

ES 92



# EVALUATION DES PRATIQUES LIEES AUX ACTES INVASIFS A L'HOPITAL NATIONAL DE NIAMEY

Mamane A.<sup>1</sup>, Madougou B.<sup>1</sup>, Seybou Mali B.<sup>1</sup>, Legac S.<sup>2</sup>, Capron E.<sup>3</sup>,  
Lolom I.<sup>2</sup>, Rouveix E.<sup>3</sup>, Bouvet E.<sup>2</sup>, Adehossi E.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hôpital National de Niamey, Niger

<sup>2</sup>GERES, CHU Bichat-Claude Bernard, AP-HP, France

<sup>3</sup>Entraide Santé 92, CHU Raymond Poincaré et Ambroise Paré, AP-HP, France

Premier Colloque Francophone sur les Accidents d'Exposition au Sang (AES) et la protection du personnel de santé en Afrique : Palais des Congrès de Cotonou, le 3 mars 2008 - Bénin



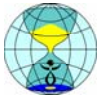
ES 92



## Evaluation des pratiques liées aux actes invasifs : CONTEXTE

- **Hôpital National de Niamey (HNN)**
  - Nombre de Lits > 800 lits
  - Effectifs > 1000 personnels soignants
  - Activités VIH 1 des 5 centres prescripteurs d'ARV de Niamey depuis 2005

1020 PVVIH suivies en novembre 2007
- **Partenariat ESTHER** débuté en Décembre 2006 entre l'HNN et :
  - Entraide Santé 92 (ES92)
  - Groupe d'Etude sur le Risque d'Exposition au Soignants aux agents infectieux (GERES)
- **Objectifs** : mise en place d'un programme de prévention, de surveillance et de prise en charge des AES



ES 92



GERES

GROUPE D'ÉTUDE SUR LE RISQUE  
D'EXPOSITION DES SOIGNANTS  
aux agents infectieux

## Evaluation des pratiques liées aux actes invasifs : OBJECTIFS

- **Recenser** - les gestes invasifs réalisés  
- les matériels utilisés
- **Identifier** - les situations à risques d'AES
- **Proposer** - des mesures correctrices pour
- **AFIN** - d'améliorer la sécurité du personnel  
en milieu de soins



ES 92



GERES

GROUPE D'ÉTUDE SUR LE RISQUE  
D'EXPOSITION DES SOIGNANTS  
aux agents infectieux

## Evaluation des pratiques liées aux actes invasifs : METHODE

- Enquête observationnelle du personnel
- Secteurs : médecine, pédiatrie, chirurgie, laboratoire (biologie, biochimie), urgences
- 2 périodes : juin et novembre 2007
- Auditeurs : membre de l'équipe GERES et ES 92
- Gestes inclus : actes invasifs avec une aiguille creuse
- Une grille complétée par geste



ES 92



GERES

GROUPE D'ÉTUDE SUR LE RISQUE  
D'EXPOSITION DES SOIGNANTS  
aux agents infectieux

## Evaluation des pratiques liées aux actes invasifs : Résultat 1

- **Au total 61 actes invasifs observés**
  - ☛ prélèvements IV direct 46 (75.5%)
  - ☛ pose de perfusion 10 (16.5%)
  - ☛ injection SC 4 (6.5%)
  - ☛ prélèvement capillaire 1 (1.5%)
  
- **Type de services inclus dans l'observation**
  - ☛ médecine 18 (29.5%)
  - ☛ pédiatrie 2 (3.3%)
  - ☛ laboratoire 26 (42.6%)
  - ☛ urgences 13 (21.3%)
  - ☛ chirurgie 2 (3.3%)



ES 92



GERES

GROUPE D'ÉTUDE SUR LE RISQUE  
D'EXPOSITION DES SOIGNANTS  
aux agents infectieux

