



# RESULTATS DE LA SURVEILLANCE DES

## ACCIDENTS D'EXPOSITION AU SANG



### CCLIN SUD-OUEST

Groupe hospitalier Pellegrin

33076 BORDEAUX

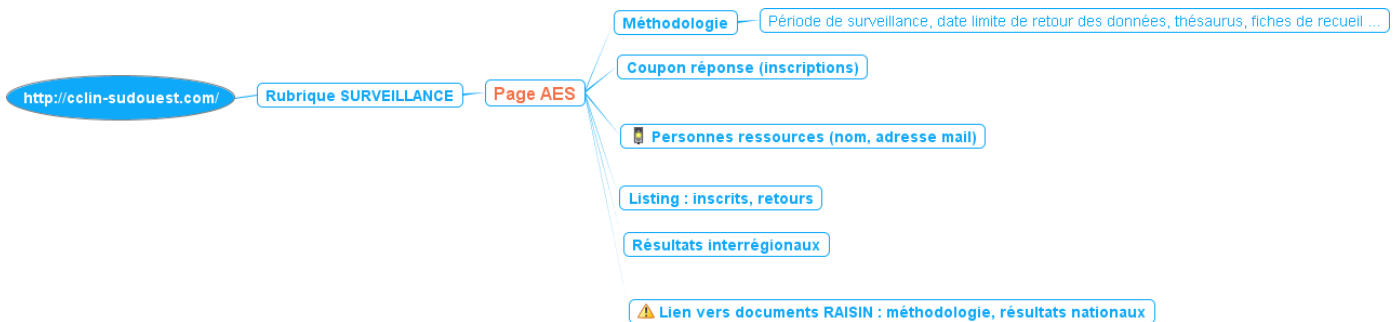
Tél. : 05.56.79.60.58

Fax : 05.56.79.60.12

E-mail : [cclin.so@chu-bordeaux.fr](mailto:cclin.so@chu-bordeaux.fr)



# AES 2010



## CCLIN Sud Ouest



## Correspondants régionaux :

### Région Aquitaine

**Madame le Docteur I. BUISSON-VALLES**

CHU de Bordeaux

### Région Limousin

**Madame le Docteur J. LAPLAUD**

CHU de Limoges

Email : [medecine.travail@chu-poitiers.fr](mailto:medecine.travail@chu-poitiers.fr)

### Région Midi-Pyrénées

**Madame le Docteur MARPINARD**

CHU de Toulouse

Email : [marpinard.m@chu-toulouse.fr](mailto:marpinard.m@chu-toulouse.fr)


### Région Poitou-Charentes

**Madame le Docteur M-P. PELTIER**

CHU de Poitiers

## SOMMAIRE

<b>Objectifs</b> .....	<b>4</b>
<b>Modalités pratiques de la surveillance</b> .....	<b>4</b>
<b>Résultats</b> .....	<b>5</b>
1. Distribution des AES selon la taille des établissements	5
2. Distribution des AES selon le type des établissements	5
3. Distribution des services ayant déclaré des AES selon leur spécialité	6
4. Distribution des AES déclarés selon la fonction	6
5. Détail des catégories de personnel	7
6. Distribution des personnels accidentés selon le sexe	7
7. Distribution des personnels accidentés selon l'âge	8
8. Couverture vaccinale et statut immunitaire des accidentés vis à vis de l'hépatite B	8
9. Distribution des accidentés selon l'ancienneté dans le service	8
10. Distribution des AES selon la nature de l'exposition	9
11. Distribution des AES selon la nature de l'exposition et la fonction	9
12. Distribution des tâches en cours lors de la survenue de l'AES	10
13. Tâches en cours lors de l'AES et type d'exposition	10
14. Distribution des mécanismes en cause	16
15. Moment de survenue de l'AES pendant / après le geste	19
16. Personnes en cause	20
17. Distribution des matériels en cause	20
18. Prévention : protections utilisées	22
19. Statut sérologique du patient source	24
20. Réaction à l'accident	25
21. Taux d'Incidence annuels	27
<b>Commentaires</b> .....	<b>37</b>
<b>Annexes</b> .....	<b>41</b>
Annexe 1 : Données régionales	42
Annexe 2 : Fiche de recueil	47
Annexe 3 : Critères d'évitabilité	49
Annexe 4 : Liste des établissements participant	50



La surveillance des AES fait partie des priorités nationales dans le domaine de la lutte contre le risque infectieux et figure notamment dans le manuel d'accréditation des établissements de santé (Référence 7 – SPI). Le Comité technique national de son côté a placé cette surveillance comme une des priorités devant faire l'objet d'un consensus national en terme de méthode et d'analyse des données. Par ailleurs, l'un des objectifs quantifiés du plan stratégique national 2009-2013 de prévention des infections associées aux soins est une baisse de 25% de l'incidence des AES pour 100 lits.

## OBJECTIFS

### CONNAITRE

Mettre en œuvre l'organisation d'un recueil épidémiologique standardisé de données de surveillance à partir d'un réseau d'établissements pour obtenir des données épidémiologiques significatives au niveau inter-régional puis national.

### FAVORISER LA PREVENTION

- ▶ Permettre aux établissements de comparer leurs données à des résultats inter-régionaux puis nationaux recueillis selon une méthodologie similaire.
- ▶ Permettre aux établissements n'ayant pas l'habitude de ce type de surveillance de se former à la réalisation de ce suivi épidémiologique.

## MODALITES PRATIQUES DE LA SURVEILLANCE

Cette enquête placée sous l'égide du CCLIN Sud-Ouest a été proposée à tous les établissements de soins publics ou privés ayant un CLIN identifiés par celui-ci.

La participation à l'enquête était basée sur le volontariat des établissements et nécessitait l'accord mutuel du Président de CLIN de l'établissement et du Médecin du Travail.

Sur l'année civile 2010, chaque établissement volontaire pour participer au réseau a rempli pour chaque AES une fiche de recueil anonymisée standardisée. Tous les AES survenant dans l'établissement chez un membre du personnel, un étudiant ou un stagiaire et faisant l'objet d'une déclaration à la médecine du travail devaient être inclus dans l'étude.

Le médecin du Travail était la personne chargée du recueil épidémiologique des données concernant les accidents avec exposition au sang et du remplissage de la fiche.

La fiche de recueil et le guide de codage (cf. Méthodologie) utilisés sont ceux réactualisés en 2008 par le GERES et le RAISIN. Chaque fiche de recueil porte leurs logos conformément à la décision nationale.

Les données anonymisées ont été saisies et analysées localement par chaque établissement à l'aide d'une application développée à cet effet, puis elles ont été retournées au CCLIN SO pour permettre l'analyse interrégionale.

## RESULTATS

**Cent soixante et un établissements** ont participé à la surveillance qui s'est déroulée du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2010 (liste en annexe).

Au cours de la période, **3 178 accidents d'exposition au sang** ont été recensés (étendue : 0 à 404).

### 1. Distribution des AES selon la taille des établissements

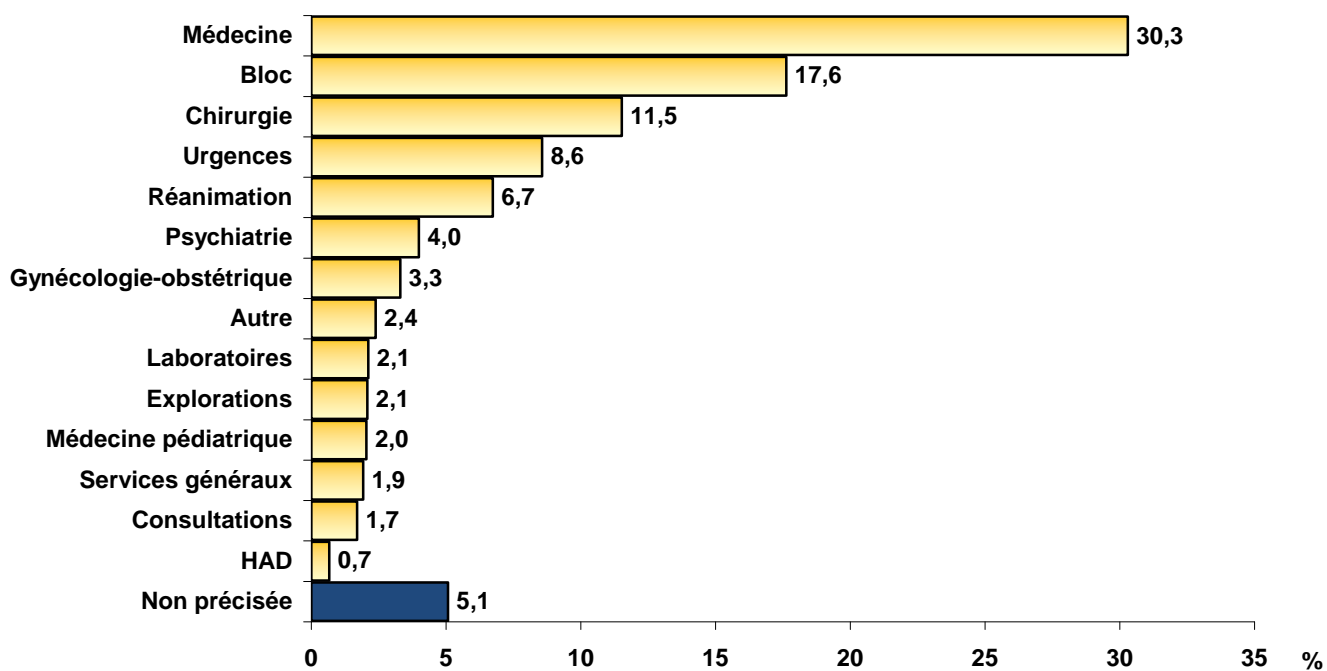
Nombre de lits	Etablissements		AES	
	N	%	N	%
< 300	115	71,4	676	21,3
300-499	18	11,2	235	7,4
500-999	21	13,0	983	30,9
≥ 1000	7	4,4	1 284	40,4
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>100,0</b>	<b>3 178</b>	<b>100,0</b>

### 2. Distribution des AES selon le type d'établissements

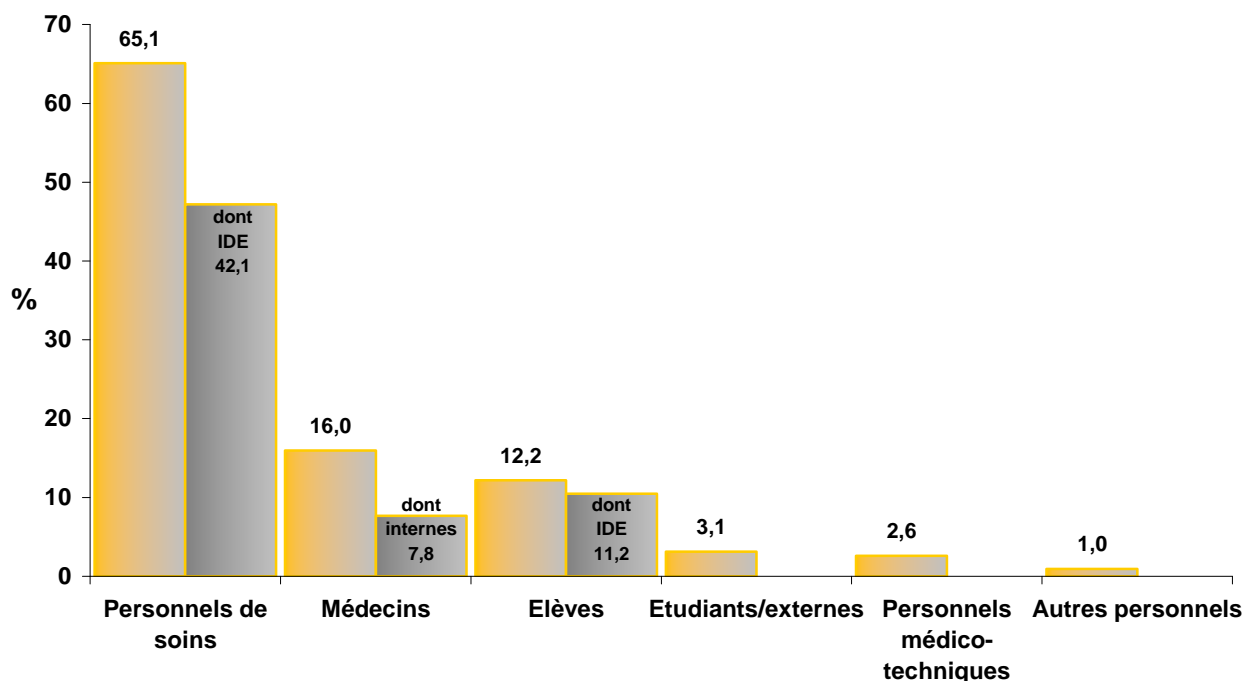
	Etablissements		AES	
	N	%	N	%
CHU	6	3,7	1 117	35,1
MCO	52	32,3	472	14,9
CH	49*	30,4	1 378	43,4
ESSR	31	19,3	53	1,7
Psychiatrie	13	8,1	76	2,4
Hôpital local	5	3,1	24	0,8
CLCC	2	1,2	44	1,4
ESLD	1	0,6	9	0,3
Autres	2	1,2	5	0,2
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>100,0</b>	<b>3 178</b>	<b>100,0</b>

\*1 hôpital militaire inclus

### 3. Distribution des services ayant déclaré des AES selon leur spécialité



### 4. Distribution des AES déclarés selon la fonction (N = 3 165)



## 5. Détail des catégories de personnel (N = 3 165)

Pour 13 accidentés, la fonction n'a pas été renseignée.

	N	% AES
<b>Personnel de soins</b>	<b>2 052</b>	<b>64,8</b>
Infirmièr(e)	1 319	41,7
Aide soignante	383	12,1
Infirmièr(e) de bloc	141	4,5
Agent hospitalier et ouvrier professionnel	127	4,0
Infirmièr(e) aide-anesthésiste	28	0,9
Auxiliaire de puériculture	18	0,6
Puéricultrice	17	0,5
Brancardier	11	0,3
Surveillant(e)	7	0,2
Monitrice	1	-
<b>Personnel médical</b>	<b>508</b>	<b>16,1</b>
Interne, résident	243	7,7
Médecin, attaché	101	3,2
Chirurgien, assistant	72	2,3
Sage femme	58	1,8
Anesthésiste-réanimateur	23	0,7
Biologiste	5	0,2
Dentiste	4	-
Interne en pharmacie	2	-
<b>Elèves</b>	<b>391</b>	<b>12,4</b>
Infirmièr(e)	331	10,5
Sage-femme	31	1,0
Aide-soignante	11	0,3
Manipulateur-radio	6	0,2
Aide-anesthésiste	5	0,2
Panseuse	5	0,2
Kinésithérapeute	1	-
Autre élève	1	-
<b>Etudiants/externes</b>	<b>99</b>	<b>3,1</b>
Externe médecine	75	2,4
Etudiant dentaire	21	0,7
Externe en pharmacie	3	-
<b>Personnel médico-technique</b>	<b>84</b>	<b>2,7</b>
Laborantin(e)	36	1,1
Manipulateur radio	40	1,3
Préparateur en pharmacie	4	-
Masseur kinésithérapeute	3	-
Surveillant(e)	1	-
<b>Autres personnels</b>	<b>31</b>	<b>1,0</b>
Autres	12	0,4
Ouvriers	12	0,4
Secrétaires	3	-
Lingères	2	-
Agent de sécurité	2	-

## 6. Distribution des personnels accidentés selon le sexe (N=3 134)

Le sex-ratio est de 0,21 soit 2 599 femmes (82,9 %) ayant déclarés un AES pour 535 hommes.

## 7. Distribution des personnels accidentés selon l'âge (N = 3 149)

	N	Moyenne	Min.	perc.25	Médiane	perc.75	Max.
Hommes	527	36.4	19	26	31	42	64
Femmes	2 584	33.9	18	25	30	40	63
<b>Tous accidentés</b>	<b>3 149</b>	<b>34.4</b>	<b>18</b>	<b>25</b>	<b>30</b>	<b>40</b>	<b>64</b>

## 8. Couverture vaccinale et statut immunitaire des accidentés vis à vis de l'hépatite B

Vaccination	N	Immunité (%)		
		Oui	Non	Inconnue
<b>Oui</b>	3 072	94.4	1.8	3.8
<b>En cours</b>	9	4/9	2/9	1/3
<b>Non</b>	18	27.8	61.1	11.1

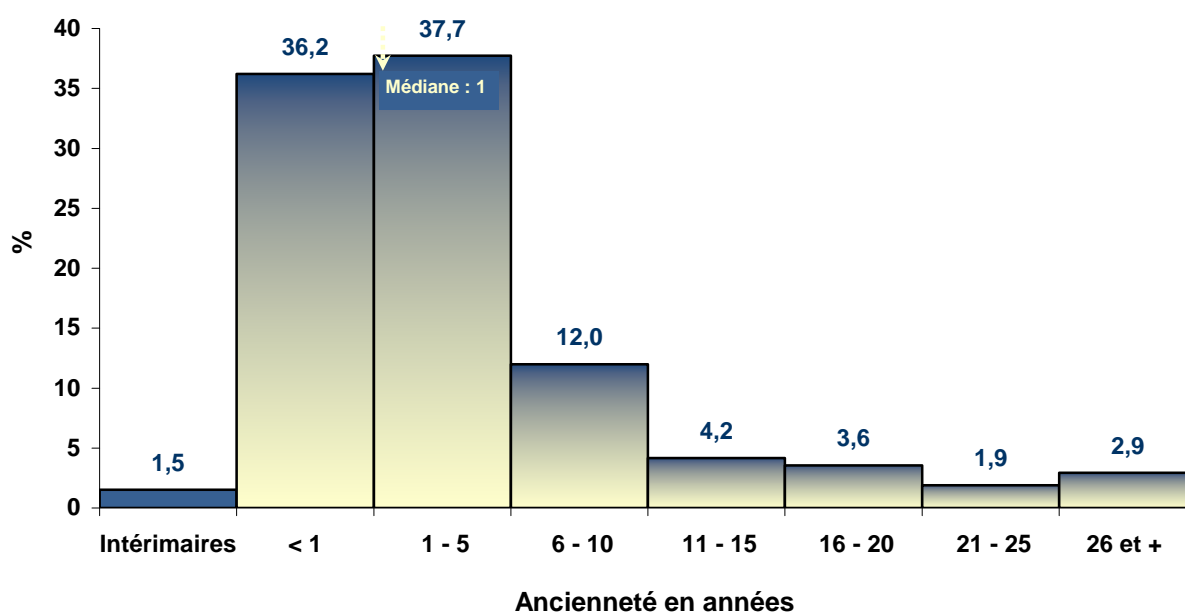
La proportion de non répondants parmi les vaccinés (1,8 %), avoisine les proportions antérieurement observées (respectivement 2.2%, 2 %, 1.8 % et 2.1 % en 2009, 2008, 2007 et 2006).

