

Les Accidents d'exposition au sang CHU de Brest

Étude 2002-2006

Le plan

- Présentation de l'étude
- Le risque AES au CHU de BREST
- Le risque AES par catégorie professionnelle
- Conclusion

Contexte général

- C'est une des principales causes d'accidents du travail dans les hôpitaux (2ième cause en 2004)
- Priorité des établissements de santé en raison de la virulence et la chronicité des virus VIH ,VHC

Justification de l'étude

Documenter le contexte local est une nécessité:

- Les causes sont multifactorielles (le matériel, le comportement individuel, les horaires.....)
- La relativité des chiffres et des indicateurs
Résultat très différent selon l'approche utilisée

Objectifs

Documenter le contexte AES au CHU de Brest en proposant:

- Une Analyse de la situation et une description des tendances 2002-2006
- De définir le risque AES par catégorie professionnelle

Méthode

- Codification et analyse sur « Epi6 info » des fiches de déclarations AES remplies par le service de santé au travail du CHU de Brest de 2002-2006
- Utilisation des données recueillies auprès de la direction pour suivre l'évolution des effectifs et calculer les taux d'attaques par catégorie professionnelle
- Recherche des dispositifs de sécurités
Mis en place entre 2002-2006

Résultats

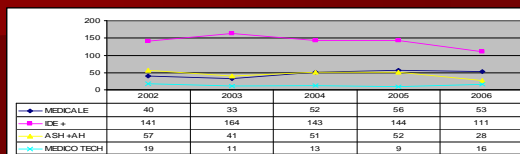
Au total 1071 fiches d'accidents d'exposition au sang ont été codifiées et analysées

AES au CHU de Brest

| | ETP Employés CHU | NB AES | TX d'attaque CHU |
|------|------------------|--------|------------------|
| 2002 | 3033 | 269 | 8,8 % |
| 2003 | 3131 | 265 | 8,4 % |
| 2004 | 3219 | 265 | 8,2 % |
| 2005 | 3270 | 272 | 8,3 % |
| 2006 | 3297 | 218 | 6,6 % |

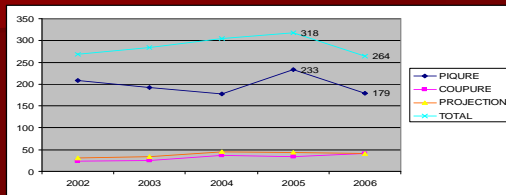
- Les effectifs sont en hausse entre 2002 et 2006 (+8,7 %)
- Le nombre d'AES est resté constant entre 2002 et 2005, a diminué en 2006 nettement de 20%.

AES et catégorie professionnelle



- Le nombre d'AES « Médecins » est en hausse de 2002 à 2005. Une stabilisation est à noter en 2006
- Le nombre d'AES « Infirmière » est en baisse depuis 2003 en forte baisse en 2006
- Le nombre d'AES « ASH-AH » est en fort recul en 2006
- Le nombre d'AES « Médico-Techniques » variable entre 2002 et 2006

AES et type d'exposition



- Le nombre d'AES total a diminué en 2006 (- 54)
- Le nombre d'AES par piqûre a diminué en 2006 (- 54)
- Les AES par coupeure ou projection restent stables

Tâches réalisées et AES

Les accidents d'exposition au sang se produisent lors de la réalisation des tâches suivantes :

- Les prélèvements 17.2 %
- Les tâches hors contact patient 17.2 %
- Les injections 16.3 %
- Les perfusions 11 %

Matériel de sécurité 2002-2005

- Changement de marché des collecteurs et renouvellement complet à partir de Mars 2005
- Mise en place des aiguilles « épicroânienne » sécurisées à partir de 2003 avec une généralisation en 2005
- Mise en place de tube sec de prélèvement en matière plastique avec une généralisation en 2007

Fiche AES Médecin

- Nombre: 53 AES en 2006
■ 234 AES sur 5 ans
- Taux attaque : 9,7/100
- Taux médecin Raisin 1,7/100

- Exposition : Piqûre 68 % en 2006
- Lieu: Salle d'opération 41. 5 %, Box 35.8 %

- Période: Les 4 premières Heures 55%, après le 8ieme Heure 18 %

- Tâche(s) AES: Chirurgie 45.3 %

Fiche AES Médecin 2

- Mécanisme(s): Manipulation aiguilles 45 %
(Manipulation d'aiguille lors de sutures 14 %)
- Matériel
- Aiguilles 37.7 % (autres 71 %)
 - Matériel Chirurgical 18.8 %
- Actions possibles
- Utilisation d'aiguilles de sutures à bout mousse
 - Collecteurs à usage unique sur les champs opératoires
 - Rythme et durée de travail à adapter