## Evaluation des pratiques liées aux actes invasifs : Résultats 2

- **Lieu de réalisation des gestes**
  - ☛ **Services d'hospitalisation**
    - lit du patient 15 (24.6%)
    - poste de soins 5 (8.2%)
    - salles de soins (brancard) 13 (21.4%)
    - bureau 1 (1.6%)
    - salle d'opération 1 (1.6%)
  - ☛ **Laboratoires**
    - poste de prélèvement 26 (42.6%)



ES 92



GERES

GROUPE D'ÉTUDE SUR LE RISQUE  
D'EXPOSITION DES SOIGNANTS  
aux agents infectieux

## Evaluation des pratiques liées aux actes invasifs : Résultats 3

- **Matériel pour prélèvement IV (n = 46)**
  - seringue + aiguille **38 (82.6%)**
  - aiguille à plateau 7 (15.2%)
  - aiguille seule 1 (2.2%)
  - tubes sans vide, plastique + bouchon coiffant (56.5%) ; en verre (41.3%) et sans bouchon (17.4%)
- **Autres matériels pour les autres actes invasifs (n = 15)**
  - cathéter court (non sécurisé) 10 (16.4%)
  - seringue + aiguille (Inj SC) 4 (6.5%)
  - vaccino-stylet 1 (1.6%)



ES 92



GERES

GROUPE D'ÉTUDE SUR LE RISQUE  
D'EXPOSITION DES SOIGNANTS  
aux agents infectieux

## Evaluation des pratiques liées aux actes invasifs : Résultats 4

- **Pratiques à risques d'accident lors des plts IV**
  - ☛ **recapuchonnage** **27 (58.7%)**
    - avec utilisation des deux mains 14 (52%)
    - à une main (plan dur, lit ...) 13 (48%)
  - ☛ **Désadaptation de l'aiguille** **27 (58.7%)**
    - à la main (aiguille nue) 5 (18.5%)
    - à la main (aiguille recapuchonnée) 22 (81.5%)
  - ☛ **Remplissage des tubes**
    - tube ouvert (seringue sans aiguille) 15 (32.6%)
    - tube ouvert (aiguille à plateau) 7 (15.2%)
    - tube ouvert (seringue + aiguille) **15 (32.6%)**
    - tube fermé à travers le bouchon (seringue montée) **9 (19.6%)**
  - ☛ **Transvasement du sang de tube à tube** **1 (2.2%)**



ES 92



GERES

GROUPE D'ÉTUDE SUR LE RISQUE  
D'EXPOSITION DES SOIGNANTS  
aux agents infectieux

## Evaluation des pratiques liées aux actes invasifs : Résultats 5

### • Pratiques d'élimination des piquants tranchants

☛ Réceptacle spécifique pour élimination	60 (98.4%)
☛ Type de réceptacle (1 ou plusieurs par service)	
- conteneur cartonné Safety-box	34 (57%)
- conteneur plastique	6 (10%)
- fût plastique	17 (28%)
- bouteille et boîte plastique	4 (6%)
☛ Emplacement	
- chariot de soin	24 (40%)
- au sol	22 (36.7%)
- pailleasse	14 (23.3%)



ES 92



GERES

GROUPE D'ÉTUDE SUR LE RISQUE  
D'EXPOSITION DES SOIGNANTS  
aux agents infectieux

## Evaluation des pratiques liées aux actes invasifs : Résultats 6

### • Pratiques d'élimination des piquants tranchants

☛ Fixation du réceptacle	9/43 (21%)
☛ Réceptacle à portée de main	32/60 (53%)
☛ Élimination des piquants (NO = 1)	
- immédiate	29 (48.3%)
- immédiate mais inadaptée	8 (13.3%)
- différée après dépose transitoire <sup>1</sup>	22 (36.7%)
<sup>1</sup> (cupule, plateau, panier métallique de transport)	
- différée (passage à un tiers)	1 (1.7%)



ES 92



GERES

GROUPE D'ÉTUDE SUR LE RISQUE  
D'EXPOSITION DES SOIGNANTS  
aux agents infectieux