	Vaccinés			Non vaccinés		
	N	Immunité (%)		N	Immunité (N*)	
		Oui	Non		Oui	Non
<b>IDE</b>	1 401	98,1	1,9	4	2	2
<b>AS/AH</b>	460	97,6	2,4	1	1	-
<b>Elèves</b>	371	98,1	1,9	-	-	-
<b>Médecins</b>	404	98,8	1,2	-	-	-
<b>Chirurgiens</b>	63	100,0	0,0	-	-	-
<b>Autres</b>	247	98,0	2,0	1	1	-
<b>Total</b>	<b>2 946</b>	<b>98,2</b>	<b>1,8</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>2</b>

\*En raison des faibles effectifs, pourcentages non calculés.

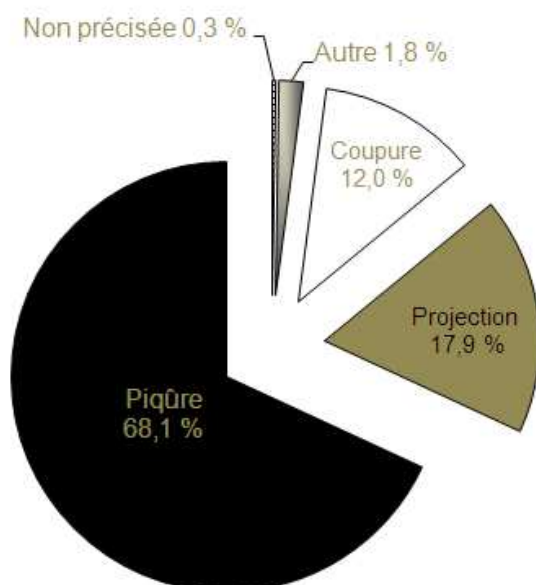
Parmi les 28 AES avec patient source HBS positif, tous les accidentés sont mentionnés vaccinés, 26 immunisés et 2 avec immunité inconnue (1 AES par piqûre superficielle, 1 autre par piqûre profonde).

## 9. Distribution des accidentés selon l'ancienneté dans le service (N = 2 955)





## 10. Distribution des AES selon la nature de l'exposition (en %)



### ► Nature de l'exposition :

	N	%
<b>Piqûre</b> dont :	<b>2 164</b>	<b>68,8</b>
- superficielle	1 479	46,5
- profonde	562	17,7
- sans précision	123	3,9
<b>Coupure</b> dont :	<b>380</b>	<b>12,0</b>
- superficielle	229	7,2
- profonde	120	3,8
- sans précision	31	1,0
<b>Projection</b>	<b>568</b>	<b>17,9</b>
- dans les yeux	348	11,0
- sur peau lésée	117	3,7
- au visage	92	2,9
- sur peau lésée et visage	5	0,2
- sans précision	6	0,2
<b>Griffure, morsure, autre</b>	<b>58</b>	<b>1,8</b>
<b>Exposition inconnue</b>	<b>8</b>	<b>0,3</b>

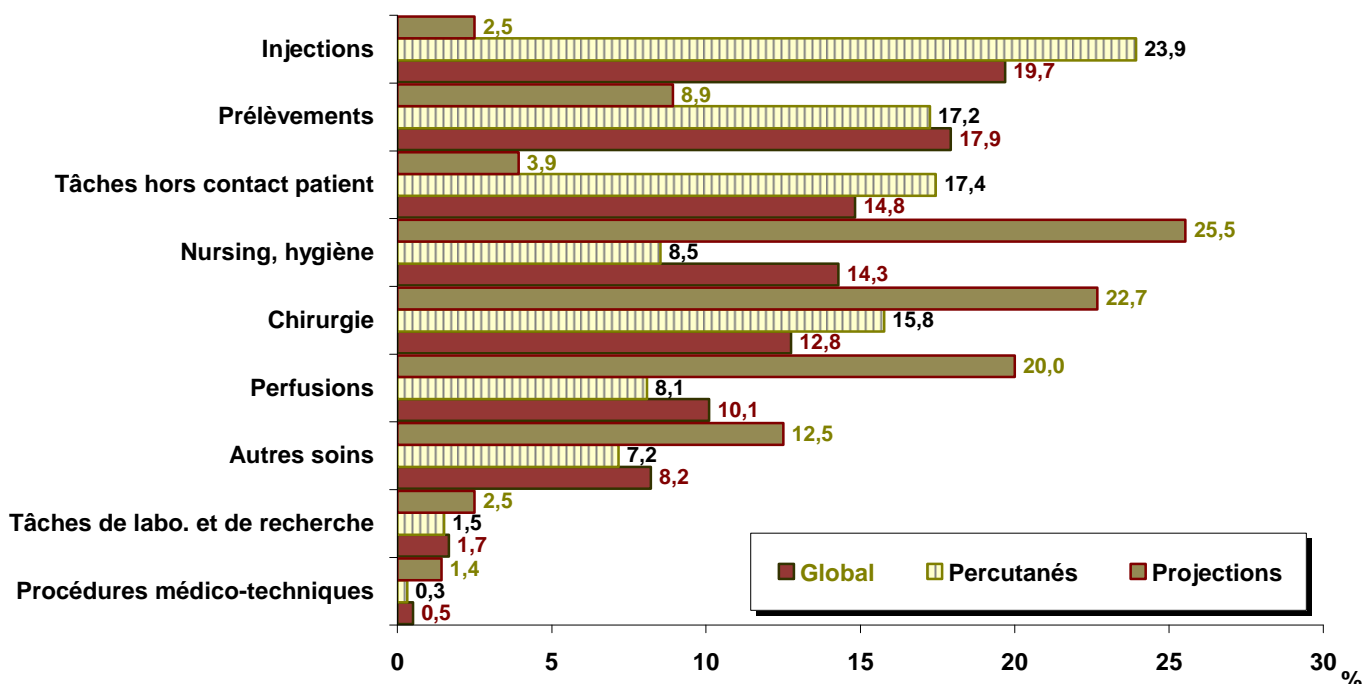
Les accidents percutanés, les plus fréquents, demeurent majoritairement superficiels. Les projections concernent toujours en premier lieu les yeux.

## 11. Distribution des AES selon la nature de l'exposition et la fonction

	%					
	IDE	AS/AH	Elèves	Médecins	Chirurgiens	Autres
<b>Piqûre</b>	<b>69,8</b>	<b>60,0</b>	<b>76,7</b>	<b>68,8</b>	<b>73,6</b>	<b>58,6</b>
Coupure	10,6	20,8	6,9	8,0	16,7	15,7
Projection	17,5	15,3	15,9	21,6	8,3	24,3
Autres	1,8	3,7	0,5	1,4	0,0	1,5
Non renseigné	0,3	0,2	-	0,2	1,4	-

Quelle que soit la catégorie professionnelle les accidents par piqûre sont les plus nombreux. Les coupures demeurent plus fréquentes parmi les aides soignants et agents hospitaliers (un accident sur cinq) comparativement aux autres professions. Les projections concernent toujours plus fréquemment les médecins, elles représentent plus d'un accident sur cinq (un AES sur quatre en 2009) des AES recensés chez ces derniers. A noter, la part des AES par piqûre parmi les AES déclarés par les chirurgiens, de l'ordre de 73,6 % (62,5 % en 2009). Pour ces derniers, les AES percutanés représentent 90,3 % des accidents déclarés (83,3 % en 2009).

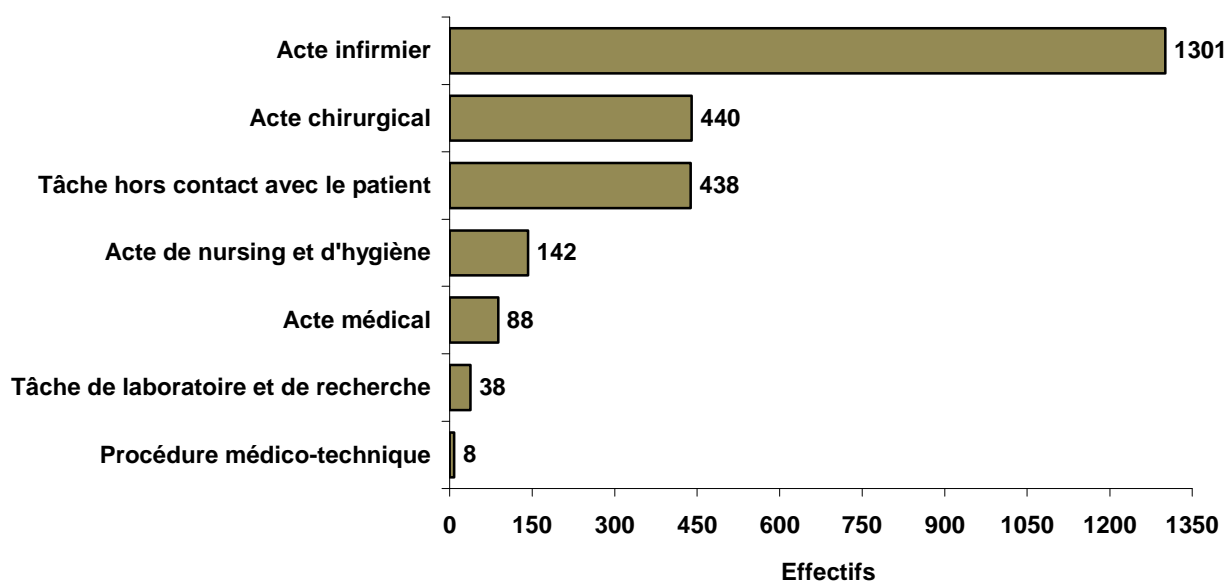
## 12. Distribution des tâches en cours lors de la survenue de l'AES (N = 3 128).



## 13. Tâches en cours lors de l'AES et type d'exposition

Dans les tableaux ci-après ne seront listés que les actes qu'il était possible de catégoriser comme soins infirmiers, actes médicaux ou chirurgicaux ou encore, comme soins de nursing ou d'hygiène, ou comme tâches hors contact direct avec le patient.

► Accidents percutanés : tâches détaillées (N=2 455)



Actes infirmiers	N	%*
<b>Injections</b>	<b>597</b>	<b>45,9</b>
Sous cutanée	518	39,8
Intramusculaire	38	2,9
Sans précision	21	1,6
Intraveineuse directe	20	1,5
<b>Prélèvements sanguins</b>	<b>347</b>	<b>26,7</b>
Avec système sous vide	153	11,8
Artériel (gaz du sang ou autre)	55	4,2
Sans précision	46	3,5
Intraveineux direct	40	3,1
Prélèvement sanguin capillaire et temps de saignement	28	2,2
Hémoculture	16	1,2
Sur cathéter veineux et artériel	9	0,7
<b>Perfusions</b>	<b>203</b>	<b>15,6</b>
Pose d'une voie veineuse périphérique	139	10,7
Perfusion en sous-cutanée	24	1,8
Manipulation de ligne veineuse (installation, changement ...)	21	1,6
Perfusion sans précision	19	1,5
<b>Autres soins infirmiers</b>	<b>154</b>	<b>11,8</b>
Pansement (chirurgical, de brûlé, escarre, mèches ...)	71	5,5
Acte infirmier sur CIP (injection, perfusion ...)	51	3,9
Hémodialyse	17	1,3
Manipulation de drainage	10	0,8
Manipulation de voie centrale ou artérielle	3	-
Mise en culture d'un drain, redon ou cathéter	1	-
Pose, ablation d'une sonde gastrique	1	-
<b>Total</b>	<b>1 301</b>	<b>100,0</b>

\*en % du total des actes détaillés au sein du tableau.

<b>Tâches hors contact avec patient</b>	<b>N</b>	<b>%*</b>
<b>Rangement</b>	<b>174</b>	<b>39,7</b>
Rangement matériel après soin ou tâche de laboratoire	52	11,9
Rangement instrumentation chirurgicale	95	21,7
Rangement divers (objets tombés par terre ...)	27	6,2
<b>Manipulation, transport de déchets</b>	<b>139</b>	<b>31,7</b>
Manipulation, transport de sac poubelle	71	16,2
Manipulation de collecteurs d'objets piquants ou tranchants	42	9,6
Manipulation de déchets non listée	18	4,1
Manipulation, transport de linge	8	1,8
<b>Nettoyage</b>	<b>85</b>	<b>19,4</b>
Nettoyage sols et surfaces	64	14,6
Intervention sur un appareil médical	21	4,8
<b>Autres tâches non listées ou sans précision</b>	<b>34</b>	<b>7,8</b>
<b>Manipulation, transport de produits biologiques</b>	<b>6</b>	<b>1,4</b>
<b>TOTAL</b>	<b>438</b>	<b>100,0</b>

\*en % du total des actes détaillés au sein du tableau.

<b>Actes Chirurgicaux</b>	<b>N</b>	<b>%*</b>
Intervention chirurgicale toute spécialité confondue, sauf césarienne et endoscopie	247	56,1
Petite chirurgie	110	25,0
Césarienne	12	2,7
Soins dentaires	24	5,5
Autre acte chirurgical non listé	14	3,2
Intervention sous endoscopie	6	1,4
Ablation de fils	11	2,5
Accouchement	9	2,0
Pose de chambre implantable	3	0,7
Ablation de chambre implantable	4	0,9
<b>Total</b>	<b>440</b>	<b>100,0</b>

\*en % du total des actes détaillés au sein du tableau.

<b>Actes Médicaux</b>	<b>N</b>	<b>%*</b>
<b>Ponctions, biopsies</b>	<b>49</b>	<b>55,7</b>
Autres prélèvements non listés ou sans précision	22	25,0
Biopsie (moelle osseuse, hépatique, rénale, ponction sternale, synovie, ganglion)	12	13,6
Ponction lombaire	6	6,8
Ponction d'ascite	5	5,7
Ponction pleurale	4	4,5
<b>Autres actes médicaux</b>	<b>30</b>	<b>34,1</b>
Pose de voie centrale ou artérielle	26	29,5
Pose de drain	4	4,5
<b>Injections</b>	<b>4</b>	<b>4,5</b>
Infiltration, vasculaire, thécale	3	3,4
Intradermo réaction	1	1,1
<b>Réanimation</b>	<b>2</b>	<b>2,3</b>
Intubation/extubation	2	2,3
<b>Dialyse</b>	<b>3</b>	<b>3,4</b>
Dialyse péritonéale	3	3,4
<b>Total</b>	<b>88</b>	<b>100,0</b>

\*en % du total des actes détaillés au sein du tableau.

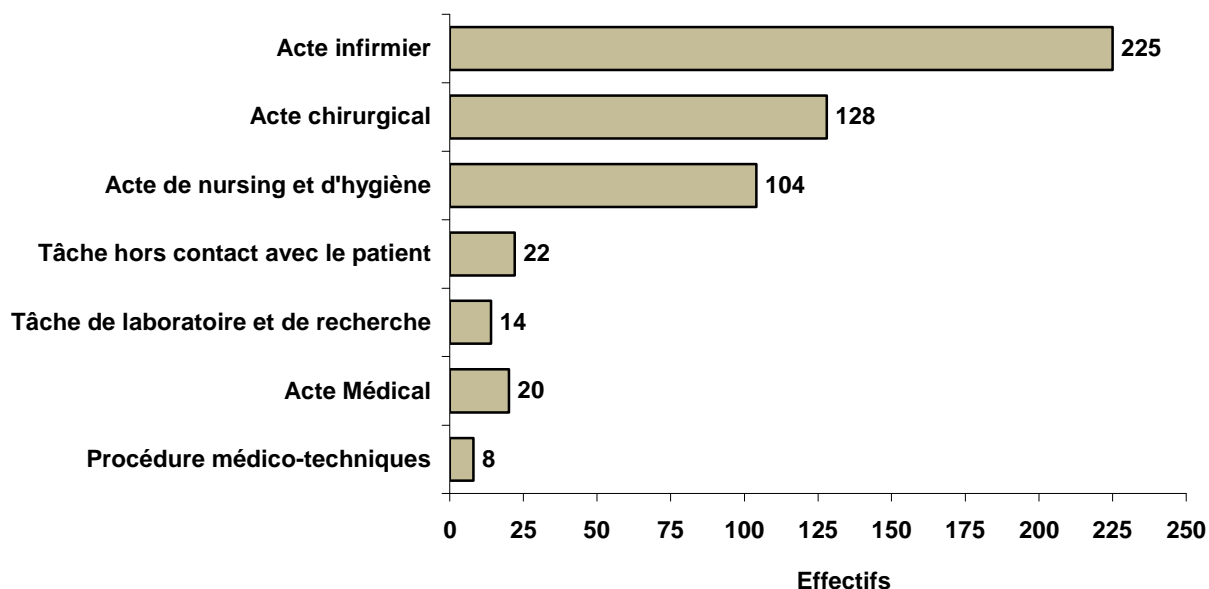
<b>Actes de Nursing, d'Hygiène</b>	<b>N</b>	<b>%*</b>
Autres actes non listés ou sans précision	33	29,5
Rasage (barbe, ou préparation chirurgie)	32	28,6
Contention du patient	14	12,5
Toilette, réfection de lit	11	9,8
Déplacement du malade, brancardage	11	9,8
Manipulation selles-urines	7	6,3
Soins de sonde vésicale, de stomie	2	1,8
Nettoyage peau sanglante	2	1,8
<b>Total</b>	<b>112</b>	<b>100,0</b>

\*en % du total des actes détaillés au sein du tableau.

