

PRATIQUES DE SOINS DANS LES CHU D'ABIDJAN ET IMPACT DES ACTIVITES DE FORMATION

Kakou A*. ; Ehui E.* ; Eholié S*. ; Aoussi E*. ; Tanon
A. ; Acho B**. ; Bissagnéné E*.

*SMIT, CHU de Treichville, Abidjan

**Service d'hygiène hospitalière, CHU de Cocody, Abidjan

OBJECTIF

- Analyser les pratiques de soins des personnels de soins et apprécier l'impact des activités d'information et de formation sur ces pratiques

METHODE

- Enquête par questionnaire auto-administré auprès de 381 personnels soignants des 3 CHU d'Abidjan au cours du dernier trimestre de l'année 2009 en vue d'évaluer leurs pratiques (AES et DBM) en fonction de la notion d'information ou formation reçue

Tableau 1: Caractéristiques sociodémographiques des personnels soignants enquêtés

Variables	N (%)
Age (années), n= 359, moyenne (\pm DS) = 37.0 (\pm 6.7)	-
Sexe, n=376 Femmes/Hommes	51.9/48.1
Provenance, n=381 - CHU Treichville - CHU Cocody - CHU Yopougon	117 (30.7) 127 (33.3) 137 (36.0)
Profession, n=379 - Infirmiers/infirmiers anesthésistes - Sages-femmes - Aides-soignantes - Techniciens de labo/Autres	261 (68.9) 102 (26.9) 8 (2.1) 8 (2.1)
Années de fonction, n=363 < 5 5 à 14 ≥ 15	126 (34.7) 156 (43.0) 81 (22.3)
Vaccination hépatite B, n=373 - Oui - Non - Infecté - Ne sait pas	110 (29.5) 250 (67.0) 11 (3.0) 2 (0.5)

**Tableau 2: Comparaison des 2 groupes
(suffisamment informés sur le risque d'AES/peu ou pas informés)**

Paramètres	Suffisamment informés	Peu ou pas informés	P
Victimes d'AES Oui (%)	30.3 (n1=198)	41.6 (n2=173)	0.023
Déclaration du dernier AES Oui (%)	21.4 (n1=89)	14.7 (n2=95)	0.243
Utilisation de gants pour soins invasifs Oui (%)	66.7 (n1=192)	51.7 (n2=172)	0.004
Vaccination contre l'hépatite B Oui (%)	36.5 (n1=189)	23.5 (n2=162)	0.008
Politique d'élimination des déchets Oui (%)	24.6 (n1=171)	11.0 (n2=164)	0.002

n1: effectif des personnels suffisamment informés sur le risque

n2: effectif des personnels peu ou pas informés sur le risques d'AES

Tableau 3: Comparaison des 2 groupes (suffisamment formés aux précautions standards/peu ou pas formés) en fonction de certaines pratiques

Paramètres	Suffisamment formés	Peu ou pas formés	P
Utilisation de conteneurs appropriés pour les déchets Toujours (%)	86.1 (n1=94)	82.5 (n2=285)	0.408
Elimination du dispositif tranchant après prélèvement Dispositif entier (%)	34.4 (n1=88)	23.9 (n2=259)	0.038
Rebouchage des aiguilles après utilisation Jamais (%)	15.5 (n1=97)	6.6 (n2=273)	0.008

n1: effectif des personnels suffisamment formés aux précautions standards

n2: effectif des personnels peu ou pas formés aux précautions standards

- **Les AES restent encore fréquents (35% des personnels accidentés) et largement sous-notifiés (80% des accidentés n'ont pas déclaré leur accident)**
- **Les agents informés sur le risque d'AES** (affiches, brochures, conférences) sont moins victimes d'AES au cours des 12 derniers mois ($p = 0.023$), notifient plus en cas d'accident, utilisent plus souvent de gants pour les soins invasifs ($p = 0.004$), sont plus souvent vaccinés contre l'hépatite B ($p = 0.008$) et connaissent mieux la politique d'élimination des déchets médicaux de leur établissement ($p = 0.002$)
- **Ceux des agents formés aux précautions standards** (ateliers, autres formations pratiques) sont plus enclins à utiliser des conteneurs appropriés pour les déchets ($p = 0.408$), à éliminer tout le dispositif entier tranchant après prélèvement ($p = 0.038$) et à ne jamais reboucher les aiguilles après utilisation ($p = 0.008$) comparativement aux autres agents non formés.
- Les personnels enquêtés les plus informés sur les risques d'AES (60% Vs CHU C = 40% et CH Y = 41%) ont une meilleure connaissance de la politique de leur établissement (27% Vs CHU C = 8% et CHU Y = 14%) et un meilleur taux de couverture vaccinale anti-hépatite B (49,6% Vs CHU C = 21% et CHU Y = 19,7%).