

Sensibiliser, informer, former les agents au risque potentiel que représentent les AES : l'exemple de la démarche entreprise au Centre Hospitalier Gériatrique du Mont d'Or.

Véronique GARCIA⁽¹⁾, Jacqueline COURTOIS⁽²⁾, Alain COMTE⁽³⁾

(1) pharmacien hygiéniste

(2) cadre de santé en hygiène

(3) médecin du travail

Unité d'hygiène, bâtiment Z, Centre Hospitalier Gériatrique du Mont d'Or

Chemin Notre-Dame, 69250 Albigny sur Saône

Tél : 04.72.08.17.60 / Fax : 04.72.08.17.43

En 2003, le médecin du travail du CH Gériatrique du Mont d'Or a interpellé le CLIN de l'établissement suite aux constats établis auprès du personnel lors des visites médicales :

- les agents reconnaissent avoir été victimes d'un voire même de plusieurs AES qu'ils n'avaient pas déclarés,
- le protocole de conduite à tenir (CAT) en cas d'AES (qui datait, il est vrai de 1997) n'était pas connu par ces mêmes agents (principales raisons évoquées : ancienneté/forme du protocole, turn-over important du personnel pas toujours très bien informé, ...).

L'EOHH s'est donc proposée pour venir en aide au médecin du travail afin de tenter d'inverser cet état de fait avec 3 objectifs :

1. réécrire un protocole voire même une procédure de prise en charge en cas d'AES la plus complète, la plus simple, la plus « utilisable » possible avec dans cet esprit la rédaction d'un maximum de documents pré-remplis,
2. former/informer tous les soignants à
 - * la notion de « risque viral » vis-à-vis du VIH, du VHB et du VHC
 - * la conduite à tenir en cas de survenue d'un AES allant des gestes immédiats à réaliser jusqu'à la déclaration au bureau du personnel et au suivi sérologique éventuel ultérieur
 - * l'importance de l'application des précautions standard (notamment en ce qui concerne le port de gants et l'importance d'avoir sa boîte jette-aiguille au plus près du geste) pour prévenir ces AES.
3. sensibiliser les soignants à l'importance de la déclaration.

Reste à évaluer si cette action entreprise conjointement par l'EOHH et le médecin du travail, aura porté ses fruits auprès des soignants et des personnels potentiellement visés par ces AES.

Quelques références bibliographiques

- Doebbeling BN. Lessons regarding percutaneous injuries among healthcare providers. *Inf Control Hosp Epidemiol* 2003; 24: 82-85.

- Rabaud C. Analyse du comportement du personnel soignant face aux accidents avec exposition au sang. *Hygiène'S* 2003 ; XI(2) : 169-175.

- Tarantola A, Golliot F, Astagneau P et al. Occupational blood and body fluids in health care workers : four-year surveillance from the Northern France Network. *Am J Infect Control* 2003; 31: 357-363.

- Trim JC, Elliott TSJ. A review of sharp injuries and preventative strategies. *J Hosp Infect* 2003; 53: 237-242.