<b>Tâches de Laboratoire et de Recherche</b>	<b>N</b>
Au cours d'une tâche dont examen de pièces anatomiques	16
Autre tâche de laboratoire non listée ou sans précision	12
Réception, tri des examens	3
Hémoculture, mise en culture	4
Centrifugation	2
Autopsie	1
<b>Total</b>	<b>38</b>

<b>Procédures Médico-techniques</b>	<b>N</b>
Procédures médico-techniques non listées ou sans précision	6
Explorations endoscopiques	2
<b>Total</b>	<b>8</b>

► **AES par projection : tâches détaillées (N=521)**



<b>Actes infirmiers</b>	<b>N</b>	<b>%*</b>
<b>Autres soins infirmiers</b>	<b>56</b>	<b>24,8</b>
Pansement (chirurgical, de brûlé, escarre, mèches ...)	24	10,6
Aspiration, soins de trachéotomie	11	4,9
Hémodialyse	6	2,7
Manipulation de voie veineuse centrale ou artérielle	6	2,7
Manipulation de drainage	5	2,2
Acte infirmier sur CIP	3	1,3
Pose, ablation d'une sonde gastrique	1	0,4
<b>Perfusions</b>	<b>112</b>	<b>49,6</b>
Manipulation de ligne veineuse (installation, changement)	64	28,3
Perfusion sans précision ou acte non listé	24	10,6
Pose d'une voie veineuse périphérique	23	10,2
Perfusion en sous cutanée	1	0,4
<b>Prélèvements sanguins</b>	<b>44</b>	<b>19,5</b>
Test au bout du doigt	15	6,6
Intraveineux direct avec système sous vide	10	4,4
Prélèvement sanguin non listé ou sans précision	6	2,7
Artériel direct (gaz du sang et autre)	5	2,2
Sur cathéter veineux	5	2,2
Intraveineux direct avec système sous vide hors hémoc.	2	0,9
Hémoculture	1	0,4
<b>Injections</b>	<b>14</b>	<b>6,2</b>
Sous cutanée	6	2,7
Injection sans précision	4	1,8
Intraveineuse directe	4	1,8
<b>Total</b>	<b>226</b>	<b>100,0</b>

\*en % du total des actes détaillés au sein du tableau.

<b>Actes Chirurgicaux</b>	<b>N</b>	<b>%*</b>
<b>Chirurgie</b>		
Intervention chirurgicale toute spécialité confondue, sauf césarienne et endoscopie	56	43,8
Petite chirurgie	27	21,1
Accouchement	20	15,6
Autre acte chirurgical non listé	8	6,3
Césarienne	7	5,5
Intervention sous endoscopie	6	4,7
Soins dentaires	2	1,6
Ablation de fils	1	0,8
Pose de chambre	1	0,8
<b>Total</b>	<b>128</b>	<b>100,0</b>

\*en % du total des actes détaillés au sein du tableau.

<b>Actes de Nursing, d'Hygiène</b>	<b>N</b>	<b>%*</b>
Contention du patient	22	21,2
Déplacement du malade, brancardage	20	19,2
Toilette, réfection de lit	18	17,3
Autres actes non listés	18	17,3
Manipulation selles-urines	11	10,6
Soins de sonde vésicale, de stomie	10	9,6
Nettoyage peau sanglante	4	3,8
Rasage (barbe ou préparation chirurgie)	1	1,0
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100,0</b>

\*en % du total des actes détaillés au sein du tableau.

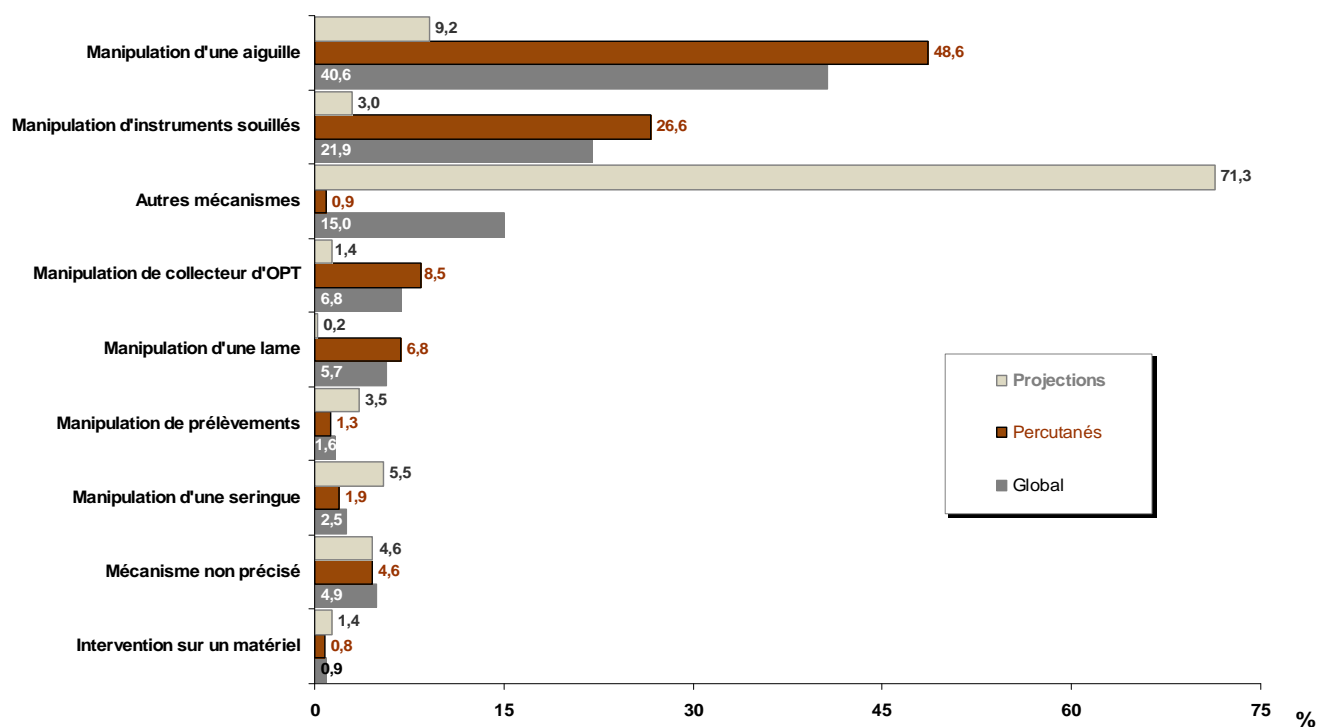
<b>Actes Médicaux</b>	<b>N</b>
<b>Ponctions, biopsies</b>	<b>7</b>
Ponction, biopsie sans précision	2
Biopsie (moelle osseuse, hépatique, rénale, ponction sternale, synovie, ganglion)	2
Ponction pleurale	1
Ponction lombaire	2
<b>Autres actes médicaux</b>	<b>13</b>
Pose de drain	1
Intubation/extubation	8
Pose de voie veineuse ou artérielle	4
<b>Total</b>	<b>20</b>

<b>Tâches hors contact avec patient</b>	<b>N</b>
<b>Nettoyage</b>	<b>4</b>
Intervention sur un appareil médical	3
Sols, surfaces	1
<b>Manipulation, transport de déchets :</b>	<b>10</b>
Manipulation, transport de produits biologiques	4
Manipulation, transport de sacs poubelle	2
Autres manipulations de déchets non listées	3
Manipulation de collecteurs d'objets piquants ou tranchants	1
<b>Rangement</b>	<b>5</b>
Rangement matériel après soin ou tâche de laboratoire	3
Rangement d'instruments chirurgicaux	2
<b>Autres tâches non listées ou sans précision</b>	<b>3</b>
<b>Total</b>	<b>22</b>

<b>Tâches de Laboratoire et de Recherche</b>	<b>N</b>
Autres tâches non listées ou sans précision	5
Examen de pièces anatomiques	4
Réception et tri d'examens	4
Hémoculture, mise en culture	1
<b>Total</b>	<b>14</b>

<b>Procédures Médico-techniques</b>	<b>N</b>
Autres procédures non listées ou sans précision	6
Explorations endoscopiques	2
<b>Total</b>	<b>8</b>

## 14. Distribution des mécanismes en cause





► **Accidents percutanés : mécanisme en cause**

<b>Mécanismes les plus fréquemment observés parmi les 2 544 AES percutanés</b>		
	<b>N</b>	<b>%*</b>
<b>Manipulation d'une aiguille</b>	<b>1 237</b>	
retrait de l'aiguille	365	29,5
autres manipulations d'aiguille (aiguille tombée ...)	191	15,4
en suturant ou recousant	178	14,4
<b>en recapuchonnant</b>	<b>174</b>	<b>14,1</b>
<b>en désadaptant</b>	<b>152</b>	<b>12,3</b>
introduction de l'aiguille	130	10,5
<b>en piquant ou retirant une aiguille d'un bouchon</b>	<b>35</b>	<b>2,8</b>
en décollant sparadrap, opsité maintenant l'aiguille	7	0,6
en adaptant tube de prélèvement sous vide sur vacutainer®	5	0,4
<b>Manipulation d'instruments souillés : objets piquants, tranchants non protégés</b>	<b>677</b>	
<b>Pose dans un plateau, sur une paillasse ou une table d'un instrument chirurgical :</b>		
- en ramassant les objets pour les éliminer	148	21,9
- en prenant ou en posant l'objet ou un autre dans le plateau ou sur la table	117	17,3
<b>Instruments souillés traînant dans :</b>		
- surface ou sol (serpillière) ou autre (dossier ...)	73	10,8
- champs, compresses	70	10,3
- sac poubelle	63	9,3
- linge ou lit	35	5,2
Lors de l'activation d'un matériel de sécurité	24	3,5
<b>Instruments avant décontamination après intervention</b>	<b>40</b>	<b>5,9</b>
Passage de la main à la main lors d'instrumentation	29	4,3
Outils utilisés en orthopédie	14	2,1
Manipulation de matériel utilisé en endoscopie	4	0,6
Autres manipulations d'instruments souillés non listées	60	8,9
<b>Manipulation de collecteur à OPT</b>	<b>215</b>	
En introduisant le matériel (conflit orifice/matériel, effet rebond de la tubulure)	118	54,9
Matériel saillant du collecteur plein	35	16,3
Autre manipulation de collecteur d'OPT non listée (coincé dans l'orifice ...)	28	13,0
Avec l'encoche du collecteur et en désadaptant	16	7,4
Collecteur mal fermé (fermeture provisoire ou définitive)	10	4,7
Effet rebond lié aux ailettes anti-reflux	4	1,9
Collecteur percé	3	1,4
Collecteur mal cliqué (désolidarisation couvercle – base)	1	0,5
<b>Manipulation d'une lame</b>	<b>174</b>	
Manipulation de lame non listée	69	39,7
Incision	43	24,7
Section, ablation (fils, redons, tubulures)	27	15,5
Désadaptation de lame (microtome, lame, rasoir, bistouri)	23	13,2
Coupe de prélèvement biopsique, pièce anatomique	9	5,2
Remise étui sur bistouri	3	1,7

\*% : Proportion au sein de la **rubrique considérée**.

Au regard du mécanisme en cause, **46,8 % des accidents percutanés auraient pu être évités par la seule observance des Précautions Standard** (949/2 029), parmi lesquels 174 accidents lors d'un recapuchonnage, 152 accidents suite à une désadaptation de l'aiguille dont 66 d'entre eux en lien avec un stylo injecteur d'insuline, la majorité étant des AES survenus lors de la manipulation d'instruments souillés piquants, tranchants non protégés (N = 535).

► **Détail des mécanismes en cause dans les AES percutanés évitables en lien avec une manipulation d'instruments souillés :**

Type de manipulation d'instruments souillés (IS)	N
IS posés dans un plateau ou sur paillasse ou sur table instrument chirurgical	*265
IS traînant sur surface ou sol (dans serpillière) ou autre (dossier)	73
IS traînant dans un sac poubelle	63
IS traînant dans des champs ou des compresses	70
IS passés de la main à la main lors d'instrumentation (bistouri, porte-aiguille monté)	29
IS traînant dans du linge ou un lit	35

\*Mécanisme 411 (prise, dépose) + 412 (ramassage pour élimination)

► **Accidents par projection : mécanisme en cause**

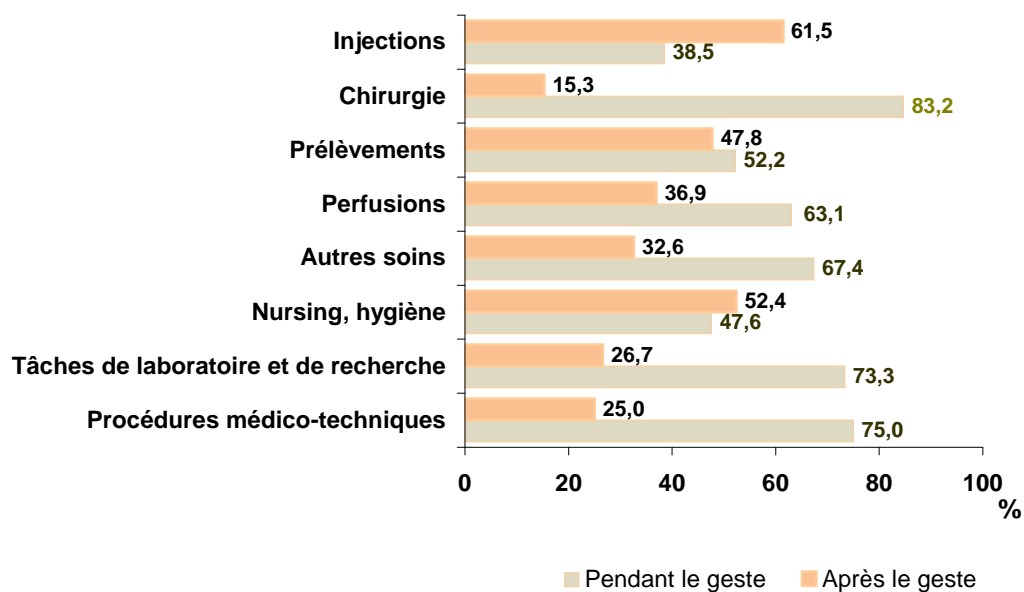
**Mécanismes les plus fréquemment observés parmi les 568 AES par projection**

	N	%*
<b>Autres mécanismes</b>		
<b>à l'origine de projection ou de contact avec une peau lésée /muqueuse</b>	<b>257</b>	
projection provenant d'une plaie hémorragique ou d'un point de prélèvement ou d'un cathéter	124	48,2
mécanisme de contact avec du sang non listé	65	25,3
retrait d'une canule, d'un drain, d'un cathéter souple, ...	27	10,5
en adaptant / désadaptant une tubulure sur un cathéter	24	9,3
blessures vasculaires ou déclampage lors d'intervention chirurgicale, section de cordon	15	5,8
en faisant une TV, TR, révision utérine	2	0,8
<b>à l'origine de projection de liquides biologiques</b>	<b>148</b>	
projection d'urines sanglantes	31	20,9
projection de liquide amniotique	12	8,1
autres projections de liquides sanglants ou de liquides biologiques potentiellement contaminés	105	70,9
<b>Manipulation d'une aiguille</b>	<b>52</b>	
retrait de l'aiguille	17	32,7
en décollant sparadrap, opsité maintenant l'aiguille	12	23,1
en suturant ou recousant	7	13,5
introduction de l'aiguille (dans la veine, plan cutané traversé, CIP)	5	9,6
<b>en désadaptant</b>	<b>4</b>	<b>7,7</b>
<b>en piquant ou retirant une aiguille d'un bouchon, d'une tubulure, ...</b>	<b>4</b>	<b>7,7</b>
<b>en recapuchonnant</b>	<b>1</b>	<b>1,9</b>
en adaptant un tube de prélèvement sous vide sur Vacutainer®	1	1,9
autres manipulations d'aiguilles (aiguille tombée)	1	1,9

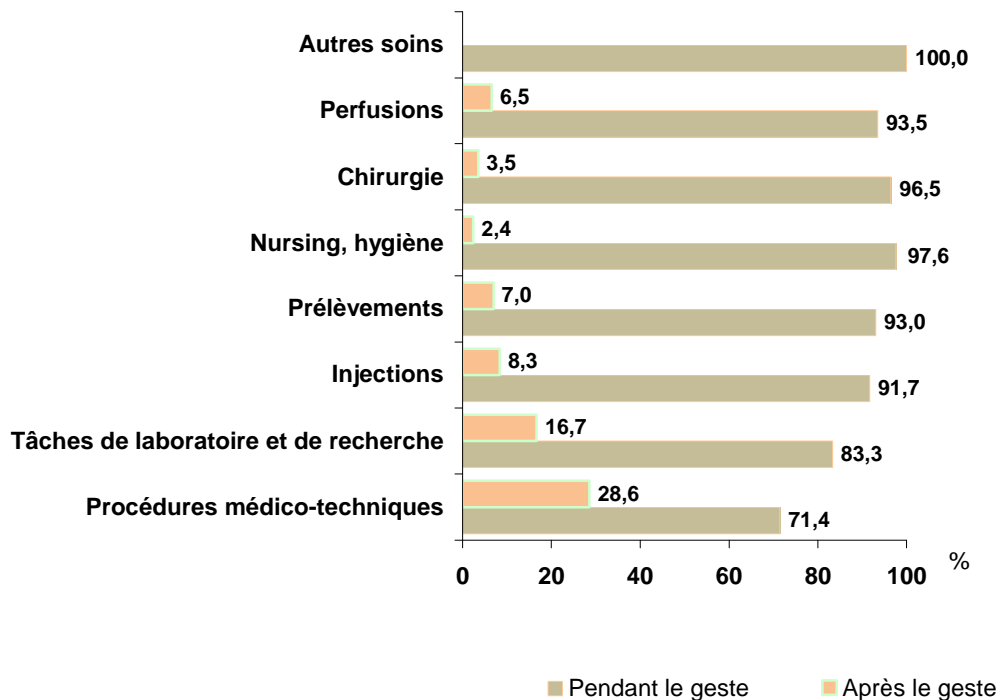
\*% : Proportion au sein de la rubrique considérée.

## 15. Moment de survenue de l'AES : pendant / après le geste

### ► Accidents percutanés : moment de survenue de l'AES et tâche en cours (N=1 665)



### ► Projections : moment de survenue de l'AES et tâche en cours (N=485)



## 16. Personnes en cause (N=2 429)

	N	%
Agent seul	2 017	83,0
Collègue	250	10,3
Patient	162	6,7

Dans les situations où l'agent est blessé par un(e) collègue, on recense 45 accidents percutanés profonds et 45 projections dans les yeux. Il s'agit dans près d'un cas sur deux d'AES survenus en secteur chirurgical (respectivement 99 et 24 survenus au bloc opératoire et en chirurgie).

En ce qui concerne les accidents où le patient est mis en cause, dans 52 situations l'AES s'observe au sein d'un service de médecine, dans 39 cas l'AES est survenu auprès d'un patient de service psychiatrique, pour 27 autres situations, l'AES est survenu au sein d'un service d'urgences.

