

La prévention des AES



Qu'est qu'un AES?

- Accident Exposant au Sang (AES)
 - Définition (Circ. n° DGS/DH/98/249 du 20 avril 1998)
- Tout **CONTACT PERCUTANÉ** (piqûre, coupure...)
- ou **PROJECTION** sur muqueuse (œil, bouche...) ou sur peau lésée (eczéma, coupure antérieure)
- Avec du **SANG** ou un liquide biologique contenant du sang

=> Accident du travail le plus fréquent dans les hôpitaux

Les AES = un risque

pour le
personnel
de santé

Piqûre chez une IDE lors
d'un prélèvement veineux
4,7 AES/100 IDE*



Contaminations
professionnelles

Surveillance
pérenne

Et parfois
pour les
patients

Blessure chez un
chirurgien lors d'un
geste chirurgical et
poursuite de
l'utilisation du matériel
5,7 AES/100 chirurgiens*



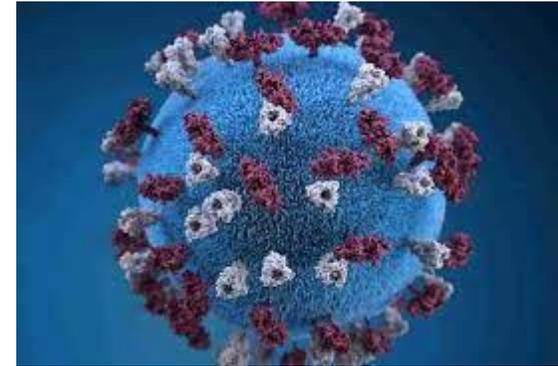
Contaminations
soignants→patients

Investigations,
publications
ponctuelles

Agents pathogènes en cause

Les 3 principaux :

- VIH
- VHC
- VHB chez le non immunisé



Agents pathogènes en cause

Mais aussi, beaucoup plus rarement :

- Plus de 50 pathogènes différents (virus, bactéries, parasites, champignons)

A.Tarantola, et al. Am J Infect Control 2006;34:367

- Fièvres hémorragiques virales : Ebola (nombreux cas en Afrique)
- Dengue : plusieurs cas décrits dans la littérature dont en France après piquêre
- Chikungunya : 1 cas autochtone chez une IDE en France après contact sanguin sur peau lésée

Agents pathogènes en cause

- 20 cas de transmission de paludisme à *P. falciparum* et 3 cas à *P. vivax* après AES publiés dans le monde A. Tarantola et coll.
- Analyses détaillées des 20 cas de paludisme à *P. falciparum*
 - 40% en France et 80% en Europe
 - 55% IDE, 30% médecins, 10% biologiste-chercheur
 - 65% piqûres, 25% contacts peau lésée
 - 9 formes graves dont 1 décès

CONTAMINATIONS PROFESSIONNELLES: VIH, VHB, VHC CHEZ LES SOIGNANTS

LE POINT AU 31 DÉCEMBRE 2020

- **VIH: 1^{er} cas documenté en 1985**
 - 14 séroconversions: 12 infirmier(e)s, 1 interne, 1 secouriste
 - Au moins 8 accidents évitables par l'application des précautions standard
 - 36 infections présumées
 - Au moins 12 accidents évitables par l'application des précautions standard
- **VHC: 1^{er} cas documenté en 1991**
 - 73 séroconversions: 49 infirmier(e)s, 8 AS/ASH, 7 médecins, 4 chirurgiens
 - Au moins la moitié évitable par l'application des précautions standard
- **Et le VHB: début de la surveillance en 2005**
 - Aucune séroconversion

