

# PRÉVENTION DES ACCIDENTS PAR EXPOSITION AU SANG (AES) : ÉVALUATION DE L'UTILISATION D'UNE ÉPICRÂNIENNE DE SÉCURITÉ APRÈS 6 MOIS DE RÉFÉRENCIEMENT



A. Fonteneau<sup>1</sup>, J.N. Visbecq<sup>1</sup>, C. Rambur<sup>2</sup>, N. Taillaint<sup>3</sup>, E. Turbant-Castel<sup>4</sup>, F. Desablens<sup>1</sup>, A. Petit<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>Pharmacie Sud, <sup>2</sup>Unité d'hygiène, <sup>3</sup>Direction de la Qualité, <sup>4</sup>Médecine du travail, CHU Amiens

## Introduction :

La mise à disposition des dispositifs médicaux de sécurité pour protéger le personnel soignant représente un axe prioritaire de la politique d'établissement du CHU d'Amiens<sup>1,2</sup>. Jusqu'en septembre 2008, était référencée l'épicrânienne sécurisée du laboratoire Terumo, matériel ayant occasionné de multiples déclarations d'AES par piqûres liées à une non-activation de la sécurité. A l'occasion du changement de marché il a donc été décidé, après concertation pluridisciplinaire, de le remplacer par un système sécurisé plus coûteux type PRO-ACTIVE® (figure 1) du laboratoire BD, sous réserve d'une évaluation de son utilisation et surtout de son impact sur la diminution des AES. Ce nouveau matériel change les habitudes de pique du personnel infirmier (activation semi-automatique de la sécurité avant de dépiquer le patient).



figure 1 : Système PRO-ACTIVE®

## Méthode :

Une enquête a été réalisée par la sous-commission de prévention des AES émanant du CLIN dans 15 services afin de mesurer le degré de satisfaction (figure 2) des utilisateurs et d'évaluer les indications dans lesquelles ce matériel était utilisé.

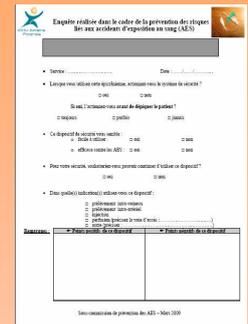


figure 2 : fiche d'enquête proposée aux services

## Résultats :

160 infirmières ont été sollicitées par l'intermédiaire des cadres de santé. Le taux de réponse a été de 62.5% (figure 3). 94% des infirmières actionnaient le système de sécurité (figure 4) et parmi elles 80% le faisait avant de dépiquer le patient (figure 5). 80% estimaient le dispositif facile à utiliser et 86% le trouvaient efficace. 75% souhaitaient continuer de l'utiliser. Divers points positifs et négatifs concernant ce dispositif ont été mis en évidence par les utilisateurs (figures 6 et 7). Hormis son rôle propre de prélèvement veineux, ce matériel était aussi utilisé pour les prélèvements intra-artériels (47% des infirmières), les injections SC (10%) et les perfusions (9%). Des difficultés ont été rencontrées en médecine nucléaire (projection de produits radioactifs) et en pédiatrie (non adapté).

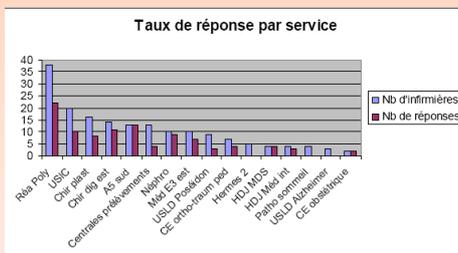


figure 3 : taux de réponse par service

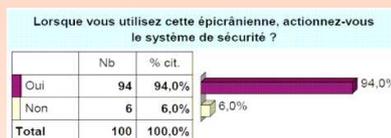


figure 4 : activation du système de sécurité



figure 5 : activation du système de sécurité avant de dépiquer le patient

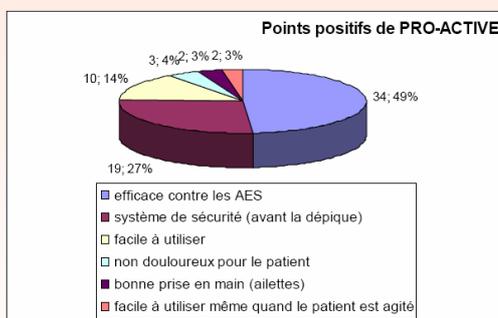


figure 6 : points positifs du système PRO-ACTIVE®

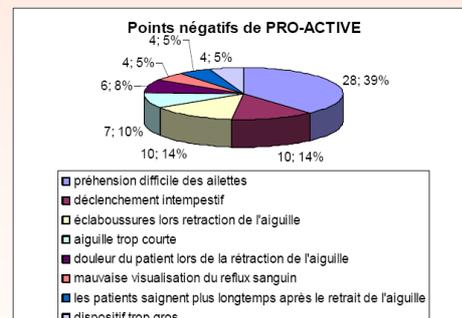


figure 7 : points négatifs du système PRO-ACTIVE®

## Conclusion :

Les résultats de cette enquête sont tout à fait satisfaisants et ont permis de mettre en évidence les services pour lesquels une formation supplémentaire était nécessaire (formation effectuée) et ceux pour lesquels le système était inadapté. Dans ce cas, il a été remplacé par le système de sécurité à activation manuelle du même laboratoire.

## Bibliographie :

- 1 Les matériels de sécurité. Guide des matériels de sécurité 2004 – GERES.6-71. (site internet : <http://www.geres.org/docpdf/gms104.pdf>; consulté le 27/09/2009)
- 2 Code du travail. Article L230 (91-1414) du 31 décembre 1991 modifiant le code du travail et le code de santé publique en vue de favoriser la prévention des risques professionnels et portant transposition de la directive 89/391/CEE