Fiche AES Infirmière

- Nombre: 111 AES en 2006
■ 703 AES sur 5 ans
- Taux attaque et Tendence: 8,8/100 en 2006 en baisse
■ Taux Infirmière Raisin 7/100

- Exposition : Piqûre 75 % en 2006
- Lieu: Chambre 58,5 % 2006
■ Salle d'opération 21,6 %

- Période: Les 4 premières Heures 54%, après le 8ieme Heure 13 %

- Tâche(s) AES: Injection 21.6 %
■ Prélèvement 16.2 %

Fiche AES Infirmière 2

- Mécanisme(s): Manipulation aiguilles 37.8 %
(Manipulation d'aiguille lors du retrait 21 %)
- Matériel
- Aiguilles 21.8 % (autres 71 %)

Actions possibles:

- Généralisation des aiguilles sécurisées
- Formation spécifique de sensibilisation aux risques lors d'injections sous-cutanée ou d'actes sur les chambres implantables.
- Rythme et durée de travail à adapter

Fiche AES ASH-AH

- Nombre: 28 AES en 2006
234 AES sur 5 ans
- Taux attaque et Tendance: 2.2/100 en baisse 46 % en 2006
Taux ASH-AH Raisin 2/100
Moyenne sur 5 ans 3.67/100
- Exposition: Piqûre 64 % en 2006
- Lieu: Chambre 32 % en 2006
Local déchet 14.2 % en 2006
- Tâche(s) AES: Déchet nettoyage rangement 67.5 %

Fiche AES ASH-AH 2

- Mécanisme(s): Élimination d'objets 60 %
(Manipulation sacs poubelles 17.8 %)

- Matériel: Aiguilles 17.8 %

Actions possibles:

- Aiguilles sécurisées
- Sensibilisation des professionnels utilisateurs d'objets piquants tranchants, aux précautions « standard »

Fiche AES Technicien de laboratoire

- Nombre: 13 AES en 2006
40 AES sur 5 ans
- Taux attaque et Tendence: 9.2/100 en 2006 en Hausse
Taux Médico-Technique Raisin: 3/100
Moyenne sur 5 ans 5.9/100
- Mécanisme: Coupure 69.3 %
- Lieu: Paillasse 73 %
- Période: Les 4 premières Heures 50%
- Tâche(s) AES: Spécifique Laboratoire 75 %

Fiche AES Technicien de laboratoire 2

- Mécanisme(s): Manipulation prélèvement 55 %
(Tube en verre qui casse 25 %)
 - Matériel Laboratoire: Tubes et lames en verre
- Actions possibles:
- Généraliser le matériel en plastique
 - Intégrer la notion de sécurité dans le choix du matériel

Fiche AES Manipulateur en Radiologie

- Nombre: 2 AES en 2006
17 AES sur 5 ans
- Taux attaque et Tendence: 2.4/100 en 2006 en baisse depuis 2004
Taux Médico-Techniques Raisin 3/100
Moyenne sur 5 ans 4.2/100
- Mécanisme: Piqûre 82.3 %
- Lieu: Poste radiologie et vasculaire 56.2 %
- Tâche(s) AES: Perfusion 35.3 %
Injection 23.5 %

Fiche AES Manipulateur en Radiologie 2

- Mécanisme(s): Manipulation d'aiguilles 23.5 %
Élimination d'objets 23.5 %

- Matériel: Cathéters 41.2 %

Actions possibles:

- Généralisation des cathéters sécurisés dans les services d'imagerie médicale
- Formation spécifique risque AES

Conclusion

- Les AES sont en nette baisse en 2006
- Le taux attaque AES est en baisse significative depuis 2003 chez les infirmières
- Le taux attaque AES chez les ASH-AH est en baisse très significative en 2006
Les raisons probables: La mise en place progressive des épicroanennes sécurisées depuis 2003 et leurs généralisations en 2006
- Le taux d'attaque des médecins ainsi que celui des Techniciens de laboratoire sont en 2006 très en dessus des niveaux retrouvés dans la littérature