CONTAMINATIONS PROFESSIONNELLES: VIH, VHB, VHC CHEZ LES SOIGNANTS

LE POINT AU 31 DÉCEMBRE 2020

GERES

GROUPE D'ÉTUDE SUR LE RISQUE
D'EXPOSITION DES SOIGNANTS
aux agents infectieux

28

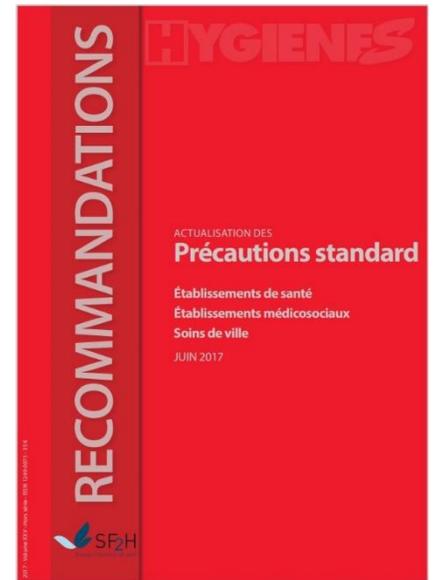
En conclusion

- Aucune séroconversion VIH documentée depuis 2004
 - Un seul cas de contamination VHC déclaré depuis 2012
- ⇒ Même si sous-déclaration possible, le risque de contamination virale après AES est devenu très faible grâce à :
- Prévention réduisant la fréquence des AES
 - Traitement post-exposition pour le VIH
 - Traitements des patients
 - VHC entraînant la guérison
 - VIH rendant la charge virale indétectable

Mise à jour des terminologies

Actualisation des précautions standard - 2017

- Abandon de l'acronyme OPCT pour le terme générique :
« objet perforant »



Tester vos connaissances ...

Installer l'application

« SOCRATIVE »

depuis votre Store

La classe: GRASLIN



Questionnaire



Course de l'espace



Ticket de sortie

Quels éléments de protection sont nécessaires pour cet acte?

- Gants
- Lunettes
- Tablier
- Masque
- Collecteur Perforants



Quels éléments de protection sont nécessaires pour cet acte?

- Gants
- Lunettes
- Tablier
- Masque
- Collecteur Perforants



Choisir les situations conformes liée à la « prévention AES »

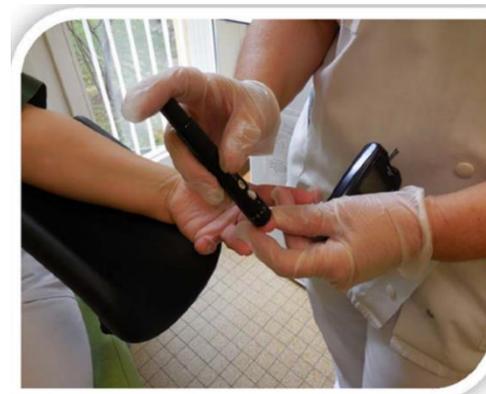
A



B



C



Choisir les situations conformes liée à la « prévention AES »

A



NC: absence de gants

B

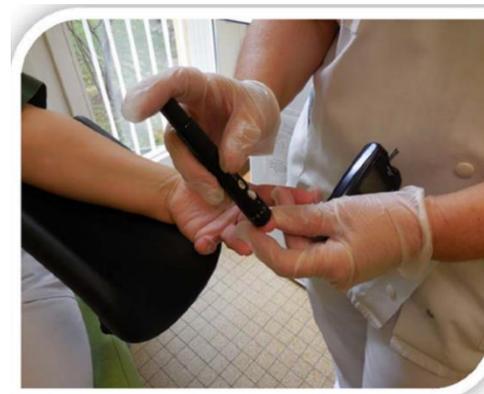


CONFORME au regard des PS



NC: selon recos INRS, tout DASRI doit être acheminer au local d'entreposage avec des gants

C



CONFORME

Choisir les situations conformes liée à la « prévention AES »

D



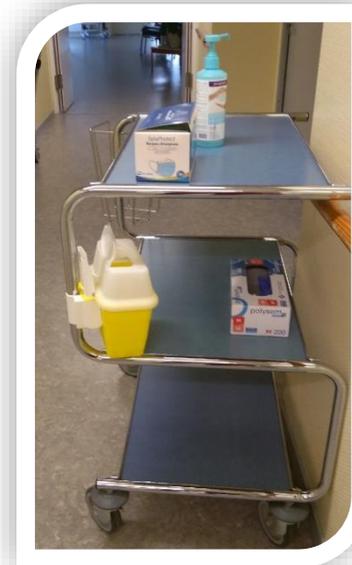
E



F



G



Choisir les situations conformes liée à la « prévention AES »

D



NSP: est-il sur un socle stable?