## 17. Distribution des matériels en cause

Ci-dessous : 1 Global, 2 Percutanés, 3 Projections

	Matériels					
	AES	Précisés	De sécurité	Activé	Non précisés	Sans objet
1	3 178	2 684*	251 (9,4%)	88 (35%)	103 (3,2%)	391 (12,3%)
2	2 544	2 484*	227 (9,1%)	78 (34,4%)	47 (1,9%)	48 (1,9%)
3	568	225	-	-	40 (7,0%)	303 (53,4)

\*Pour 35 AES, deux matériels sont mentionnés.

### Matériels en cause lors d'un AES percutané

	Total		De sécurité	
	n	%*	n'	%'
<b>Aiguilles</b>	<b>1 010</b>	<b>41,2</b>	<b>24</b>	<b>2,4</b>
sous cutanée	311	12,5	-	-
à suture	271	10,9	-	-
sans précision	103	4,1	-	-
intra musculaire	67	2,7	-	-
intra veineuse	66	2,7	-	-
pour chambre implantée	62	2,5	24	38,7
épicrânienne	55	2,2	-	-
pompeuse	35	1,4	-	-
à ponction	32	1,3	-	-
autres	5	0,2	-	-
IDR	3	0,1	-	-
<b>Matériel pour gaz du sang ou injection</b>	<b>357</b>	<b>14,6</b>	<b>48</b>	<b>13,5</b>
stylos injecteurs d'insuline	216	8,7	10	4,6
seringue + aiguille non protégée	49	2,0	-	-
pré-remplies d'Héparine	46	1,9	13	28,3
seringue + aiguille de sécurité	23	0,9	23	-
sans précision	14	0,6	-	-
autre stylo injecteur	7	0,3	-	-
seringue de sécurité	2	0,1	2	-
<b>Matériel pour perfusion</b>	<b>245</b>	<b>10,0</b>	<b>26</b>	<b>10,6</b>
mandrin de cathéter court	171	6,9	15	8,8
microperfuseur	30	1,2	11	36,7
sans précision	22	0,9	-	-
cathéter (central, artériel, dialyse)	22	0,9	-	-
<b>Matériel de chirurgie</b>	<b>350</b>	<b>14,3</b>	<b>2</b>	<b>0,6</b>
bistouri	193	7,8	2	1,0
dont scalpel à lame jetable	72	2,9	-	-
dont scalpel à usage unique	57	2,9	-	-
autre matériel de chirurgie	53	2,1	-	-
outils mécaniques/électriques	42	1,7	-	-
sans précision	20	0,8	-	-
broches orthopédiques	18	0,7	-	-
alène redon	16	0,6	-	-
trocart	8	0,3	-	-

\*Parmi les 2 484 matériels précisés.

'Parmi le type de matériel considéré.

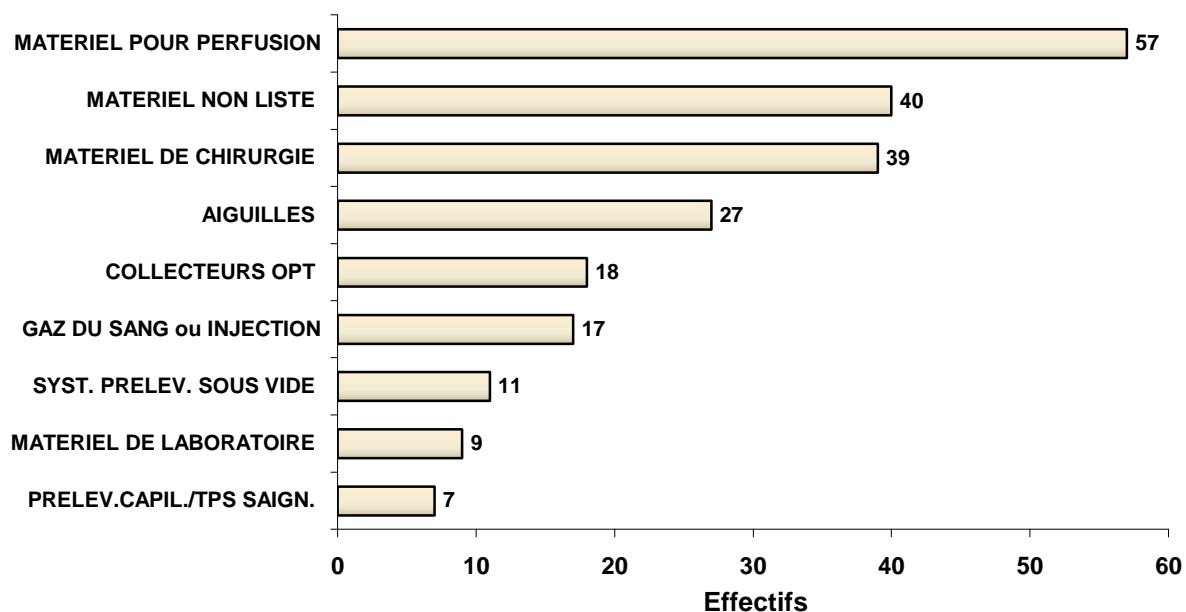
	Total		De sécurité	
	N	%*	n'	%'
<b>Collecteur d'OPT</b>	<b>67</b>	<b>2,7</b>		
collecteurs (Vol. de 0.5 à 12 litres)	34	1,4		
sacs poubelle	16	0,6		
sans précision	11	0,4		
fûts de grand volume	2	-		
minicollecteurs	2	-		
système de recueil clos pour liquides biologiques	2	-		
<b>Système de prélèvement veineux sous vide</b>	<b>193</b>	<b>7,9</b>	<b>118</b>	<b>69,7</b>
« épicroânienne » ou unité de prélèvement à ailettes	109	4,4	70	64,2
aiguille sécurisée	38	1,5	38	-
corps de pompe simple	16	0,6	-	-
sans précision	13	0,5	-	-
corps de pompe sécurisé	9	0,4	9	-
corps de pompe réutilisable	8	0,3	1	1/8
<b>Matériel pour prélèvement capillaire</b>	<b>84</b>	<b>3,4</b>	<b>9</b>	<b>10,7</b>
stylo autopiqueur	49	2,0	7	14,3
lancettes	30	1,2	2	6,7
sans précision	5	0,2	-	-
<b>Rasoir</b>	<b>51</b>	<b>2,1</b>		
<b>Matériel de laboratoire</b>	<b>33</b>	<b>1,3</b>		
couteau d'anatomopathologie	8	0,3		
lames + lamelles	6	0,2		
tubes de prélèvement	5	0,2		
sans précision	4	-		
unité de repiquage pour hémoculture	3	-		
pipette	2	-		
tube capillaire + minihématocrite	1	-		
<b>Matériel dentaire</b>	<b>15</b>	<b>0,6</b>		
<b>Matériel non listé</b>	<b>44</b>	<b>1,8</b>		
<b>Matériel non précisé</b>	<b>47</b>	<b>1,9**</b>		

\* Parmi les 2 484 matériels précisés

\*\* Proportion des matériels non précisés (47/2 544)

'Parmi le type de matériel considéré

### Matériels en cause lors d'un AES par projection (N=225 matériels précisés).



## 18. Prévention : protections utilisées

### ► Port de gants

Ci-dessous : 1 Global, 2 Percutanés.

	AES	Port de gants				
		Sans objet	Non précisés	Précisés*	Oui	Non
<b>1</b>	3 178	251 (7,9%)	89 (2,8%)	2 838*	1 966 (69,3%)	872 (30,7%)
<b>2</b>	2 544	50 (1,9%)	56 (2,2%)	2 434*	1 707 (70,1%)	731 (30,0%)

\*Oui + Non

### ► Port de gants et tâche en cours (N=2 812)

	Port de gants									
	N	Global				N	Percutanés			
		Oui		Non			Oui		Non	
	N	%	N	%	N	%	N	%		
Injections	<b>596</b>	331	<b>55,5</b>	265	<b>44,5</b>	<b>587</b>	<b>324</b>	<b>55,2</b>	<b>263</b>	<b>44,8</b>
Chirurgie	<b>498</b>	484	97,2	14	2,8	427	418	97,9	9	2,1
Prélèvements	<b>428</b>	298	69,6	130	30,4	386	273	70,7	113	29,3
Tâches hors contact avec patient	<b>424</b>	288	67,9	136	32,1	404	273	67,6	131	32,4
Nursing, hygiène	<b>300</b>	175	58,3	125	41,7	199	122	61,3	77	38,7
Perfusions	<b>280</b>	161	57,5	119	42,5	197	117	59,4	80	40,6
Autres soins	<b>223</b>	176	78,9	47	21,1	170	140	82,4	30	17,6
Tâches de laboratoire et de recherche	<b>49</b>	29	59,1	20	40,8	37	23	62,2	14	37,8
Procédures médico-techniques	<b>14</b>	9	64,3	5	35,7	8	5	5/8	3	3/8

► **Présence d'un collecteur à portée de main**

Ci-dessous : 1 Global, 2 Percutanés.

Présence d'un collecteur à portée de main						
	AES	Sans objet	Non précisés	Précisés*	Oui	Non
<b>1</b>	3 178	1 098 (34,6%)	298 (9,4%)	1 782*	1 309 (73,5%)	473 (26,5%)
<b>2</b>	2 544	699 (27,5%)	228 (9,0%)	1 617*	1 172 (72,5%)	445 (27,5%)

\*Oui + Non

► **Présence d'un collecteur à portée de main et tâche en cours (N=1 770)**

	Port de gants									
	N	Global				N	Percutanés			
		Oui		Non			Oui		Non	
	N	%	N	%	N	N	%	N	%	
Injections	<b>494</b>	323	<b>65,4</b>	171	<b>34,6</b>	<b>488</b>	317	<b>65,0</b>	171	<b>25,0</b>
Prélèvements	<b>335</b>	259	77,3	76	22,7	312	238	76,3	74	23,7
Chirurgie	<b>225</b>	189	84,0	36	16,0	192	160	83,3	32	16,7
Perfusions	<b>222</b>	151	68,0	71	32,0	174	110	63,2	64	36,8
Tâches hors contact avec patient	<b>202</b>	156	77,2	46	22,8	196	151	85,8	45	14,2
Autres soins	<b>146</b>	122	83,6	24	16,4	129	107	83,0	22	17,0
Nursing, hygiène	<b>114</b>	74	64,9	40	35,1	88	59	67,1	29	32,9
Tâches de laboratoire et de recherche	<b>25</b>	19	76,0	6	24,0	21	16	76,2	5	23,8
Procédures médico-techniques	<b>7</b>	7	7/7	0	0,0	5	5	5/5	0	0,0

► **Utilisation de matériel de sécurité et présence/absence de collecteur à portée de main**

	Oui		Non	
	N	%'	N	%'
Injections	315	7,6	171	4,1
Prélèvements	263	34,2	78	37,2
Perfusions	135	12,6	69	5,8

%' : proportion de matériel de sécurité

La présence/absence d'un collecteur n'est pas fonction de l'utilisation de matériel de sécurité.

Pour rappel, la notion de matériel de sécurité est depuis 2008 établie par le GERES pour chacun des matériels précisés (codage pré-défini). Antérieurement la variable était renseignée par le médecin du travail lors du recueil des informations auprès de l'accidenté.

► **Prévention des projections sur le visage**

Protections utilisées	Total	AES par projection	
		Total	Au visage
Masque seul	190	56	5
Lunettes de protection	74	38	15
Masque à visière	22	2	1
Scaphandre chirurgical	2	1	1

### 19. Statut sérologique du patient source (N = 3 081)

Pour 3 % des accidents le statut du patient source est déclaré non identifiable (N=97).

► **Vis à vis du VIH**

	N	%
Négatif	2 521	81,8
Positif connu	85	2,8
Positif découvert	5	-
Inconnu	470	15,3

► **Vis à vis du VHC**

Pour près de 17 % des AES le statut du patient est inconnu (N=522).

Nombre de patients source déclarés VHC positif : 128 (4,2 %) dont 110 positifs connus et 18 positifs découverts.

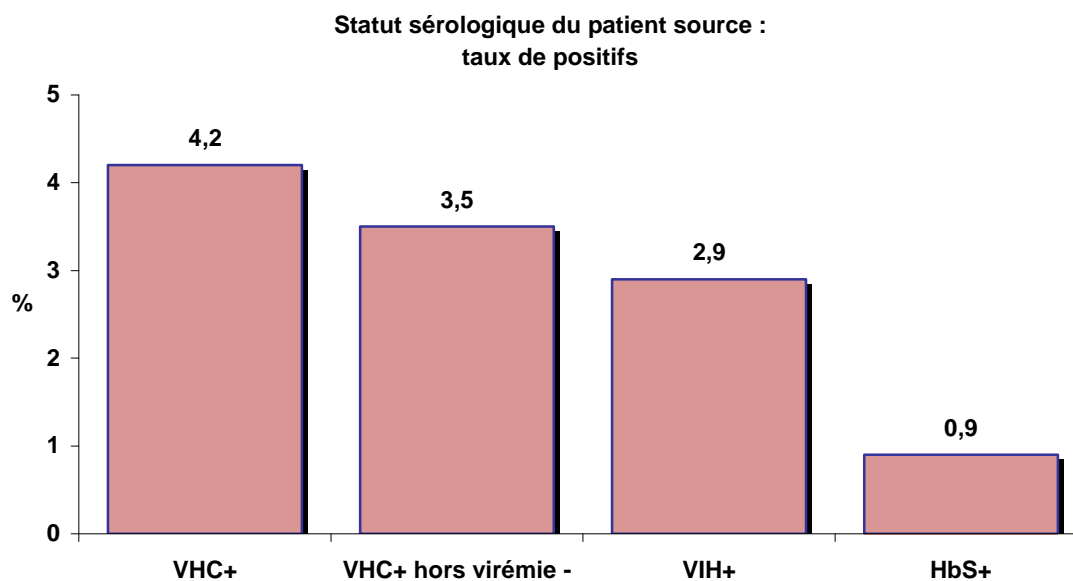
Parmi ces derniers :

Virémie	N	%
<b>Positive</b>	<b>54</b>	<b>42,2</b>
- dont positive connue	46	35,9
- dont positive découverte	8	6,3
Négative	19	14,8
Inconnue	55	43,0



## ► Antigène HBs

Pour près de 21,3 % des AES le statut du patient est inconnu (N=657).  
Le nombre de patients source Ag. HBs positifs est de 28 (0,9 %).



## ► Evolution du taux de patients source positifs

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
VIH +	2,4	2,1	2,2	1,9	2,8	2,2	2,6	3,1	2,7	2,9
VHC +	6,8	6,5	6,2	6,6	5,1	4,0	4,2	4,7	4,5	3,5
Hbs +	2,3	1,7	2,0	1,5	1,9	1,2	3,3	1,4	1,0	0,9

Hors virémie négative

## 20. Réaction à l'accident

### ► Lavage immédiat

Pour 159 AES, cet item n'a pas été renseigné.  
Un lavage a été effectué par 93,1 % des agents blessés (2 811/3 019).

### ► Absence de lavage et type d'exposition (N=208) :

Exposition	N
Piqûre	140
Coupure	37
Projection	29
Autres	2

### ► Antiseptique

Ci-dessous, les AES avec projection dans les yeux (n=348) sont exclus, N=2 830.  
Cet item n'a pas été renseigné pour 154 AES.

Un antiseptique a été utilisé par 95,7 % des agents blessés pour lesquels l'item était renseigné (2 562/2 676).

► **Examens sérologiques**

Initial	Ultérieur			Total
	Oui	Non	NP	
Oui	2 586	424	40	3 050
Non	8	47	6	61
NP	18	-	49	67
<b>Total</b>	<b>2 612</b>	<b>471</b>	<b>95</b>	<b>3 178</b>

NP : données inconnues ou manquantes.

Initial (%)	Ultérieur (%)			Total
	Oui	Non	NP	
Oui	81,4	13,3	1,3	96,0
Non	0,2	1,5	0,2	1,9
NP	0,6	-	1,5	2,1
<b>Total</b>	<b>82,2</b>	<b>14,8</b>	<b>3,0</b>	<b>100,0</b>

NP : données inconnues ou manquantes.

► **Prophylaxie**

Pour 217 AES cette variable n'a pas été renseignée dont 79 AES avec statut du patient source vis-à-vis du VIH Inconnu, 8 AES avec patient source non identifiable, et 3 AES avec patient source au statut positif connu.

Une prophylaxie antirétrovirale a été proposée à 142 agents victimes d'AES.

► **Statut du patient source vis à vis du VIH lors de l'instauration d'une prophylaxie antirétrovirale :**

Statut	Total	Traités	% Traités
Inconnu	470	17	3,6
Négatif	2 521	55	2,2
Non identifiable	97	15	15,5
Positif	90	55	61,1
<b>Total</b>	<b>3 178</b>	<b>142</b>	<b>4,5</b>

Parmi les 34 AES avec patient source identifié VIH positif pour lesquels aucun traitement n'a été instauré :

Exposition	N
Piqûre	4
Coupure	3
Projection	23
Autres	2

Parmi les projections, on recense 11 projections sur peau lésée.

► **Interruption du traitement**

Dans 60,6 % des cas où une prophylaxie a été instaurée, celle-ci a été interrompue par l'agent blessé (86/142). Sont concernés 41 AES avec patient source VIH négatif, 12 autres avec patient source non identifiable, 7 AES avec statut du patient source mentionné inconnu et 26 avec patient source séropositif. Parmi ces derniers, on recense 10 piqûres superficielles, 4 piqûres profondes, 7 projection dans les yeux et 5 projections sur peau lésée.

## 21. Taux d'incidence Annuels

Au sein de ce chapitre, N désigne le nombre d'établissements.