## Evaluation des pratiques liées aux actes invasifs : Résultats 7

	Lit patient (n = 29)	Poste plt (n = 32)
<b>☛ Emplacement</b>		
- chariot de soin	14 (48.3%)	10 (31.3%)
- au sol	8 (27.6%)	14 (43.7%)
- paillasse	7 (24.1%)	8 (25%)
<b>☛ Réceptacle à portée de main</b>	<b>7 (24.1%)</b>	<b>25 (78.1%)</b>
<b>☛ Elimination des piquants</b>		
- immédiate	5 (17.2%)	<b>24 (75%)</b>
- immédiate mais inadaptée	<b>3 (10.3%)</b>	5 (15.6%)
- différée après dépose transitoire ou passage à un tiers	<b>20 (69%)</b>	3 (9.4%)



ES 92



GERES

GROUPE D'ÉTUDE SUR LE RISQUE  
D'EXPOSITION DES SOIGNANTS  
aux agents infectieux

## Evaluation des pratiques liées aux actes invasifs : Résultats 8

### • Port de gants

- 93.4% des actes sont effectués avec des gants (57/61)
- 2 mains gantées : 98% des cas

### • Gestion des gants

- rappel : dotation des gants = administration et patient
- pas de changement systématique

☛ Sur les 57 gestes : pas de changement de gant dans 65.5% des cas (utilisation de la même paire pour plusieurs patients/gestes)

### ☛ si changement (n = 17)

- juste après la ponction 5 (29%)
- une fois le geste terminé (matériel éliminé) 12 (71%)



ES 92



GERES

GROUPE D'ÉTUDE SUR LE RISQUE  
D'EXPOSITION DES SOIGNANTS  
aux agents infectieux

## Evaluation des pratiques liées aux actes invasifs : Résultats 9

### • Situations avec risque d'AES (n = 36)

- ré utilisation de la même aiguille (échec ponction) n = 13
- utilisation d'un conteneur trop plein/débordant n = 11
- croisement des mains (seringue montée dans une main) n = 2
- seringue montée traînante (table) n = 2
- passage de la main à la main n = 1
- conteneur à proximité du geste difficile d'accès n = 7
  - => 2ème niveau du chariot
  - => présence de soignants +++ qui oblige le soignant à se déplacer avec une seringue montée pour l'éliminer dans un conteneur situé dans une autre pièce



ES 92



GERES

GROUPE D'ÉTUDE SUR LE RISQUE  
D'EXPOSITION DES SOIGNANTS  
aux agents infectieux

## Evaluation des pratiques liées aux actes invasifs : Résultats 10

### • Facteurs pouvant influencer le risque AES (n = 26)

- nombreuse personnes présentes au moment du geste (passage +++) n = 15
- absence de fauteuil de prélèvement (chaise) n = 3
- interruption tâche n = 8
  - par un collègue (4)
  - par manque de matériel (3)
  - téléphone (1)



ES 92



GERES

GROUPE D'ÉTUDE SUR LE RISQUE  
D'EXPOSITION DES SOIGNANTS  
aux agents infectieux

## Evaluation des pratiques liées aux actes invasifs : suggestions

- **Organisation des soins** (préparation du geste)
  - => rédaction de procédures
- **Application des mesures préventives**
  - non recapuchonnage
  - pas de désadaptation
  - bonne utilisation des gants
  - conteneur à proximité
  - ...

=> former le personnel
- **Optimisation des conditions de travail**
  - locaux adaptés
  - bonne installation patient/ soignant
  - ...



ES 92



GERES

GROUPE D'ÉTUDE SUR LE RISQUE  
D'EXPOSITION DES SOIGNANTS  
aux agents infectieux

## Evaluation des pratiques liées aux actes invasifs : conclusion

- 1 geste très à risque surtout à l'HHN :  
prélèvement IV
- Manque de moyens
- Défaut d'organisation du travail
- Changement des habitudes
  - ▶ Formation du personnel