

Prévention des Accidents d'exposition au sang

- **Ne pas paniquer !**
- **Ne pas le cacher !**

Objectifs



- Connaître ce qu'est un AES
- Connaître les conduites à risques
- Connaître la conduite à tenir en cas d'AES
- Connaître les mesures de précautions universelles

Définition

- « *Tout contact percutané ou sur la peau lésée ou sur la muqueuse de la peau ou des yeux avec du sang ou du liquide biologique souillé par du sang* ».
- ~ 40 pathogènes transmis par AES.
- Principalement : VIH, VHB , VHC, EBOLA .

Evaluation du risque d'infection selon la nature de l'exposition

Massive	Piqûre profonde avec aiguille creuse IV ou IA
Intermédiaire	Coupure avec bistouri à travers gants Piqûre superficielle avec aiguille creuse IV ou IA
Minime	Piqûre superficielle avec aiguille pleine ou creuse petit diamètre Projection muqueuse ou peau lésée Piqûre avec seringue abandonnée

GESTES A RISQUE

Recapuchonnage manuel d'une aiguille ou d'une lame de bistouri (80%)

Prélèvement veineux

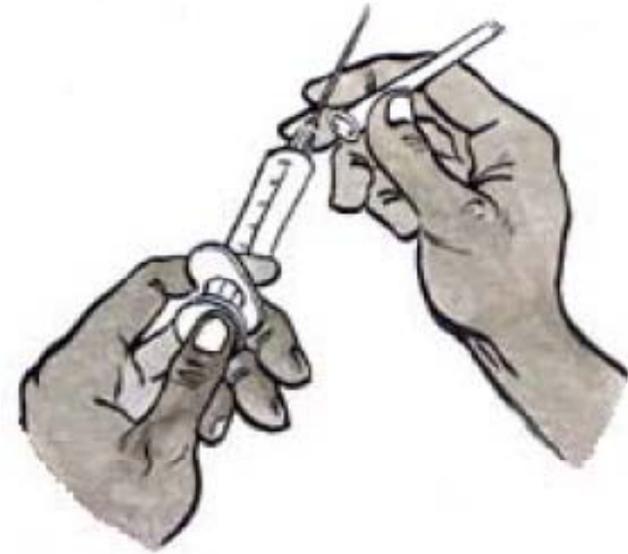
Jeter une aiguille sans faire attention

Matériel oublié sur le champ ou la paillasse

PRINCIPAUX GESTES A RISQUES

punchonnage manuel d'une aiguille ou d'une lame de bistouri souillée

*es effectués parfois ou toujours par **83 %** des personnes de l'étude africaine*



r Rokhaya Diagne

PRINCIPAUX GESTES A RISQUES

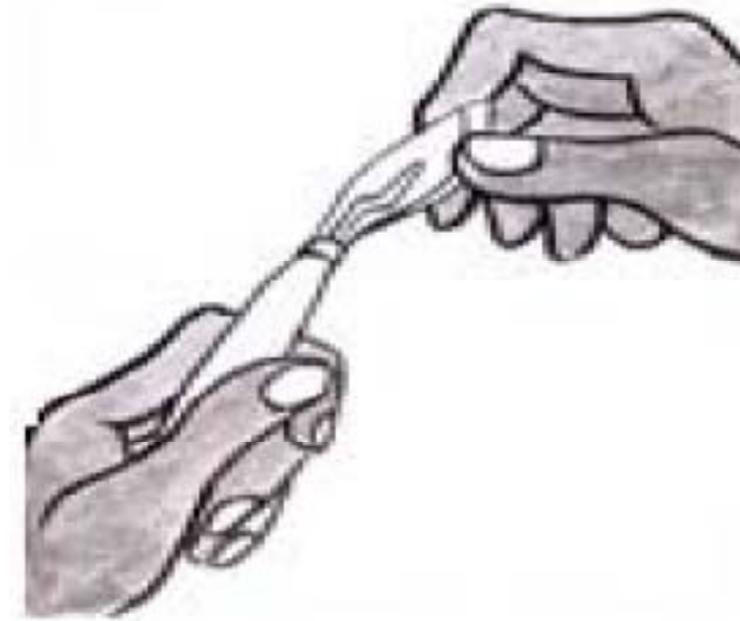
l'élimination immédiate du matériel souillé dans un
conteneur de sécurité
Gestes effectués parfois ou toujours par **76 %** des
personnes de l'étude africaine



okhaya Diagne

PRINCIPAUX GESTES A RISQUES

adaptation manuelle des aiguilles ou des
es de bistouri
*tes effectués parfois ou toujours par **82 %**
personnes de l'étude africaine*



Dr Rokhaya Diagne

PRECAUTIONS UNIVERSELLES

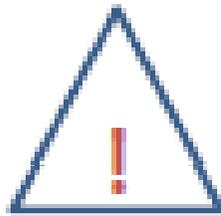
**LAVER LES MAINS A L'EAU ET AU SAVON,
AVANT ET APRES CHAQUE SOIN ET ENTRE
DEUX PATIENTS**