### ► Taux d'AES selon les caractéristiques des établissements (N=161)

#### ○ Taux d'AES pour 100 lits d'hospitalisation (N=161)

**Taux global : 6.5 %**

Lits	N	Taux global	Min.	perc.25	Médiane	perc.75	Max.
< 300	115	<b>4,8</b>	0,0	1,3	3,5	6,6	24,8
300-499	18	<b>3,5</b>	0,0	1,5	3,0	5,6	7,5
500-999	21	<b>6,8</b>	1,7	4,3	6,8	7,8	15,7
≥ 1000	7	<b>11,0</b>	5,3	7,0	9,7	11,7	19,3

	N	Taux global	Min.	perc.25	Médiane	perc.75	Max.
CHU	5	<b>12,6</b>	7,8	9,7	10,2	13,2	19,3
CH	47	<b>6,0</b>	0,0	2,6	5,3	7,0	24,7
Clinique privée	51	<b>6,0</b>	0,0	3,5	6,1	7,9	14,7
SSR	33	<b>2,0</b>	0,0	0,0	1,5	3,3	12,0
Psychiatrie	14	<b>2,2</b>	0,0	0,2	0,9	2,1	6,0
Hôpital local	6	<b>1,5</b>	0,0	1,0	1,5	4,1	6,2
CLCC	2	<b>12,6</b>	10,8	-	-	-	14,2

### ► Evolution du taux global d'AES pour 100 lits selon la taille de l'établissement

Lits	2010		2009		2008	
	N	Taux global	N	Taux global	N	Taux global
< 300	115	<b>4,8</b>	81	<b>6,0</b>	53	<b>6,6</b>
300-499	18	<b>3,5</b>	9	<b>5,5</b>	15	<b>4,5</b>
500-999	21	<b>6,8</b>	15	<b>8,1</b>	14	<b>6,4</b>
≥ 1000	7	<b>11,0</b>	3	<b>12,7</b>	6	<b>11,3</b>

### ► Evolution du taux global d'AES pour 100 lits selon le type d'établissement

	2010		2009		2008	
	N	Taux global	N	Taux global	N	Taux global
CHU	5	<b>12,6</b>	2	<b>12,5</b>	3	<b>13,5</b>
CH	47	<b>6,0</b>	35	<b>9,0</b>	33	<b>6,6</b>
Clinique privée	51	<b>6,0</b>	39	<b>6,0</b>	31	<b>7,9</b>
SSR	33	<b>2,0</b>	17	<b>2,2</b>	10	<b>2,3</b>
Psychiatrie	14	<b>2,2</b>	8	<b>2,6</b>	6	<b>3,1</b>
Hôpital local	6	<b>1,5</b>	5	<b>3,4</b>	4	<b>1,1</b>
CLCC	2	<b>12,6</b>	2	<b>15,8</b>	1	-

○ Taux d'AES pour 100 admissions (N=158)

**Taux global : 0.14%**

Lits	N	Taux global	Min.	perc.25	Médiane	perc.75	Max.
< 300	112	<b>0,17</b>	0,00	0,03	0,10	0,16	2,22
300-499	18	<b>0,11</b>	0,00	0,10	0,16	0,22	0,37
500-999	21	<b>0,12</b>	0,01	0,12	0,17	0,22	0,66
≥ 1000	7	<b>0,24</b>	0,12	0,15	0,18	0,27	0,50

	N	Taux global	Min.	perc.25	Médiane	perc.75	Max.
CHU	5	<b>0,26</b>	-	-	-	-	-
CH	47	<b>0,16</b>	0,00	0,13	0,18	0,23	0,35
Clinique privée	51	<b>0,09</b>	0,00	0,05	0,08	0,12	0,30
SSR	32	<b>0,13</b>	0,00	0,00	0,16	0,32	0,65
Psychiatrie	14	<b>0,03</b>	0,00	0,12	0,14	0,26	0,58
Hôpital local	6	<b>0,43</b>	0,22	0,37	0,45	1,01	2,80
CLCC	2	<b>0,11</b>	-	-	-	-	-

○ Taux d'AES pour 1000 journées d'hospitalisation (N=156)

**Taux global : 0.22 %**

Lits	N	Taux global	Min.	perc.25	Médiane	perc.75	Max.
< 300	110	<b>0,17</b>	0,00	0,04	0,12	0,31	1,58
300-499	18	<b>0,11</b>	0,00	0,05	0,10	0,17	0,46
500-999	21	<b>0,20</b>	0,03	0,14	0,20	0,25	0,53
≥ 1000	7	<b>0,39</b>	0,17	0,27	0,34	0,42	0,67

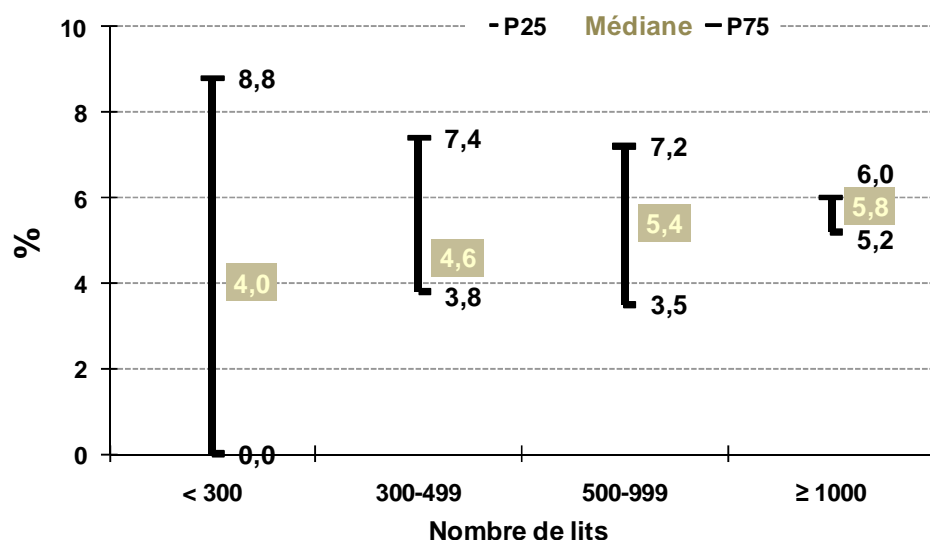
	N	Taux global	Min.	perc.25	Médiane	perc.75	Max.
CHU	5	<b>0,44</b>	0,31	0,33	0,37	0,48	0,67
CH	47	<b>0,20</b>	0,00	0,08	0,17	0,25	0,96
Clinique privée	50	<b>0,23</b>	0,02	0,14	0,24	0,35	1,58
SSR	31	<b>0,06</b>	0,00	0,00	0,04	0,10	0,35
Psychiatrie	14	<b>0,06</b>	0,00	0,00	0,03	0,05	0,18
Hôpital local	6	<b>0,05</b>	0,00	0,03	0,04	0,05	0,32
CLCC	2	<b>0,42</b>	0,42	-	-	-	0,43

▶ Taux d'AES pour 100 équivalents temps plein

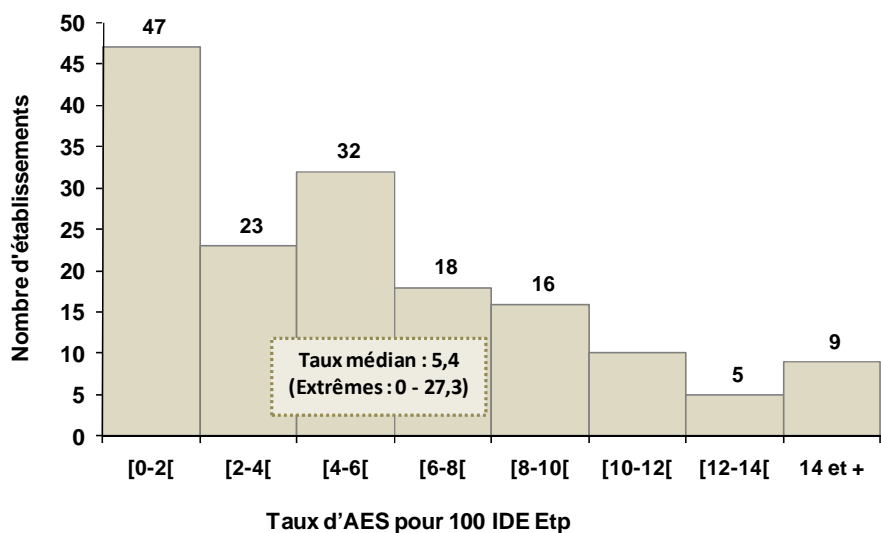
○ Taux d'AES pour 100 infirmier(e)s : IDE+IBODE+IADE, N=160 établissements

**Taux global : 5.2 %**

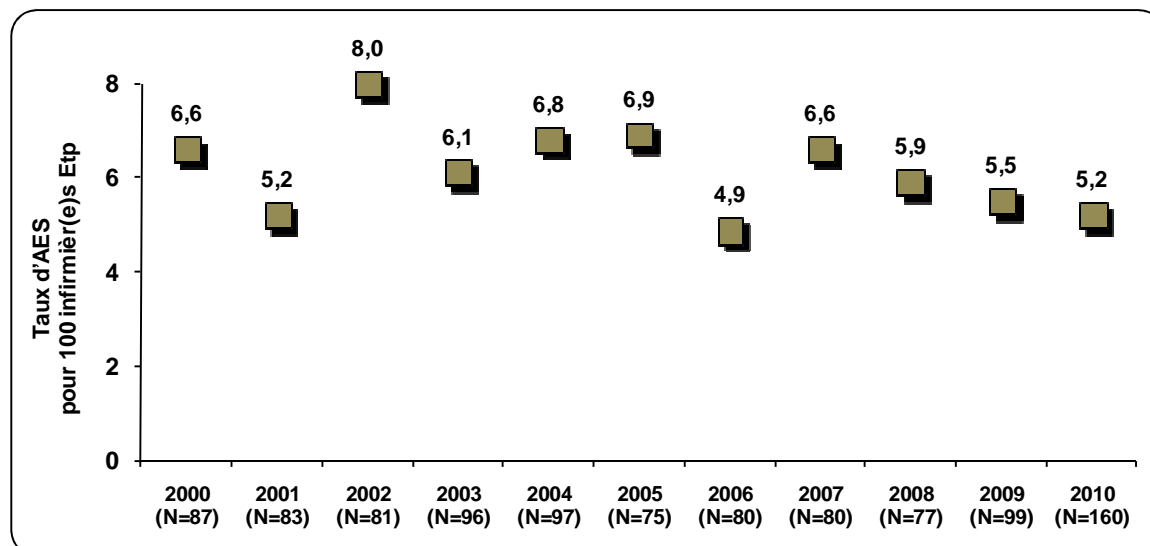
Lits	N	Taux global	Min.	perc.25	Médiane	perc.75	Max.
< 300	114	<b>5,0</b>	0,0	0,0	4,0	8,8	27,3
300-499	18	<b>4,9</b>	0,0	3,8	4,6	7,4	11,6
500-999	21	<b>4,8</b>	1,1	3,5	5,4	7,2	17,6
≥ 1000	7	<b>5,8</b>	3,9	5,2	5,8	6,0	7,4



► Répartition des établissements par taux d'AES pour 100 infirmier(e)s\* ETP



► Evolution du taux d'AES pour 100 infirmier(e)s\* Etp - Surveillances CCLIN SO 2000\* à 2010



\*en effectifs.

○ Taux d'AES pour 100 infirmier(e)s non spécialisées ETP N=158 établissements

**Taux global : 5,1 %**

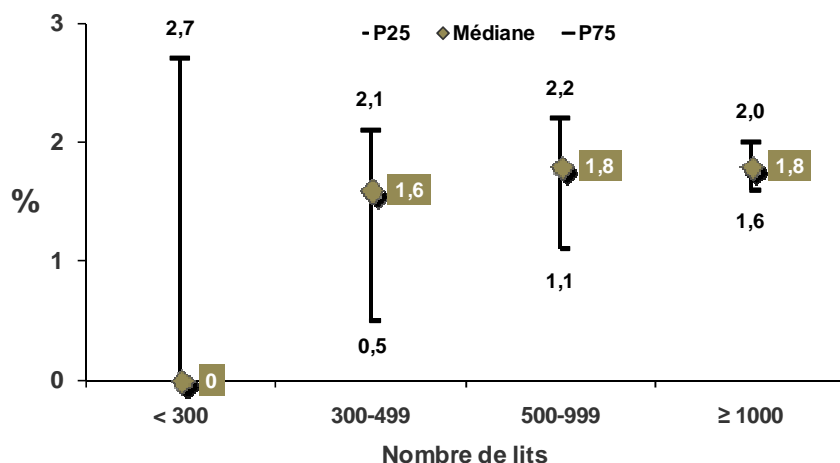
Lits	N	Taux global	Min.	perc.25	Médiane	perc.75	Max.
< 300	113	4,8	0,0	3,2	4,9	9,2	27,3
300-499	18	4,8	0,0	3,8	4,3	7,5	11,9
500-999	20	4,9	1,1	3,6	5,2	7,4	10,6
≥ 1000	7	5,7	3,2	4,8	5,8	6,0	7,5

○ Taux d'AES pour 100 aides-soignant(e)s N=149 établissements

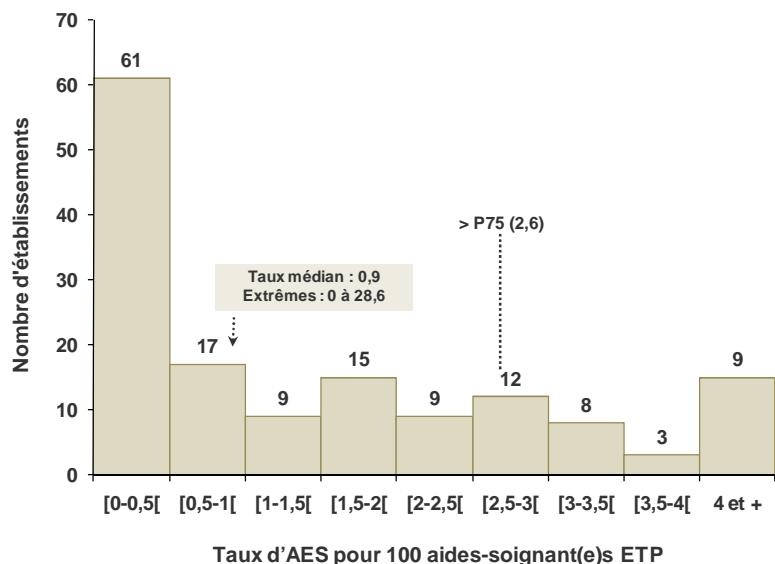
**Taux global : 1,7 %**

Lits	N	Taux global	Min.	perc.25	Médiane	perc.75	Max.
< 300	105	1,8	0,0	0,0	0,0	2,7	28,6
300-499	17	1,3	0,0	0,5	1,6	2,1	3,2
500-999	20	1,8	0,8	1,1	1,8	2,2	4,5
≥ 1000	7	1,8	1,4	1,6	1,8	2,0	2,6

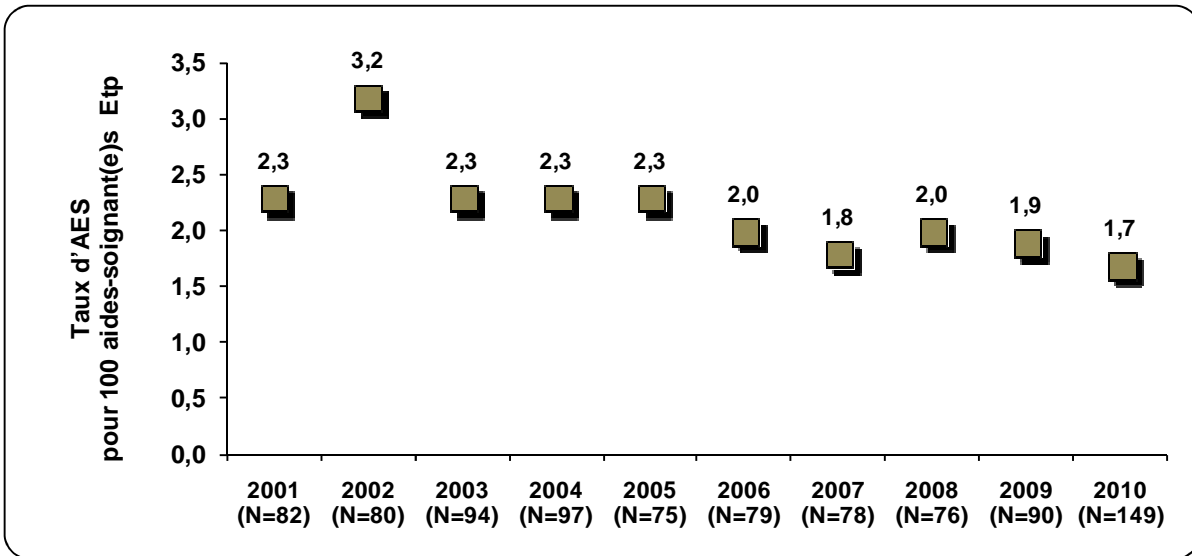
► Distribution des taux d'AES pour 100 aides-soignant(e)s Etp selon la taille des établissements



► Répartition des établissements par taux d'AES pour 100 aides-soignant(e)s ETP



► Evolution du taux d'AES pour 100 aides-soignant(e)s Etp - Surveillances CCLIN SO 2001 à 2010

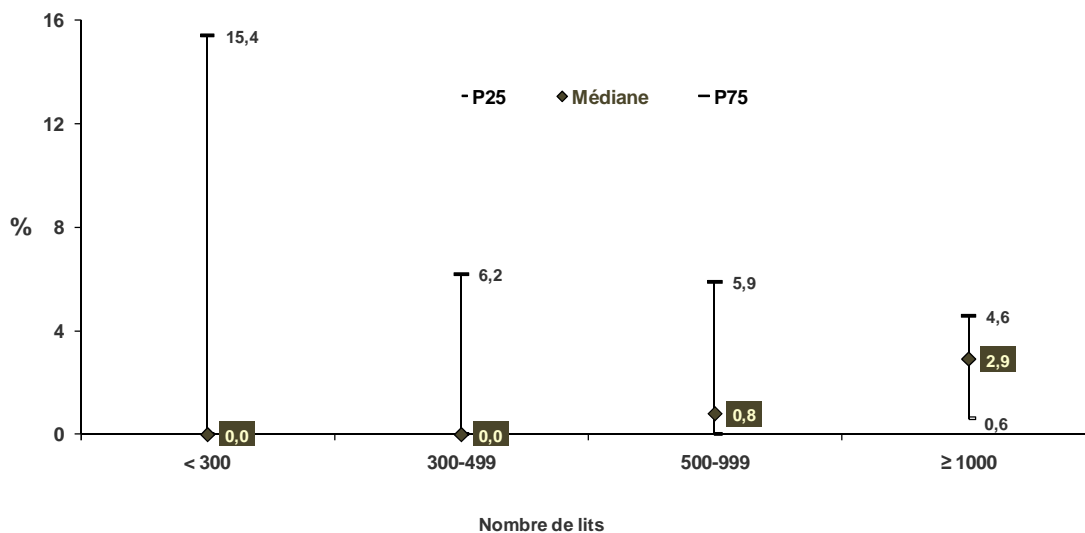


○ Taux d'AES pour 100 médecins N= 132 établissements

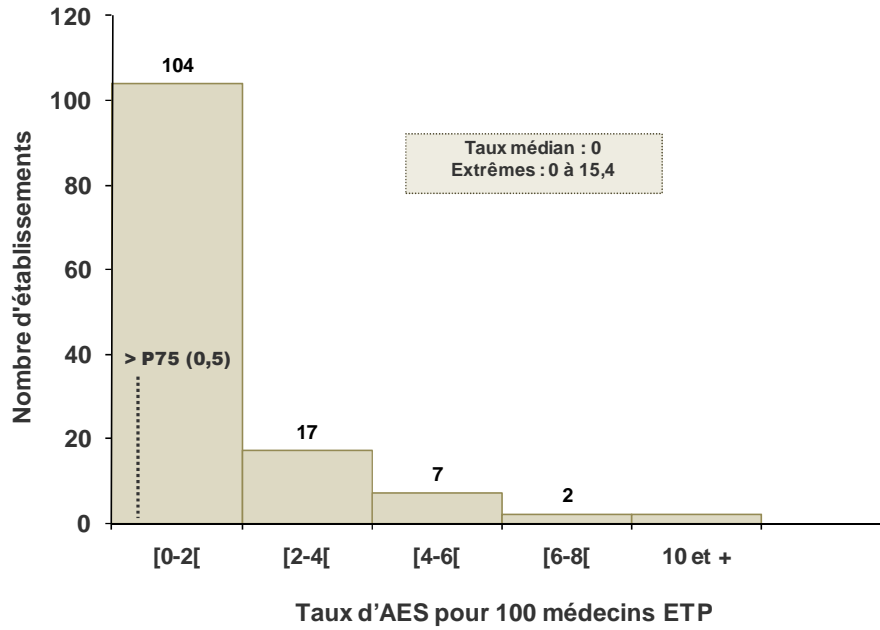
**Taux global : 2.0 %**

Lits	N	Taux global	Min.	perc.25	Médiane	perc.75	Max.
< 300	90	1,4	0,0	0,0	0,0	0,5	15,4
300-499	16	1,9	0,0	0,0	0,0	1,0	6,2
500-999	20	1,4	0,0	0,0	0,8	2,3	5,9
≥ 1000	6	3,3	0,6	2,5	2,9	4,0	4,6

