERRE  
Polyclinique du Parc - TOULOUSE - Madame le Docteur PIERRE  
Centre Hospitalier de l'Ariège-Couserans - SAINT GIRONS - Madame le Docteur DELUCA  
Hôpitaux de Lannemezan - LANNEMEZAN - Monsieur le Docteur CONTE  
Clinique d'Occitanie - MURET - Madame FOIDART (Dr SZWAGRZYK en 2002)  
Clinique des Pyrénées - COLOMIERS - Madame FOIDART (Dr SERENA)  
Centre Hospitalier - SAINT GAUDENS - Madame le Docteur VAQUIE  
Centre Hospitalier Sainte Marie - RODEZ - Madame le Docteur CAUSSE-ROUFFIAC  
Centre Hospitalier - SAINT CERE - Madame le Docteur AGUERA

## **POITOU-CHARENTES**

---

Centre hospitalier Camille Guérin - CHATELLERAULT - Madame le Docteur DIALLO  
Hôpital de Jonzac - JONZAC - Madame le Docteur NAU  
Polyclinique Inkerman - NIORT - Madame le Docteur CUVILLIER  
Centre de Rééducation et de Réadaptation Fonctionnelle - NIORT - Madame le Docteur CUVILLIER  
Clinique chirurgicale du Dr Pépin - NIORT - Madame le Docteur CUVILLIER  
Centre Hospitalier - SAINT JEAN D'ANGELY - Madame le Docteur BELLVERT  
Centre Hospitalier - SAINTES - Madame le Docteur MAHE-NGUYEN  
Centre Hospitalier - ROCHEFORT - Madame le Docteur LAFOSSAS  
Centre Hospitalier - ROYAN - Madame le Docteur BELLVERT  
Centre Hospitalier - NIORT - Madame le Docteur ESNAULT  
Centre Hospitalier - ANGOULEME - Madame le Docteur TRAPATEAU  
C.H.U La Milétrie - POITIERS - Docteurs PELTIER, DIALLO et COULOUBIER  
Clinique de l'ancienne halle - COGNAC - Docteur POMMIER

### **Gestion du réseau**

---

E. SOUSA, E. REYREAUD.

### **Analyse des données et rédaction**

---

E. REYREAUD, J. GONDEL, P. PARNEIX.