E



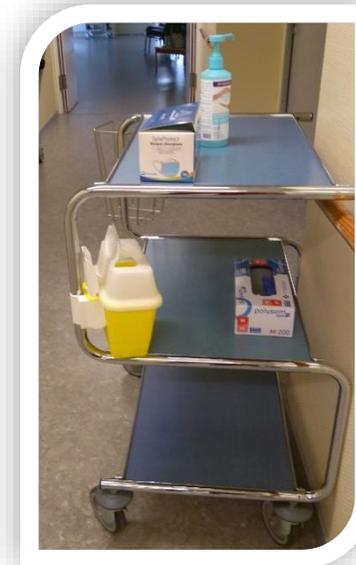
CONFORME

F



NC: trop plein

G



NC: Fermeture temporaire non activée

Classer dans l'ordre chronologique les étapes suivantes:



Classer dans l'ordre chronologique les étapes :



Quelles sont les bonnes consignes pour utiliser un collecteur d'objets perforant (COP)?

- A** Inscrire la date d'ouverture et de fermeture sur le COP
- B** Il n'est pas indispensable d'être formé à l'utilisation d'un COP
- C** Avoir un collecteur à proximité lors des soins
- D** Si le collecteur déborde, il suffit de transvaser les objets dans un autre COP
- E** Fermer le COP définitivement lorsqu'il a atteint son seuil de remplissage



Quelles sont les bonnes consignes pour utiliser un collecteur d'objets perforant (COP)?



- Incrire la date d'ouverture et de fermeture sur le COP
- Il n'est pas indispensable d'être formé à l'utilisation d'un COP
- Avoir un collecteur à proximité lors des soins
- Si le collecteur déborde, il suffit de transvaser les objets dans un autre COP
- Fermer le COP définitivement lorsqu'il a atteint son seuil de remplissage

Quelles sont les bonnes consignes pour utiliser un collecteur d'objets perforants (COP)?



- A** Peu importe la taille du COP, l'important c'est qu'il soit un collecteur DASRI
- B** Il ne faut jamais dépasser la limite de remplissage
- C** Il est important de bien tasser les déchets dans le collecteur avant de le fermer définitivement
- D** Utiliser les encoches pour désadapter l'objet perforant est gage de sécurité
- E** Le COP est livré couvercle et boîte soudés

Quelles sont les bonnes consignes pour utiliser un collecteur d'objets perforants?



- Peu importe la taille du COP, l'important c'est qu'il soit un collecteur DASRI
- ✗ Il ne faut jamais dépasser la limite de remplissage
- Il est important de bien tasser les déchets dans le collecteur avant de le fermer définitivement
- ✗ Utiliser les encoches pour désadapter l'objet perforant est gage de sécurité
- Le COP est livré couvercle et boîte soudés

Quels déchets relèvent des objets perforants à éliminer dans un COP?



A Rasoir jetable

B Tubulure de perfusion

C Lame de tondeuse pour dépilation pré-opératoire

D Seringue

E Seringue avec aiguille sertie

F Pansement

G Bandelette glycémie

H Ampoule médicamenteuse



Quels déchets relèvent des objets perforants?



Rasoir jetable

Tubulure de perfusion

Lame de tondeuse pour dépilation pré-opératoire

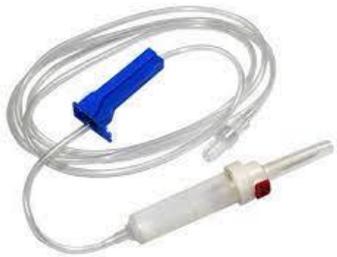
Seringue

Seringue avec aiguille sertie

Pansement

Bandelette glycémie

Ampoule médicamenteuse
> selon Procédure interne établissement

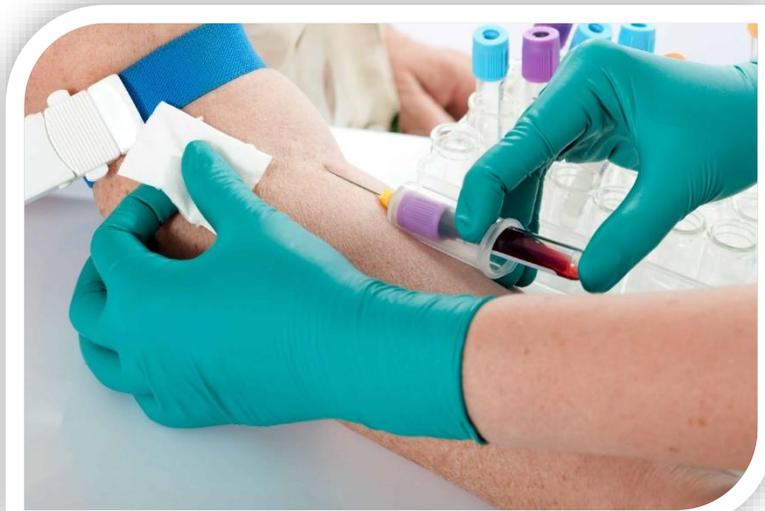


Laquelle de ces situations est conforme?