► Distribution des taux d'AES pour 100 médecins ETP selon la taille des établissements



► Répartition des établissements par taux d'AES pour 100 médecins ETP

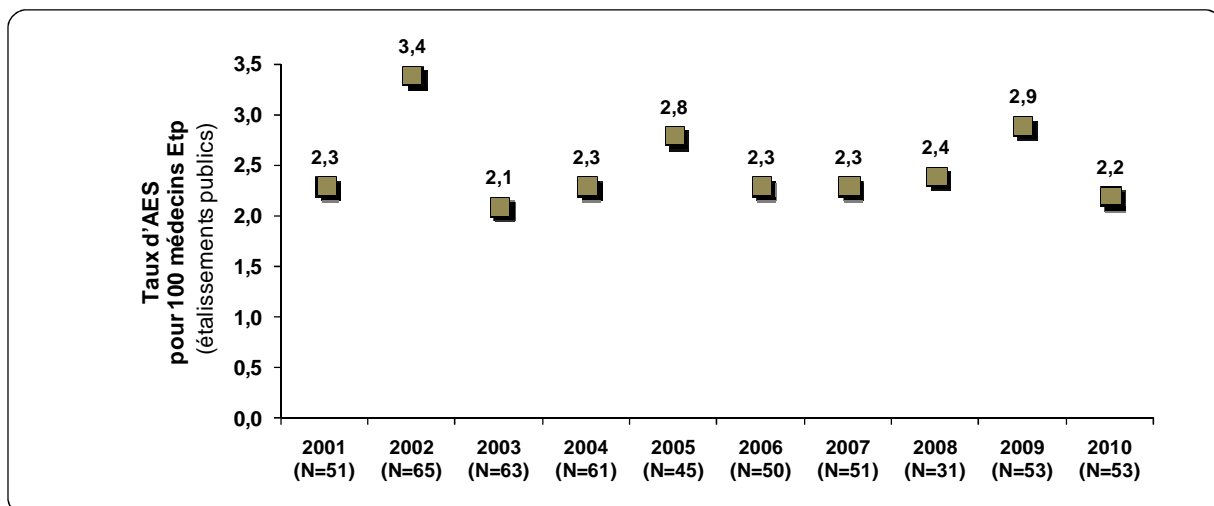


○ Taux d'AES pour 100 médecins EN ETABLISSEMENTS PUBLICS N= 58

**Taux global : 2.2 %**

Lits	N	Taux global	Min.	perc.25	Médiane	perc.75	Max.
< 300	23	2,3	0,0	0,0	0,0	3,5	15,4
300-499	11	2,0	0,0	0,0	0,0	4,4	6,2
500-999	18	1,4	0,0	0,0	0,8	2,0	5,9
≥ 1000	6	3,3	0,6	2,5	2,9	4,0	4,6

► Evolution du taux d'AES pour 100 médecins ETP - Surveillances CCLIN SO 2001 à 2010



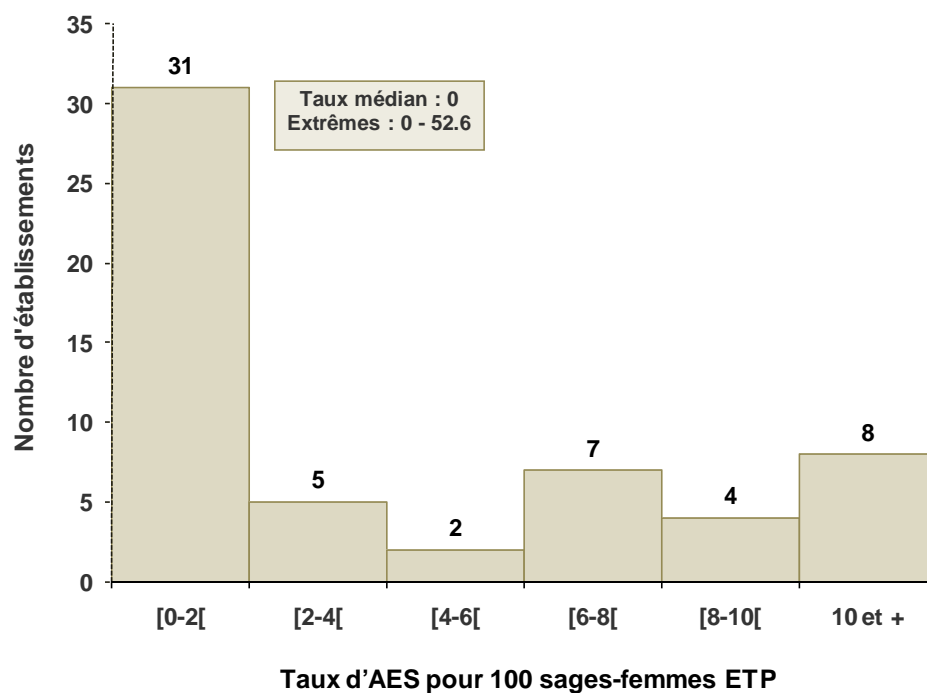


○ Taux global d'AES pour 100 sages-femmes

	2010	2009	2008
	N=57	N=40	N=38
AES notifiés	55	36	42
Sages-femmes (en Etp)	1148,8	779	754,5
<b>Taux</b>	<b>4,8</b>	<b>4,6</b>	<b>5,6</b>
IC* à 95 %	3,5 – 6,0	3,1 - 6,1	3,9 - 7,2

\*Intervalle de confiance.

► Répartition des établissements par taux d'AES pour 100 sages-femmes ETP



► Taux d'AES par piqûre pour 100 équivalents temps plein

	2010	2009	2008	2007	2006	2005	2004	2003	2002	2001
	N=160	N=99	N=77	N=80	N=80	N=75	N=97	N=96	N=81	N=83
Piqûres notifiées	1 048	739	841	979	922	1060	1189	1300	1182	1074
<b>IDE+IBODE+IADE</b>	27 472	19 135	18 405	20 396	25 395	20 961	23 978	27 338	18 856	26 631
<b>Taux</b>	<b>3.8</b>	<b>3.9</b>	<b>4.6</b>	<b>4.8</b>	<b>3.6</b>	<b>5.1</b>	<b>5.0</b>	<b>4.7</b>	<b>6.3</b>	<b>4.0</b>
IC à 95 %	3.6 - 4.0	3.6 - 4.1	4.3 - 4.9	4.5 - 5.1	3.4 - 3.9	4.8 - 5.4	4.7 - 5.2	4.5 - 5.0	5.9 - 6.6	3.8 - 4.2

	2010	2009	2008	2007	2006	2005	2004	2003	2002	2001
	N=149	N=90	N=76	N=80	N=79	N=75	N=97	N=94	N=80	N=82
Piqûres notifiées	202	147	151	147	171	224	276	314	282	221
<b>Aides-soignant(e)s</b>	21 050	13 480	12 744	15 223	14 867	15 218	19 282	19 698	12 732	13 523
<b>Taux</b>	<b>1.0</b>	<b>1.1</b>	<b>1.2</b>	<b>1.0</b>	<b>1.2</b>	<b>1.5</b>	<b>1.4</b>	<b>1.6</b>	<b>2.2</b>	<b>1.6</b>
IC à 95 %	0.8 - 1.0	0.9 - 1.3	1.0 - 1.4	0.8 - 1.1	1.0 - 1.3	1.3 - 1.7	1.3 - 1.6	1.4 - 1.8	2.0 - 2.5	1.4 - 1.8

	2010	2009	2008	2007	2006	2005	2004	2003	2002	2001
	N=132	N=83	N=60	N=70	N=66	N=57	N=97	N=94	N=80	N=82
Piqûres notifiées	60	52	39	46	47	62	276	314	282	221
<b>Médecins</b>	4 513	2 852	2 486	2 779	2 751	3 243	19 282	19 698	12 732	13 523
<b>Taux</b>	<b>1.3</b>	<b>1.8</b>	<b>1.6</b>	<b>1.7</b>	<b>1.7</b>	<b>1.9</b>	<b>1.4</b>	<b>1.6</b>	<b>2.2</b>	<b>1.6</b>
IC à 95 %	1.0 - 1.7	1.3 - 2.3	1.1 - 2.1	1.2 - 2.1	1.2 - 2.2	1.4 - 2.4	1.3 - 1.6	1.4 - 1.8	2.0 - 2.5	1.4 - 1.8

► Taux d'AES par piqûre pour 100 équivalents temps plein

	En Etablissements publics								
	2010	2009	2008	2007	2006	2005	2004	2002	2001
	N=58	N=53	N=31	N=51	N=50	N=45	N=61	N=65	N=51
Piqûres notifiées	54	47	33	43	47	61	66	73	46
<b>Médecins</b>	3 724,6	2 396	2 123	2 663	2 570	3096	4489	3122	2839
<b>Taux</b>	<b>1.4</b>	<b>2.0</b>	<b>1.6</b>	<b>1.6</b>	<b>1.8</b>	<b>2.0</b>	<b>1.5</b>	<b>2.3</b>	<b>1.6</b>
IC à 95 %	1.1 - 1.8	1.4 - 2.5	1.0 - 2.1	1.1 - 2.1	1.3 - 2.3	1.5 - 2.5	1.1 - 1.8	1.8 - 2.9	1.2 - 2.0

	2010	2009	2008	2007	2006	2005
	N=57	N=40	N=38	N=38	N=43	N=44
Piqûres notifiées	38	20	29	26	30	33
<b>Sages- femmes</b>	1 148,8	779	755	849	864	906
<b>Taux</b>	<b>3.3</b>	<b>2.6</b>	<b>3.8</b>	<b>3.1</b>	<b>3.5</b>	<b>3.6</b>
IC à 95 %	2.3 - 4.3	1.5 - 3.7	2.5 - 5.2	1.9 - 4.2	2.3 - 4.7	2.4 - 4.9

► Taux d'AES par projection pour 100 ETP

	IDE+IBODE+IADE	Aides-soignant(e)s	Médecins	Médecins (PUB)	Sages-femmes
	N=160	N=149	N=132	N=58	N=57
Projections notifiées	261	71	17	17	16
Etp	27 472	21 050	4 513	3 724,6	1 148,8
<b>Taux</b>	<b>0.95</b>	<b>0.34</b>	<b>0.38</b>	<b>0.46</b>	<b>1.39</b>
IC à 95 %	0.84 - 1.06	0.26 - 0.42	0.20 - 0.56	0.24 - 0.67	0.72 - 2.07

PUB : en établissements publics.

► **Taux d'incidence des AES impliquant un dispositif médical à risque**

Seuls 145 établissements ont complété le dénominateur de ce volet de la surveillance (commandes de dispositifs médicaux à risque).

○ **Taux de piqûres pour 100 000 unités commandées par la pharmacie**

	<b>N</b>	<b>Piqûres*</b>	<b>Unités commandées</b>	<b>Taux</b>	<b>IC</b>
<b>Cathéters</b>	137	177	3 694 440	<b>4.8</b>	4.1 - 5.5
<b>Seringues à gaz du sang</b>	75	11	438 311	<b>2.5</b>	1.0 - 4.0
<b>Aiguilles pour CIP</b>	112	52	169 088	<b>30.8</b>	22.4 - 39.1
<b>Aiguilles à ailettes</b>	116	116	2 352 656	<b>4.9</b>	4.0 - 5.8
<b>Seringues pour inj. d'héparine**</b>	130	35	2 667 963	<b>1.3</b>	0.9 - 1.7
<b>Aiguilles pour stylos à insuline</b>	128	215	1 495 593	<b>14.4</b>	12.5 - 16.3

\*Piqûres déclarées avec implication du dispositif médical considéré.

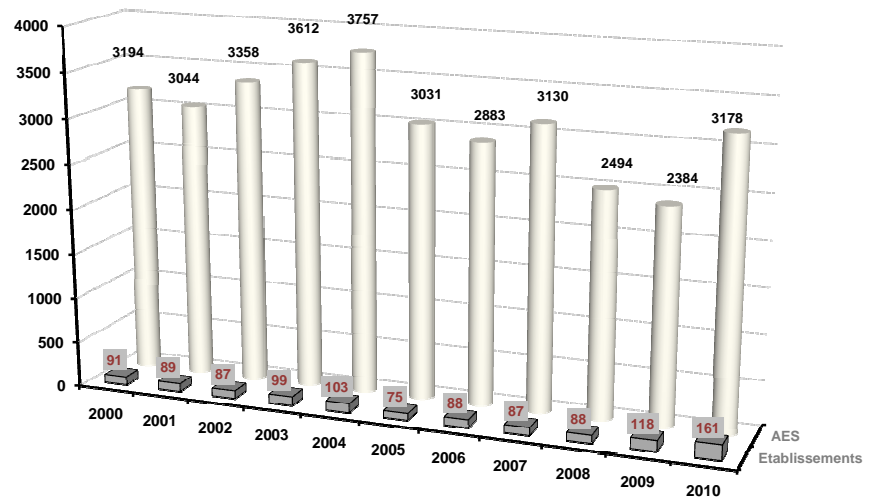
\*\*de bas poids moléculaire.

○ **Taux d'AES par piqûre pour 100 aiguilles pour stylos à insuline commandés par la pharmacie selon la consommation annuelle des établissements**

<b>Unités commandées</b>	<b>N</b>	<b>Taux global</b>	<b>Min.</b>	<b>perc.25</b>	<b>Médiane</b>	<b>perc.75</b>	<b>Max.</b>
<b>≤ 1 000</b>	29	<b>0.05</b>	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00
<b>]1 000 – 10.000]</b>	54	<b>0.02</b>	0.00	0.00	0.00	0.02	0,13
<b>&gt; 10.000</b>	45	<b>0.01</b>	0.00	0,00	0,01	0,02	0,05

## COMMENTAIRES

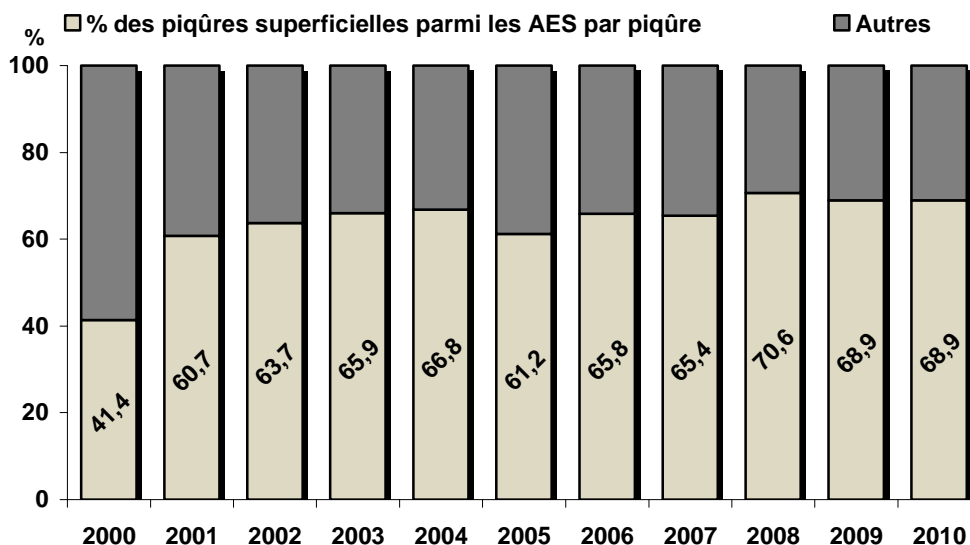
Outre la constance d'un grand nombre d'établissements qui suivent en continu les AES depuis l'existence du réseau, l'augmentation des participations se poursuit.



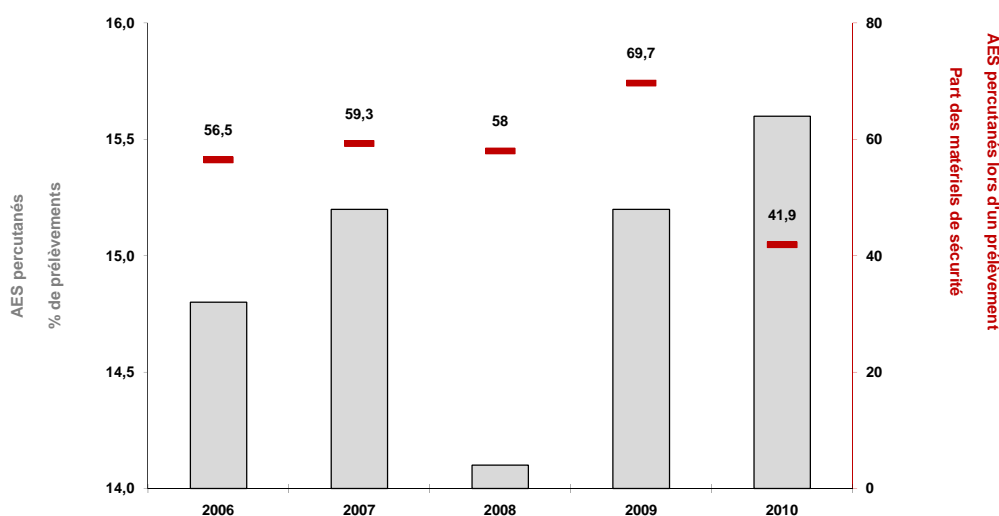
Des établissements de toute taille ont rejoint le réseau en 2010.

