

Etude sur le risque d'exposition au sang du personnel de laboratoire lors des prélèvements sanguins

Protocole GERES – INRS

En collaboration avec l'ACMS, le Réseau Champagne – Ardennes

L'association Bio Qualité

Coordination

Dr. Dominique ABITEBOUL, Dr Sylvie TOUCHE, Dr. Brigitte MIGUERES

Comité de pilotage

Pr. Elisabeth BOUVET, Dr. Annie LEPRINCE, Dr Marie-Cécile BAYEUX

Dr. Martine DOMART, Dr Claire FABIN, Dr Jacques ALCOUFFE

Dr. Jean-Luc FRANÇAIS, Dr. Béatrice PANGON, Dr Pierre ALLOUCH,

Dr Alain SUIRO, Isabelle LOLOM, Gérard PELLISSIER

Intérêt de la recherche

- Pas d'étude sur les risques en laboratoire de ville en France
- Spécificité de ces laboratoires = activité de prélèvement
- Or on sait que le prélèvement sanguin = geste à risque :
 - ✓ aiguille creuse, gros calibre, intra-vasculaire direct (*cas témoin CDC*)
 - ✓ séroconversions professionnelles :
 - VIH : 1/3 des cas USA – « phébotomist »
 - VIH : 12/13 cas français – prélèvement veineux
 - VHC : 3/47 cas français – personnels de labo
- Risque diminué par l'adoption
 - ✓ de mesures de prévention
 - ✓ de matériels de sécurité (*Enquête GERES médecine – réa*)

Objectif

=

**évaluer le risque AES à l'occasion des prélèvements
en laboratoires non hospitaliers**

- **perception du risque par les personnels**
- **fréquence des AES**
- **circonstances de survenue des AES**
- **procédures et matériels en cause**
- **mesures de prévention appliquées**
- **pénétration des matériels de sécurité dans les labos privés**

Critères d'inclusion

- **étude portant exclusivement sur les prélèvements sanguins veineux pratiqués au laboratoire**
à l'exclusion des actes à domicile et en établissements de soins

Recueil des données

→ 3 volets d'enquête :

1. auprès des fabricants de matériels de prélèvement
2. auprès des biologistes
3. observation sur place par les médecins du travail

1. Enquête auprès des fabricants de matériels de prélèvements

- ✓ Connaître le type de matériels utilisés par les laboratoires en France
- ✓ Estimer la pénétration des matériels de sécurité

2. Enquête auprès des biologistes

→ par questionnaire anonyme

envoyé aux biologistes du réseau **Bio Qualité**

- ✓ activité du laboratoire (effectif personnels, nombre actes)
- ✓ qui réalise les prélèvements
- ✓ matériels à disposition (prélèvement, élimination)
- ✓ nombre de dispositifs commandés
- ✓ nombre d'AES survenus/an, nombre d'AES déclarés
- ✓ description du dernier AES déclaré
- ✓ démarches réalisées suite à un AES

3. Enquête d'observation par les médecins du travail

→ **Région Paris – Ile de France : ACMS**

→ **Région Champagne – Ardennes**

- ✓ recensement des données sur le laboratoire observé
idem enquête auprès du réseau Bioqualité (si n'ont pas déjà répondu)
- ✓ observation de toutes les phases du prélèvement :
de l'installation du patient à l'élimination du dispositif
- ✓ enquête de perception du risque auprès du « préleveur »
connaissance des précautions standard, CAT en cas d'AES, vaccination anti-VHB,...

Calendrier

Juillet 2004 - janvier 2005

Réunion du comité de pilotage : validation du protocole et des supports d'enquête

Mailing auprès des biologistes et fabricants de matériels

Janvier - mars 2005

Analyse et restitution des résultats de l'enquête auprès des biologistes

Mars - septembre 2005

Enquêtes d'observation des médecins du travail des réseaux
Champagne – Ardennes et ACMS

Septembre – décembre 2005

Analyse et restitution des résultats de l'ensemble des résultats
Elaboration de recommandations, rapport d'enquête, publications.