Après de tout contact ou risque de contact avec des
produits biologiques



PRECAUTIONS UNIVERSELLES

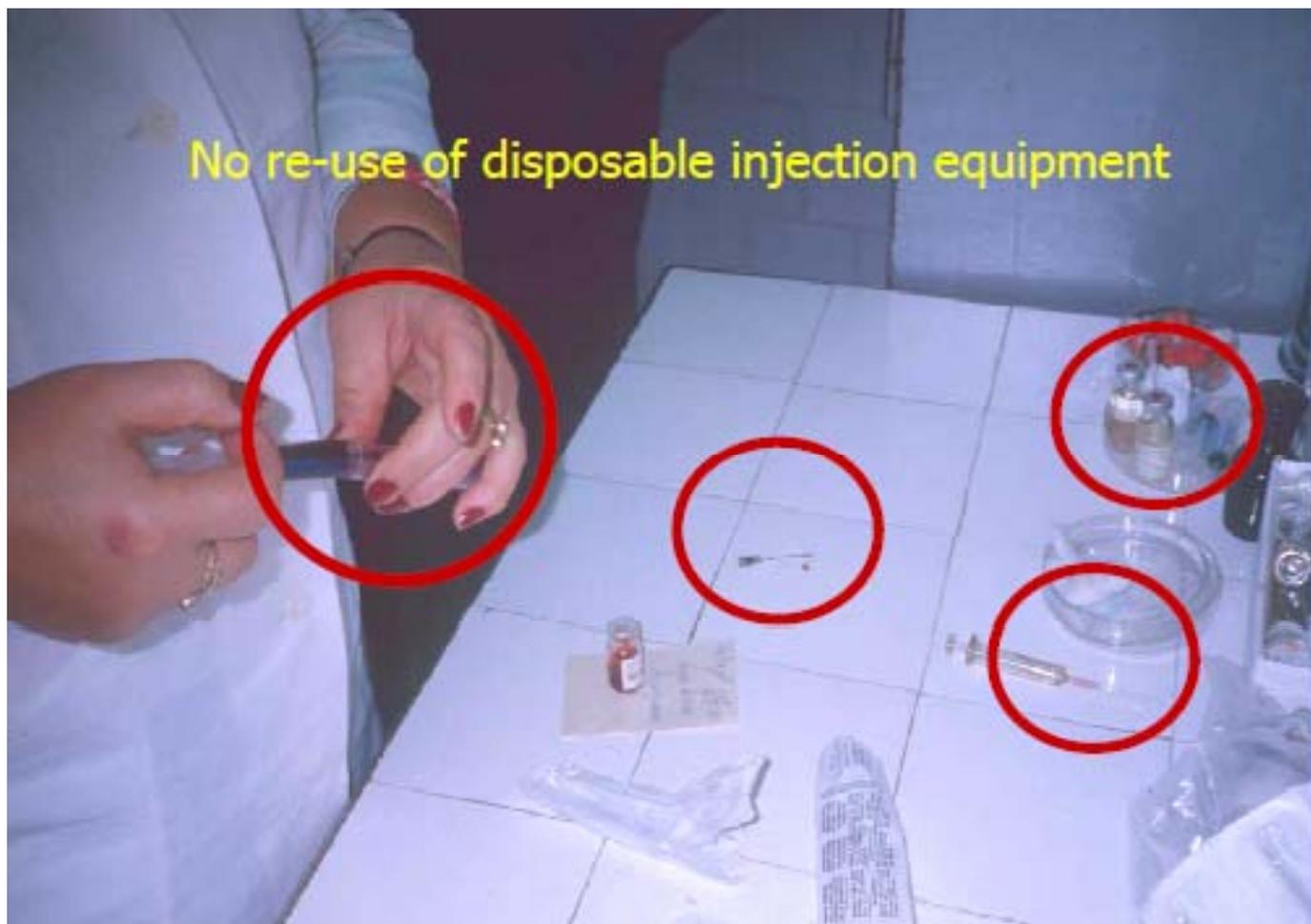
PRECAUTIONS UNIVERSELLES
PRECAUTIONS POUR TOUT CONTACT AVEC DU SANG
OU UN LIQUIDE BIOLOGIQUE.
CHANGER DE GANTS ENTRE DEUX PATIENTS.



Précautions de tout contact ou risque de contact avec des
produits biologiques



No re-use of disposable injection equipment



PRECAUTIONS UNIVERSELLES

port d'une double paire de gants :

diminue l'inoculum par effet « d'essuyage » d'un facteur 27 !

diminue la fréquence de l'exposition cutanéomuqueuse.

La seule paire de gants diminue l'inoculum d'un facteur de 2 à 6.

Les gants doivent être changées au bout de 40 minutes.