Les observations classiques depuis l'existence du réseau se retrouvent :

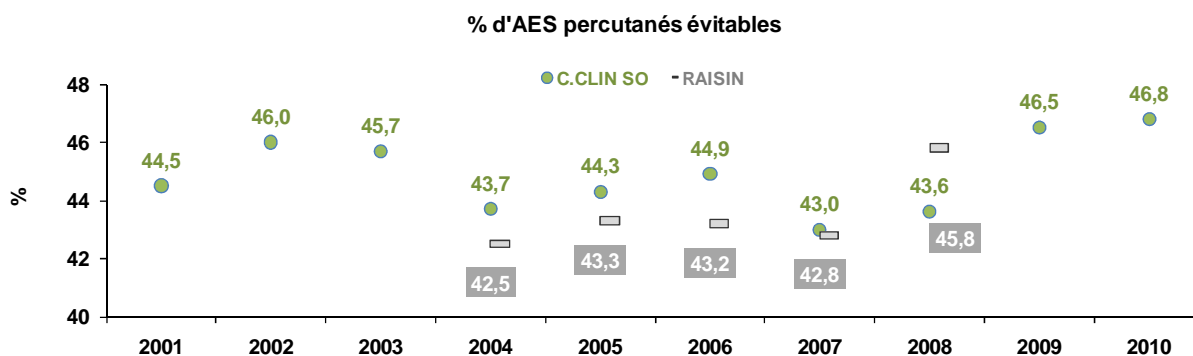
- Le personnel de soins constitue la majorité des déclarants auprès de la médecine du travail avec le personnel infirmier demeurant de loin le groupe le plus exposé.
- La part des déclarations faites par le personnel médical se maintient, avec toujours une majorité de déclarations faites par les internes, de l'ordre de 7,7 % des AES.
- Quelle que soit la catégorie professionnelle, la couverture vaccinale vis à vis de l'hépatite B sur l'ensemble de la population des accidentés est très importante, de l'ordre de 99,4 % dans cette surveillance (99,1 %, 99,3 %, 97,7 % et 97,3 % respectivement en 2009, 2008, 2007 et 2006). La proportion globale de non répondants parmi les vaccinés se maintient par ailleurs autour de 2 % ; parmi les chirurgiens elle est de 0 %.
- La grande majorité des accidents déclarés sont des accidents percutanés avec pour origine la plus fréquente une piqûre. La proportion de ces accidents se maintient avec toujours une part majoritaire de déclarations d'accidents superficiels, à plus faible risque de transmission, ce qui présuppose un bon niveau de déclaration des AES.



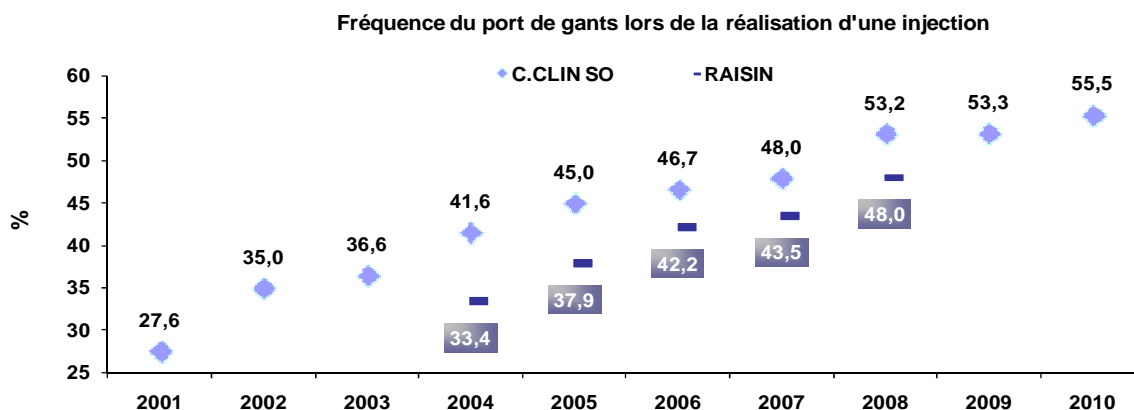
- A l'origine de 53 % des AES percutanés, le plus fréquemment un acte infirmier (51.4 % en 2009, 49.5 % en 2008) et majoritairement une injection, geste le plus fréquent en pratique quotidienne (23.5 % des AES percutanés, 26.8 en 2009, 24.1 % en 2008), avec une large majorité d'injections sous-cutanées (86.7 % des accidents lors d'une injection, 88.1% en 2009, 86.9 % en 2008). Parmi les 598 matériels en cause lors d'accident en lien avec une injection, le styl o injecteur d'insuline (32.9 %, 41,1 % en 2009, 44 % en 2008), une aiguille sous-cutanée (32.9%, 28.9 % en 2009, 25.3 % en 2008). La part des seringues pré-remplies d'héparine est de 6.9 % (7.7 % en 2009 et 2008; 12 % en 2007).
- La proportion des accidents percutanés lors d'un prélèvement est invariante (11 % contre 10.1 % des AES avec tâche détaillée en 2009) bien que, contrairement aux injections, il existe pour ce type d'acte un large panel de matériels de sécurité. La proportion non négligeable de systèmes de prélèvements sous vide sécurisés rapportée est légèrement augmentée cette année.



- Concernant les projections, les tâches à l'origine de celles ci demeurent très hétéroclites, le plus fréquemment paramédicales et chirurgicales.
- La proportion globale d'accidents évitables demeure élevée et stable dans le temps. Si nous considérons les AES percutanés liés au non respect des Précautions Standard (détail en annexe 3), près d'un AES déclaré dans cette surveillance sur 2 aurait pu être évité.

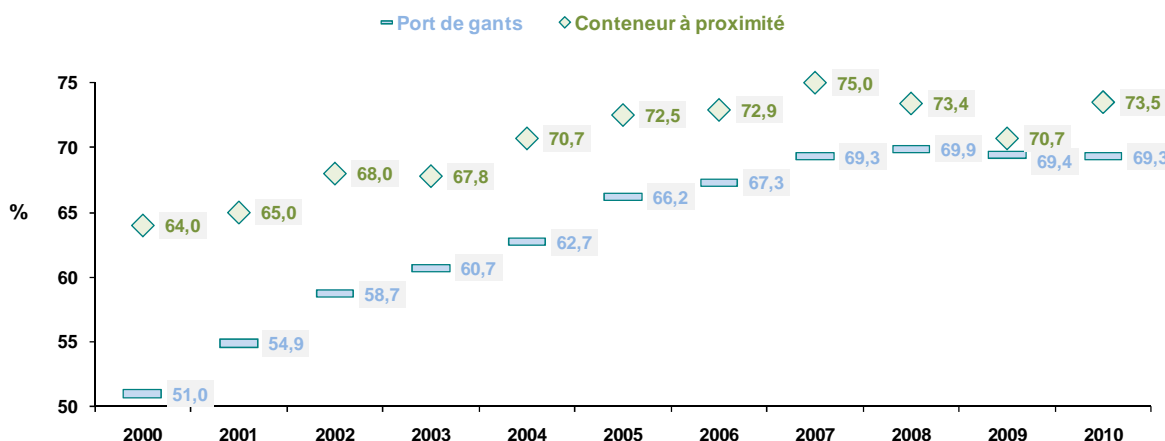


- Le port des gants est quant à lui en constante augmentation depuis 2001. L'observance du port de gants demeure supérieure dans nos surveillances par rapport aux données nationales, mais toutefois toujours trop peu élevée.



- L'utilisation du collecteur quant à elle est toujours fonction du geste réalisé. Elle s'observe dans 65,4 % des situations en lien avec la réalisation d'une injection : 62,4 %, 65,7 %, 65 %, 67,9 %, 68,6 % en 2009, 2008, 2007, 2006, 2005 et 64,4% en 2004). Globalement dans le cas d'AES percutanés, sa présence à proximité est mentionnée dans 72,5% des situations (contre 70 %, 72,7 %, 74,7 %, 72,9 %, 71,7 %, 70,5 % et 67,2 % respectivement en 2009, 2008, 2007, 2006, 2005, 2004 et 2003).

**Respect des précautions « standard » : Evolution de 2000 à 2010.**



- La part des AES avec patient source non identifiable comme dans le cas d'AES avec un objet souillé traînant, ou encore dans le cas d'AES percutané avec saillie d'un collecteur trop plein, estimée à 3 % en 2007, à 3,6 % en 2008, à 3,3 % en 2009 est cette année de 3 %. La proportion d'AES avec statut sérologique du patient source inconnu qui était comprise jusqu'en 2008 entre un quart et un tiers des AES selon l'agent infectieux considéré est ici comprise entre 15,3 % et 43 %. La proportion des AES pour lesquels le statut du patient source est déclaré inconnu pour les 3 virus est inchangée, de l'ordre de 14,2 % (14,3 % en 2009 et en 2008).
- La proportion des accidentés ayant bénéficié d'une surveillance sérologique initiale et ultérieure, stable jusqu'en 2008 autour de 94%, est cette année de 81,4 %. elle était de 84 % en 2009. Une surveillance ultérieure est mentionnée pour 86 des 90 cas d'AES avec patient source identifié VIH positif et pour 119 des 128 cas d'AES avec patient source VHC positif. On note encore que pour près de 81 % des 2 227 AES mentionnés avec patient source négatif pour les 3 virus une surveillance ultérieure était tout de même programmée (1 794/2 227).

En terme d'incidence des AES pour 100 ETP, les établissements de 300 lits et plus rapportent toujours des taux plutôt homogènes, tandis que persiste une importante disparité des taux d'AES parmi les établissements dits « de petite taille », avec comme caractéristique des taux extrêmes élevés, ceci reflétant essentiellement la grande disparité des dotations en personnels au sein de ces établissements.

La distribution du taux global d'AES pour 100 infirmières ETP au sein des établissements s'avère par ailleurs en baisse, hormis pour les établissements de 300 à 500 lits pour lesquels celui-ci. Un notable infléchissement s'observe notamment pour la deuxième année consécutive pour les établissements de 500 à 1000 lits.

Les autres taux globaux d'AES percutanés pour 100 ETP sont par ailleurs identiques à ceux rapportés par les surveillances 2008 et 2009, hormis ceux pour 100 IDE et médecins qui sont en baisse dans cette surveillance, baisse toutefois qui s'avère non significative ( $p=0.16$  et  $p=0.09$ ).

#### Estimation du taux d'AES par piqûre pour 100.000 gestes

	CCLIN						
	2010	2009	2008	2007	2006	2005	2004
<b>Cathéters</b>	4.8	5.9	3.0	6.8	8.2	10.8	8.0
<b>Seringues à gaz du sang</b>	2.5	2.2	2.2	10.1	4.3	8.8	8.8
<b>Aiguilles pour CIP</b>	30.8	24.2	47.6	33.3	35.9	54.1	31.9
<b>Seringues pour inj. d'héparine*</b>	1.3	1.9	1.9	3.2	3.2	5.2	4.4
<b>Aiguilles pour stylos à insuline</b>	14.4	18.4	27.7	22.5	24.6	37.2	-

\*de bas poids moléculaire.

	RAISIN			
	2008	2007	2006	2005
<b>Cathéters</b>	7.5	7.5	10.0	9.4
<b>Seringues à gaz du sang</b>	23.3	6.3	3.1	7.3
<b>Aiguilles pour CIP</b>	28.3	27.5	34.9	30.4
<b>Seringues pour inj. d'héparine</b>	2.0	2.2	3.0	4.4
<b>Aiguilles pour stylos à insuline</b>	17.9	19.3	19.8	38.6

En terme de matériels, les premiers pourvoyeurs d'AES percutanés demeurent les injections sous cutanées, les aiguilles à suture et les stylos à insuline (en proportion toutefois diminuée par rapport à 2010,  $p<10^{-5}$ ). Parmi les 128 établissements ayant déclaré leur nombre d'aiguilles commandées en 2010, 27 disposent de 100 % d'aiguilles de sécurité et 81 n'en disposent pas. La sécurisation par les industriels de ces derniers permet de progresser en terme de sécurité mais le taux de sécurisation de ces aiguilles évolue lentement.

#### Distribution de la proportion d'aiguilles sécurisées au sein des établissements (N=128)

Min	P10	P25	Médiane	P75	P90	Max
0,00	0,00	0,00	0,00	32,81	100,00	100,00

La proportion des seringues à gaz du sang parmi les matériels en cause semble se stabiliser. La proportion des cathéters quant à elle fluctue de nouveau, à la baisse cette année.

Le réseau a 10 ans. Cette nouvelle surveillance multicentrique confirme que la prévention des accidents, notamment celle des AES par piqûre ou coupure doit être une prévention organisée : mise à disposition de collecteurs, actions de prévention ciblées (précautions standard ...), formations spécifiques lors de la mise à disposition de nouveaux matériels de sécurité, comme le soulignent régulièrement les médecins du travail de notre réseau. On peut noter avec satisfaction que l'observance des précautions standard continue de s'améliorer chaque année, avec des progrès très significatifs depuis 2000, actant ainsi une évolution des mentalités et des comportements.

**Le CCLIN Sud-Ouest remercie les médecins du travail, ainsi que l'ensemble des personnels impliqués dans la mise en œuvre et la réalisation de cette surveillance.**





# ANNEXES

- **Annexe 1** : Données régionales
- **Annexe 2** : Fiche de recueil
- **Annexe 3** : Critères d'évitabilité
- **Annexe 4** : Liste des établissements participants



Ne peuvent faire l'objet du détail 2010 ci-après les régions Martinique et Guyane, pour lesquelles respectivement seuls deux établissements ont participé à la surveillance,

Pour certaines distributions, notamment par types d'établissements, du fait de faibles effectifs et donc de la possibilité d'identifier un établissement, les résultats (taux) ne sont pas restitués.

2010

AQUITAINE



Soixante cinq établissements ont participé à la surveillance 2010, rapportant 1 198 AES.

Parmi les AES avec exposition précisée, on recense 966 accidents percutanés, 203 accidents par projection et 27 AES autres.

Parmi les 807 AES par piqûre, 545 sont des AES par piqûre superficielle (67,5 %), 65 sont consécutifs à un recapuchonnage (8,1 %), 60 autres sont survenus suite à une désadaptation de l'aiguille (7,4 %).

#### Distribution des AES selon la taille des établissements

##### Distribution des établissements selon le taux d'AES pour 100 lits

Nombre de lits	N	AES	Lits	Global	Taux pour 100 lits				
					Min.	P25	Méd.	P75	Max.
< 300	49	271	5 113	5,3	0,0	1,0	2,6	6,3	24,7
< 100	28	40	1 587	4,6	0,0	0,0	1,9	4,3	10,0
100-299	21	231	3 526	6,6	0,0	2,3	6,1	8,0	24,7
300-499	7	52	2 479	2,1	0,0	0,6	1,5	3,1	6,4
≥ 500	9	875	9 434	9,3	2,2	5,3	7,0	12,2	15,1
<b>Total</b>	<b>65</b>	<b>1 198</b>	<b>17 026</b>	<b>7,0</b>	<b>0,0</b>	<b>1,3</b>	<b>3,3</b>	<b>6,5</b>	<b>24,7</b>

#### Distribution des AES selon le type d'établissements

##### Distribution des établissements selon le taux d'AES pour 100 lits

Ci-dessous non détaillés : 1 CHU, 1 CLCC et 1 établissement autre.

	Taux pour 100 lits								
	N	AES	Lits	Global	Min.	P25	Méd.	P75	Max.
Clinique privée	25	210	3 551	5,9	0,0	3,3	5,5	6,6	12,3
CH	*13	476	6 148	7,7	0,0	2,9	7,0	9,4	24,7
SSR	17	19	1 814	1,1	0,0	1,3	1,6	1,9	4,7
Psychiatrie	7	62	2 243	2,8	0,0	1,0	1,8	2,4	6,0

\*1 hôpital militaire inclus.

Cinq établissements ont participé à la surveillance 2010, rapportant 87 AES.

Parmi ces AES, on recense 69 accidents percutanés et 18 accidents par projection.

Parmi les 56 AES par piqûre 37 sont des AES par piqûre superficielle (66,1 %), 9 sont consécutifs à un recapuchonnage (16,1 %), 2 autres sont survenus suite à une désadaptation de l'aiguille.

#### Distribution des AES selon la taille des établissements

#### Distribution des établissements selon le taux d'AES pour 100 lits

Nombre de lits	N	AES	Lits	Global	Taux pour 100 lits				
					Min.	P25	Méd.	P75	Max.
< 300	4	18	267	6,7	4,0	7,7	9,8	11,0	12,0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>87</b>	<b>1 157</b>	<b>7,5</b>	<b>4,0</b>	<b>7,8</b>	<b>8,9</b>	<b>10,6</b>	<b>12,0</b>

#### Distribution des AES selon le type d'établissements

#### Distribution des établissements selon le taux d'AES pour 100 lits

Ci-dessous 1 CHU non détaillé.

	N	AES	Lits	Taux pour 100 lits
<b>SSR</b>	2	7	70	10,0
<b>MCO</b>	2	11	197	5,6

Quatorze établissements ont participé à la surveillance 2010, rapportant 427 AES.

Parmi les AES avec exposition précisée, on recense 354 accidents percutanés, 64 accidents par projection et 9 AES autres.

Parmi les 314 AES par piqûre 265 sont des AES par piqûre superficielle (84,4 %), 21 sont consécutifs à un recapuchonnage (6,7 %), 29 autres sont survenus suite à une désadaptation de l'aiguille (9,2 %).