1



2



3



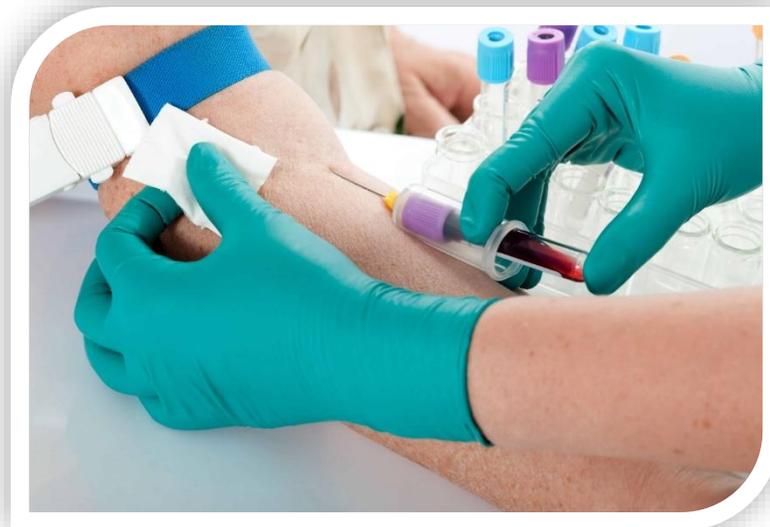
Laquelle de ces situations est conforme?

1



Non: absence de gant

2



Non: aiguille non sécurisée

3



OUI: port de gant, présence du collecteur, aiguille sécurisée

Ces deux contenants sont des collecteurs perforants?



■ Vrai

■ Faux

Ces deux contenants sont des collecteurs OPCT?

Dédié aux
professionnels de
santé



Dédié aux
patients en
autotraitement

Vrai

Faux

Conclusion

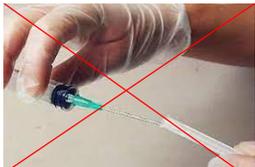
- La prévention des AES c'est avant tout:
 - Le respect des précautions standard



➤ Porter les bons EPI au bon moment

- Port de gants si risque de contact avec du sang ou des produits biologiques et protéger toute plaie
- Port de lunettes de protection, masque si risque de projection

- Ne jamais recapuchonner, ni plier les aiguilles, ni les désadapter à la main
- Ne jamais manipuler à main nue des objets provenant de l'activité de soin



Conclusion

- La prévention des AES c'est avant tout (suite):
 - Maitriser l'utilisation des collecteurs d'objets perforants
 - Réaliser un montage conforme du COP
 - Collecteur fixé à un stabilisateur posé sur une base stable
 - Ne jamais forcer lors de l'introduction des déchets
 - Surveiller et respecter la limite de remplissage des collecteurs
 - Collecteur à porter de mains
 - Elimination directe après utilisation des objets perforant
 - ✓ *Selon le Gerès la dépose intermédiaire est autorisée seulement pour les dispositifs sécurisés cependant ce n'est pas recommandé par la SF2H: précautions standard 2017,*
 - Activer la fermeture provisoire en dehors du soin et surtout dans les zones accueillant du public



Conclusion

- La prévention des AES c'est aussi:
- Utiliser dès que possible du matériel sécurisé*

Ce matériel doit répondre aux normes en vigueur

Les utilisateurs doivent être formés à la bonne utilisation de ces dispositifs



➤ Déclarer c'est se protéger

- Une déclaration initiale d'accident de travail auprès de l'employeur, accompagné d'un Certificat Médical Initial (CMI) rempli par le médecin du choix du blessé.
- Sur le CMI ,il faut écrire clairement qu'une contamination est possible et qu'un suivi sérologique pour le VIH est indispensable pendant 3 mois (4 mois si la personne reçoit un traitement prophylactique) et éventuellement pour d'autres virus pendant 6mois.
- une sérologie initiale pratiquée avant le 8ème jour, constatée négative

=> Les libéraux n'étant pas couverts par ces textes doivent souscrire une assurance volontaire.

*Arrêté du 10 juillet 2013 relatif à la prévention des risques biologiques auxquels sont soumis certains travailleurs susceptibles d'être en contact avec des objets perforants, Journal officiel du 31/08/2013