PRECAUTIONS UNIVERSELLES

Prudence lors de la manipulation d'instruments
pointus ou tranchants
Ne jamais plier ou recapuchonner les aiguilles
Éviter tout contact ou risque de contact avec des
produits biologiques

RÉCAPUCHONNER LES AIGUILLES



PRECAUTIONS UNIVERSELLES

Pansement sur toute plaie se protéger des projections
décontaminer immédiatement instruments utilisés,
surfaces souillées...
lors de tout contact ou risque de contact avec des
produits biologiques



PRECAUTIONS UNIVERSELLES

Placer immédiatement dans un conteneur tous les instruments piquants ou coupants



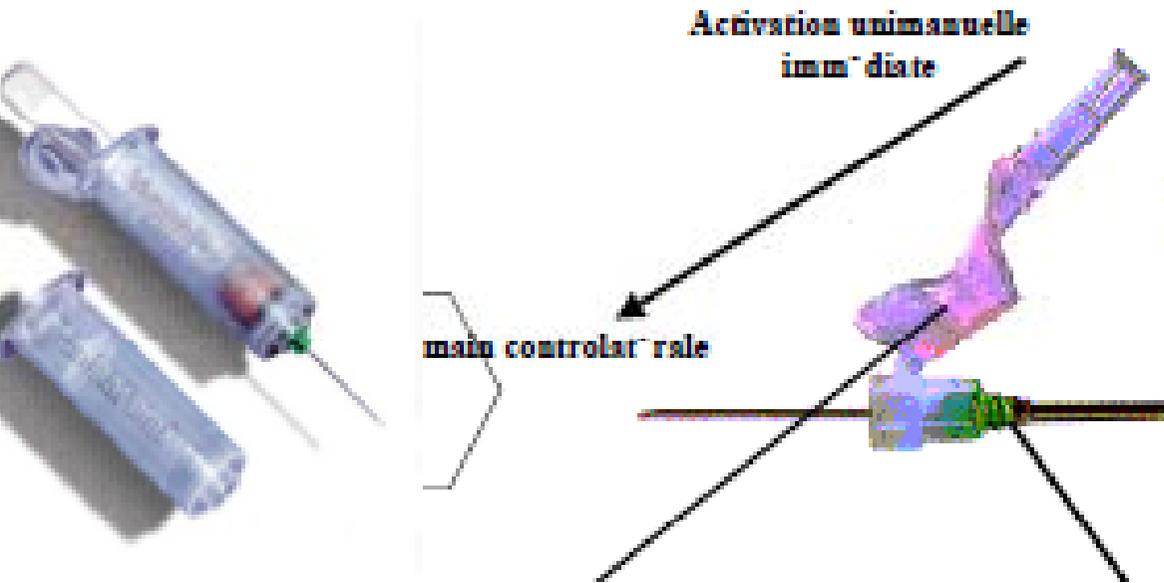
PRECAUTIONS UNIVERSELLES

Equipements de protection individuelles

- Port de blouse
- Port de gant
- Lavage des mains
- Nettoyage des paillasses et surfaces
- Ne pas pipeter à la bouche
- Jeter systématiquement les objets souillés dans des conteneurs
- Ne pas manger au laboratoire
- Protéger les plaies

PRELEVEMENT VEINEUX

corps + aiguille ou épicroaniène protégées : protection côté tube +
côté patient et à l'élimination
activation unimanuelle immédiate
mise en sécurité dès le retrait de l'aiguille main controlatérale



EPICRANIENS MICROPERFUSEURS

Prévenir risque de piqûre lors de l'élimination : effet ressort



QUE FAIRE EN CAS D'AES?



QUE FAIRE EN CAS D'AES?



- Interrompre aussitôt le soin
- Aller vers un point d'eau

QUE FAIRE EN CAS D'AES?

PREMIERS SOINS (1)

- Laver la lésion à l'eau et au savon
- Puis désinfecter (trempier) au Dakin ou à l'eau Javel au 1/10) ou à la Bétadine ou à l'alcool 70° pendant 5 à 10 minutes au moins

NB : Insister sur le temps de trempage



QUE FAIRE EN CAS D'AES?



PREMIERS SOINS (2)

En cas de projection dans les yeux, rincer abondamment à l'eau courante ou au sérum physiologique au moins 5 minutes

QUE FAIRE EN CAS D'AES?

Contacter rapidement (dans les 4 heures) un médecin référent
pour envisager une éventuelle chimio prophylaxie anti-VIH
Tâcher de connaître la sérologie du patient source
Déclarer l'accident dans les 48 heures



QUE FAIRE EN CAS D'AES?

Personne source VIH+		
Exposition	Sympto/ CV élevée	Asympto/ CV faible
Massive	Tt recommandé	Tt recommandé
Intermédiaire	Tt recommandé	Tt se discute
Minime	Tt se discute	Tt se discute
Personne source inconnu		
Exposition	Arguments inf VIH	Pas d'arguments
Massive	Tt recommandé	Tt se discute
Intermédiaire	Tt se discute	Pas de Tt
Minime	Tt se discute	Pas de Tt

Conclusions

bonnes pratiques de laboratoire

conscience des dangers

connaissance des infections de laboratoire

connaissance des procédures et des techniques pour réduire les

risques