#### Distribution des AES selon la taille des établissements

#### Distribution des établissements selon le taux d'AES pour 100 lits

Nombre de lits	N	AES	Lits	Global	Taux pour 100 lits				
					Min.	P25	Méd.	P75	Max.
< 300	7	59	1 239	4,8	0,7	2,7	4,9	7,5	10,1
< 100	2	12	180	6,7	3,3	-	-	-	10,1
100-299	5	47	1 059	4,4	0,7	2,1	4,9	7,0	8,1
300-499	2	43	724	5,9	4,6	-	-	-	7,5
≥ 500	5	325	4 346	7,5	1,7	1,7	8,4	8,7	10,2
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>427</b>	<b>6 309</b>	<b>6,8</b>	<b>0,7</b>	<b>2,4</b>	<b>5,9</b>	<b>8,3</b>	<b>10,2</b>

#### Distribution des AES selon le type d'établissements

#### Distribution des établissements selon le taux d'AES pour 100 lits

Ci-dessous 1 CHU, 1 hôpital local, 1 établissement psychiatrique et 1 établissement autre ne sont pas détaillés.

	N	AES	Lits	Global	Taux pour 100 lits				
					Min.	P25	Méd.	P75	Max.
<b>CH</b>	5	150	2 199	6,8	2,1	4,6	7,5	8,4	8,7
<b>Clinique privée</b>	5	50	857	5,8	0,7	4,9	7,0	8,1	10,1

Quarante huit établissements ont participé à la surveillance 2010, rapportant 540 AES.

Parmi les AES avec exposition précisée, on recense 435 accidents percutanés, 89 accidents par projection, 10 AES autres.

Parmi les 383 AES par piqûre 266 sont des AES par piqûre superficielle (69,5 %), 32 sont consécutifs à un recapuchonnage (8,4 %), 29 autres sont survenus suite à une désadaptation de l'aiguille (7,6 %).

#### Distribution des AES selon la taille des établissements

#### Distribution des établissements selon le taux d'AES pour 100 lits

Nombre de lits	N	AES	Lits	Global	Taux pour 100 lits				
					Min.	P25	Méd.	P75	Max.
< 300	36	190	4 828	3,9	0,0	0,9	3,3	6,1	14,3
< 100	14	33	925	3,6	0,0	0,3	3,3	5,4	14,3
100-299	22	157	3 903	4,0	0,0	0,9	3,2	6,2	10,8
300-499	6	78	2 329	4,0	1,3	1,9	3,0	4,9	6,4
500-999	6	272	4 410	6,2	2,9	5,4	6,8	7,0	7,5
<b>Total</b>	<b>48</b>	<b>540</b>	<b>11 567</b>	<b>4,7</b>	<b>0,0</b>	<b>1,3</b>	<b>3,3</b>	<b>6,3</b>	<b>14,3</b>

#### Distribution des AES selon le type d'établissements

#### Distribution des établissements selon le taux d'AES pour 100 lits

Ci-dessous non-détaillé 1 CLCC.

	N	AES	Lits	Global	Taux pour 100 lits				
					Min.	P25	Méd.	P75	Max.
CH	16	334	6 800	4,9	0,0	2,2	3,7	6,8	7,6
Clinique privée	11	137	2 273	6,0	2,7	3,7	5,4	8,2	14,3
SSR	11	32	1 038	3,1	0,0	1,3	2,6	5,4	7,0
H. locaux	5	15	785	1,9	0,0	0,9	1,3	4,9	6,2
Psychiatrie	4	4	504	0,8	0,0	-	0,8	-	1,0

Vingt-six établissements ont participé à la surveillance 2010, rapportant 772 AES.

Parmi les AES avec exposition précisée, on recense 612 accidents percutanés, 148 accidents par projection, 12 AES autres.

Parmi les 514 AES par piqûre 301 sont des AES par piqûre superficielle (58,6 %), 40 sont consécutifs à un recapuchonnage (7,8 %), 29 autres sont survenus suite à une désadaptation de l'aiguille (5,6 %).

#### Distribution des AES selon la taille des établissements

#### Distribution des établissements selon le taux d'AES pour 100 lits

Nombre de lits	N	AES	Lits	Global	Taux pour 100 lits				
					Min.	P25	Méd.	P75	Max.
< 300	17	110	2 269	4,9	0,0	1,6	6,4	7,3	12,2
< 100	8	27	542	5,0	0,0	2,1	3,3	7,5	14,7
100-299	9	83	1 727	4,8	2,6	3,6	3,9	6,0	7,9
300-499	3	62	1 238	5,0	2,2	-	5,6	-	6,6
≥ 500	6	600	5 818	10,3	2,4	4,9	6,8	13,6	19,3
<b>Total</b>	<b>26</b>	<b>772</b>	<b>9 325</b>	<b>8,3</b>	<b>0,0</b>	<b>2,7</b>	<b>4,9</b>	<b>6,9</b>	<b>19,3</b>

#### Distribution des AES selon le type d'établissements

#### Distribution des établissements selon le taux d'AES pour 100 lits

Ci-dessous 1 établissement psychiatrique non détaillé.

	Taux pour 100 lits								
	N	AES	Lits	Global	Min.	P25	Méd.	P75	Max.
CH	12	381	6 187	6,2	2,2	3,5	4,9	6,6	15,7
Clinique privée	8	64	990	6,5	1,1	5,4	7,0	8,5	14,7
SSR	3	5	185	2,7	0,0	-	2,5	-	4,0



PRÉVENTION	
20 ● LORS DE L'ACCIDENT, PORTIEZ-VOUS DES GANTS ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet <input type="checkbox"/>	20  __
21 ● Si oui : Une paire <input type="checkbox"/> Deux paires <input type="checkbox"/> Gants spéciaux <input type="checkbox"/>	21  __
22 ● AVIEZ-VOUS UN COLLECTEUR À PORTÉE DE LA MAIN ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet <input type="checkbox"/>	22  __
23 ● PREVENTION DES PROJECTIONS SUR LE VISAGE : _____	23  __ _ _ _
INFORMATION SUR LE PATIENT SOURCE	
24 ● VIH : Positif connu <input type="checkbox"/> Positif découvert <input type="checkbox"/> Négatif <input type="checkbox"/> Non identifié <input type="checkbox"/> Inconnu <input type="checkbox"/>	24  __
25 ● VHC : Positif connu <input type="checkbox"/> Positif découvert <input type="checkbox"/> Négatif <input type="checkbox"/> Non identifié <input type="checkbox"/> Inconnu <input type="checkbox"/>	25  __
26 ● Si sérologie VHC positive, virémie par PCR Positif connu <input type="checkbox"/> Positif découvert <input type="checkbox"/> Négatif <input type="checkbox"/> Non identifié <input type="checkbox"/> Inconnu <input type="checkbox"/>	26  __
27 ● VHB : Antigénémie HBS : Positive <input type="checkbox"/> Négative <input type="checkbox"/> Non identifié <input type="checkbox"/> Inconnu <input type="checkbox"/>	27  __
RÉACTION A L'ACCIDENT	
<b>SOINS IMMÉDIATS :</b>	
28 ● Lavage Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	28  __
29 ● Antiseptique Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	29  __
30 ● Un (des) <b>EXAMEN(S) SÉROLOGIQUE(S)</b> initial a-t-il été fait ? : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	30  __
31 ● Un suivi sérologique a-t-il été programmé ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	31  __
32 ● Un <b>TRAITEMENT PROPHYLACTIQUE</b> a-t-il été initié ? : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	32  __
33 ● Traitement initial prescrit :	33  __ _ _ _ _ _  33bis  __ _ _ _ _ _  33ter  __ _ _ _ _ _
34 ● Durée effective (en jours)  __ _ _	34  __ _ _
35 ● Modification du traitement Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	35  __
36 ● Motif interruption :	36  __ _ _ _
● Commentaires libres :	





## DEFINITION DES AES EVITABLES

	Code et mécanisme
En manipulant une aiguille	<p><b>030</b> En recapuchonnant une aiguille</p> <p><b>040</b> En désadaptant une aiguille : à la main, à la pince, une aiguille de vacutainer, d'une tubulure, d'un stylo, d'une seringue</p> <p><b>099</b> Autres manipulations (aiguille tombée)</p>
En manipulant une lame	<p><b>202</b> Pour couper (fils, redons, tubulures)</p> <p><b>203</b> Remise de l'étui sur le bistouri</p> <p><b>205</b> En désadaptant une lame (microtome, lame, rasoir, bistouri)</p>
En manipulant des prélèvements	<p><b>305</b> En décantant</p> <p><b>306</b> En aspirant à la bouche dans pipette</p> <p><b>308</b> En transvasant sang de seringue dans tube ou tube à tube</p>
En manipulant des instruments souillés	<p><b>411</b> Posés dans un plateau ou sur paillasse ou sur table instrument chirurgical : en prenant ou posant cet objet ou un autre objet dans le plateau ou sur la table</p> <p><b>412</b> Posés dans un plateau ou sur paillasse ou sur table instrument chirurgical : en ramassant les objets pour les éliminer</p> <p><b>421</b> Traînant dans des champs ou des compresses</p> <p><b>422</b> Traînant dans du linge ou un lit</p> <p><b>423</b> Traînant dans un sac poubelle</p> <p><b>424</b> Traînant sur surface ou sol (dans serpillière) ou autre (dossier)</p> <p><b>452</b> En passant des instruments souillés de la main à la main lors d'instrumentation (bistouri, porte-aiguille monté)</p>
En manipulant des OPCT	<p><b>602</b> Avec matériel saillant du collecteur trop plein</p> <p><b>603</b> Collecteurs percés</p> <p><b>699</b> Autres (coincé dans l'orifice, mal fermé)</p>
En intervenant sur un appareil	<p><b>701</b> En ouvrant une centrifugeuse avant l'arrêt complet ou si tube cassé</p>

Non port de gants dans les expositions cutanées seules et exposition = projection sur peau lésée (33).

**NB : Les données de certains établissements n'ont pu être incluses dans l'analyse**

**AQUITAINE**

Centre hospitalier	AGEN
Centre hospitalier départemental la Candélie	AGEN
Clinique Esquirol-Saint Hilaire	AGEN
Centre de rééducation La Lande	ANNESSE ET BEAULIEU
Le Verger des Balans	ANNESSE ET BEAULIEU
Centre hospitalier de Lanmary	ANTONNE
Centre hospitalier intercommunal de la Côte basque	BAYONNE
Clinique Lafourcade	BAYONNE
Centre hospitalier Samuel Pozzi	BERGERAC
Polyclinique d'Aguiléra	BIARRITZ
CRF Les Embruns	BIDART
Centre hospitalier Saint Nicolas	BLAYE
CHU	BORDEAUX
Centre de Santé Mentale MGEN	BORDEAUX
Centre hospitalier Charles Perrens	BORDEAUX
Clinique Saint Antoine de Padoue	BORDEAUX
Clinique Théodore Ducos	BORDEAUX
Clinique Tivoli	BORDEAUX
Institut Bergonié	BORDEAUX
Maison de Santé Marie Galène	BORDEAUX
Polyclinique Bordeaux Nord	BORDEAUX
CRF Tour de Gassies	BRUGES
Polyclinique Jean Villar	BRUGES
Centre hospitalier spécialisé	CADILLAC SUR GARONNE
Horizon 33	CAMBES
Centre de pneumologie Les Terrasses	CAMBO LES BAINS
Centre Grancher-Cyrano	CAMBO LES BAINS
Centre médical Annie-Enia	CAMBO LES BAINS
Centre médical Landouzy Villa Jeanne	CAMBO LES BAINS
CRRF Mariénia	CAMBO LES BAINS
La Maison Basque	CAMBO LES BAINS
MRC Château Le Moine	CENON
La Paloumère	DAMAZAN
Clinique Jean le Bon	DAX
Clinique Saint Vincent	DAX
Fondation John Bost	LA FORCE
Clinique Sainte Anne	LANGON
Centre hospitalier d'Arcachon	LA TESTE DE BUCH
Hôpital suburbain	LE BOUSCAT
Clinique Mutualiste du Médoc	LESPARRE
CSSR Châteauneuf	LEOGNAN
Centre hospitalier Robert Boulin	LIBOURNE
Centre hospitalier intercommunal Marmande Tonneins	MARMANDE
Polyclinique du marmandais	MARMANDE
Clinique du sport	MERIGNAC
Centre hospitalier spécialisé Vauclaire	MONTPON MENESTEROL
Clinique Korian Montpibat	MONTFORT EN CHALOSSE
Centre hospitalier	NERAC
Clinique d'Orthez	ORTHEZ
Centre hospitalier	PAU
Clinique Marzet	PAU
Clinique Princess	PAU
Le Nid Béarnais	PAU
Polyclinique de Navarre	PAU

Centre hospitalier  
Clinique Francheville  
Clinique du Parc  
Clinique mutualiste  
Luz clinic  
Polyclinique Sokorri  
Maison de santé protestante Bagatelle  
SSR Les Flots  
Hôpital d'Instruction des Armées R. Picqué  
Clinique de Villeneuve

## GUADELOUPE

Clinique Les Eaux Claires  
SSR gériatrique Maniougani  
Clinique Maniougani  
Clinique de Choisy  
CHU

## GUYANE

Centre hospitalier de l'Ouest Guyanais F. JOLY

## LIMOUSIN

Hôpital intercommunal du Haut Limousin  
Centre hospitalier  
Clinique Saint Germain  
C.M.C Les Cèdres  
ALURAD  
CHU  
Centre hospitalier Esquirol  
Clinique François Chenieux  
Clinique du Colombier  
Clinique des Emailleurs  
Centre hospitalier  
Centre hospitalier Jacques Boutard  
Centre hospitalier  
Centre hospitalier

## MARTINIQUE

CHU  
Centre hospitalier Colson

## MIDI-PYRENEES

Centre hospitalier  
Clinique chirurgicale du Docteur Carlier  
Centre hospitalier  
Clinique de Piétat  
Centre de réadaptation pour cardiaques  
C.S.S.R Notre Dame  
Centre médical  
Clinique des Pyrénées  
Clinique du Cabirol  
Clinique des Cèdres  
Centre hospitalier  
Hôpital Jean Solinhac  
Centre hospitalier  
Hôpital local  
Hôpital local Louis Conte  
Le Val des Cygnes  
Hôpitaux de Lannemezan  
Hôpital local

PERIGUEUX  
PERIGUEUX  
PERIGUEUX  
PESSAC  
SAINT JEAN DE LUZ  
SAINT PALAIS  
TALENCE  
TALENCE  
VILLENAVE D'ORNON  
VILLENEUVE SUR LOT

BAIE MAHAULT  
BOUILLANTE  
GOURBEYRE  
LE GOSIER  
POINTE A PITRE

SAINT LAURENT DE MARONI

BELLAC  
BRIVE LA GAILLARDE  
BRIVE LA GAILLARDE  
BRIVE LA GAILLARDE  
LIMOGES  
LIMOGES  
LIMOGES  
LIMOGES  
LIMOGES  
LIMOGES  
LIMOGES  
SAINT JUNIEN  
SAINT YRIEIX LA PERCHE  
TULLE  
USSEL

FORT DE FRANCE  
FORT DE FRANCE

ALBI  
AUCH  
BAGNERES DE BIGORRE  
BARBAZAN-DEBAT  
BEAUMONT DE LOMAGNE  
BRETENOUX  
CAHUZAC  
COLOMIERS  
COLOMIERS  
CORNEBARRIEU  
DECAZEVILLE  
ESPALION  
FIGEAC  
GIMONT  
GRAMAT  
LABARTHE SUR LEZE  
LANNEMEZAN  
LOMBEZ

Centre hospitalier  
Hôpital local  
Centre hospitalier intercommunal Castelsarrasin - Moissac  
Centre hospitalier  
Clinique Croix Saint Michel  
Clinique Honoré Cave  
Clinique du Pont de Chaume  
Clinique de Montberon  
C.R.F. La Roseraie  
Hôpital local de Muret  
Château de Longues-Aygues  
Centre hospitalier  
Centre hospitalier Sainte Marie  
Clinique Saint Louis - Saint Michel  
Centre hospitalier Emile Borel  
Centre hospitalier  
Centre hospitalier Comminges Pyrénées  
Centre hospitalier Ariège - Couserans  
Nouvelle clinique de l'Union  
Maison de La Clauze  
Clinique La Pinède  
Clinique psychiatrique Lampre  
Centre médical Maurice Fenaille  
Centre hospitalier de Bigorre  
Clinique Ambroise Paré  
Clinique néphrologique Saint Exupéry  
Clinique Saint Jean Languedoc  
Institut Claudius Régaud  
Domaine de la Cadène  
Clinique Monié

LOURDES  
MAUVEZIN  
MOISSAC  
MONTAUBAN  
MONTAUBAN  
MONTAUBAN  
MONTAUBAN  
MONTBERON  
MONTFAUCON  
MURET  
NEGREPELISSE  
RODEZ  
RODEZ  
RODEZ  
SAINT AFFRIQUE  
SAINT CERE  
SAINT GAUDENS  
SAINT GIRONS  
SAINT JEAN  
SAINT JEAN DELNOUS  
SAINT NAUPHARY  
SEMEAC  
SEVERAC LE CHÂTEAU  
TARBES  
TOULOUSE  
TOULOUSE  
TOULOUSE  
TOULOUSE  
TOULOUSE  
VILLEFRANCHE DE LAURAGAIS

## POITOU-CHARENTES

Clinique Saint Joseph  
Hôpitaux du Sud Charente  
Centre hospitalier Camille Guérin  
Centre de convalescence Orégon  
Centre hospitalier Intercommunal du Pays de Cognac  
Clinique de Cognac  
Centre hospitalier Labajouderie  
Centre hospitalier Camille Claudel  
Clinique du Mail  
Centre hospitalier  
Centre de réadaptation du Moulin Vert  
Centre hospitalier  
Polyclinique Inkermann  
Centre hospitalier Nord Deux Sèvres  
AURA Poitou-Charentes  
CHU  
CMC de l'Atlantique  
CRF Cardiocéan  
Centre hospitalier  
Centre hospitalier  
Clinique Pasteur  
Centre hospitalier  
Polyclinique Saint Georges  
Centre hospitalier d'Angoulême  
Centre hospitalier de Saintonge  
Centre clinique

ANGOULEME  
BARBEZIEUX  
CHATELLERAULT  
CIVRAY  
COGNAC  
COGNAC  
CONFOLENS  
LA COURONNE  
LA ROCHELLE  
MONTMORILLON  
NIEUIL L'ESPOIR  
NIORT  
NIORT  
PARTHENAY  
POITIERS  
POITIERS  
PUILBOREAU  
PUILBOREAU  
ROCHEFORT  
ROYAN  
ROYAN  
RUFFEC  
SAINT GEORGES DE DIDONNE  
SAINT MICHEL  
SAINTES  
SOYAUX