

## Respectez les précautions standard



- Portez des gans uniquement :
  - \* En cas de risque d'exposition au sang ou tout autre produit d'origine humaine de contact avec une muqueuse ou peau lésée,
  - \* Lors des soins si les mains du soignant comportent des lésions cutanées.
- Utilisez du matériel de sécurité, du matériel à usage unique quand il existe.
- Si risque de projection/aérosolisation, il est nécessaire de porter des équipements de protection individuelle de manière adaptée (protection du visage, de la tenue, port de gants si peau lésée).
- Utilisez un container adapté situé au plus près du soin sans dépose intermédiaire.
- Après usage, ne pas recapuchonner, ne pas plier ou casser, ne pas désadapter à la main une aiguille.
- Hygiène des mains avant et après chaque soin :
  - \* Par friction avec une solution hydroalcoolique en l'absence de souillure visible,
  - \* A l'eau et au savon doux si les mains sont visiblement souillées.



**Ne pas oublier que la vaccination contre l'hépatite B est obligatoire en milieu de soins. Seul le dosage des anticorps vous assurera qu'une protection contre le risque d'hépatite B est bien acquise.**



- Respectez la limite de remplissage des conteneurs
- Bien assurer le montage de la boîte (couvercle)



# LES AES

## EN 10 QUESTIONS / REPONSES



**Professionnels de la santé,  
êtes vous bien informés ?**

# 1 Que signifie le sigle AES ? : Accident Exposant au Sang

## 2 Comment se fait la contamination ?

- Par contact percutané du fait d'une piqûre ou coupure.
- Par contact muqueux : projection dans la bouche ou dans l'œil.
- Par contact sur peau lésée non protégée : eczéma, plaie.

## 3 Quels sont les principaux risques infectieux après un AES professionnel ? (Rapport Morlat 2013)

- |                         |   |                           |
|-------------------------|---|---------------------------|
| • Hépatite B, virus VHB | → | Risque estimé de 6 à 30 % |
| • Hépatite C, virus VHC | → | Risque estimé à 1,8 %     |
| • SIDA, virus VIH       | → | Risque estimé à 0,32 %    |

## 4 Quand dans sa pratique doit-on penser au risque AES ?

- Lors de soins infirmiers.
- Lors du nettoyage de matériel médico-chirurgical.
- Lors du transport de déchets médicaux.
- Lors du contact avec du sang, des produits biologiques contenant du sang pour lesquels un risque viral existe.

**Attention**, certains liquides (liquide céphalorachidien, synovial, pleural, péritonéal, péricardique et amniotique) sont considérés comme potentiellement contaminants même s'ils ne sont pas visiblement souillés de sang.

## 5 Quels sont les mécanismes les plus fréquemment observés ? (CCLIN national 2015 Raisin)

- Manipulation d'aiguille : **48,4 %**  
*En désadaptant, en recapuchonnant, en piquant ou en retirant une aiguille d'un bouchon.*
- Manipulation d'instruments souillés : **21,5 %**  
*Objets trainant dans plateau, paillassse, sol, lit, champs, compresses, sacs poubelles ...*
- Manipulation de conteneurs d'objets piquants, tranchants : **5,3%**
- Manipulation de lame souillée : **6,9 %**

**Nature de l'exposition** : piqûre = 64,7 % / coupure = 11,9 % / projection = 19,2 %

## 6 Quels sont les premiers soins d'urgence ?

### PIQURE, COUPURE

**Laver immédiatement la plaie au savon**, puis rincer à l'eau courante. **Désinfecter** par trempage au moins **5 minutes** dans :

- **Bétadine** dermique ou une solution de **Dakin**.
- **Eau de Javel** à 2,6% diluée au 1/5 ème

### PROJECTION (œil ou muqueuse) :

**Rincer immédiatement** et abondamment au moins 5 minutes au sérum physiologique ou à l'eau courante.

## 7 Quel est le délai optimal pour la mise en route d'un traitement préventif ?

- Un traitement prophylactique anti VIH doit être débuté **le plus tôt possible** après l'accident, au mieux **avant 4 heures**. Il ne se justifie plus après 48 heures. Il est prescrit par un médecin de l'hôpital. La durée habituelle de ce traitement est de 4 semaines.
- Pour l'hépatite B, en l'absence d'immunisation ou de vaccination, la réalisation d'une séro-prophylaxie sera discutée.

## 8 Qui contacter pour évaluer le risque après un AES ?

**Il existe 3 niveaux de risques** (important, intermédiaire, minime) selon la profondeur (piqûre profonde, piqûre superficielle ou simple érosion) et le type d'aiguille (aiguille pleine, creuse, petit calibre ou gros calibre), le type de contact (morsure, projection).

### CONTACTER :

Le service des maladies infectieuses du CHU : Pr JF - FAUCHER

**Tél : 05.55.05.66.44 (Heures ouvrables)**

**Tél : 05.55.05.66.61 (Nuit)**

Le Service de Médecine du Travail

**Tél : 05.55.77.65.63 (Heures ouvrables)**

## 9 Quel est le délai administratif pour déclarer l'accident du travail ?

- Le salarié dispose d'un délai de 24 heures pour avertir son employeur.
- L'employeur déclare l'accident du travail dans les 48 heures.