

# ENQUÊTE

## RISQUE D'EXPOSITION AU SANG POUR LE PERSONNEL SOIGNANT Mise en place d'une surveillance active : résultats préliminaires à 6 mois (Janvier-juin 1990)

D. ABITEBOUL \*, A. FOURRIER, E. BOUVET, J.-M. DESCAMP, A. LEPRINCE, G. BRUCKER, M. PERNET

### INTRODUCTION

Un enregistrement continu et actif de tous les accidents avec exposition au sang des infirmières a été mis en place dans 17 hôpitaux métropolitains (1) depuis le 1<sup>er</sup> janvier 1990. 8 hôpitaux \* ont participé à l'enquête de 1989, dont 7 avec les mêmes services. Ce réseau comprend 16 hôpitaux publics (dont 4 de l'Assistance publique - Hôpitaux de Paris) et un privé.

Pour chacun de ces hôpitaux, cette surveillance implique la participation active de plusieurs intervenants : un médecin coordonnateur, un enquêteur, les surveillantes des services participants et le médecin du travail.

La présentation du réseau et les premiers résultats au bout de 5 mois de surveillance ont fait l'objet d'une publication récente dans le *B.E.H.* (n° 28 de 1990).

### Analyse des accidents exposant au sang après 6 mois de surveillance :

#### a. Incidence des expositions accidentelles au sang

125 questionnaires documentant ces accidents nous sont parvenus au 30-06-1990. 4 n'ont pas été inclus (3 notifications faites par des agents non inclus au départ et 1 morsure). 121 accidents ont donc été pris en compte pour 531 infirmières incluses, soit une incidence globale de 0,038 par infirmière et par mois. Cette incidence ne diffère pas significativement entre réanimation : 0,036/inf./mois (51/237) et médecine : 0,04/inf./mois (294), ni entre les nouveaux : 0,035/inf./mois et les anciens centres : 0,043/inf./mois. Elle ne semble pas liée à la prévalence de l'infection à V.I.H. parmi les patients (tabl. 1).

Tableau 1 — Incidence des accidents et proportion de malades V.I.H. + dans les anciens et les nouveaux hôpitaux

Hôpitaux	Pourcentage malades V.I.H. + <sup>(1)</sup>	Effectifs infirmiers	Incidence expositions au sang <sup>(2)</sup>
<b>● ANCIENS</b>			
6 hôpitaux	< 3	168	0,031 à 0,075
2 hôpitaux	3 à 10	54	0,016 à 0,046
<b>● NOUVEAUX</b>			
1 hôpital	< 3	26	0,032
3 hôpitaux	3 à 10	79	0,030 à 0,046
5 hôpitaux	> 10	204	0,021 à 0,057

(1) En 1989.

(2) Par infirmière et par mois calculée sur 6 mois.

En revanche, si pour ces derniers, on compare la fréquence des accidents survenus de janvier à mars 1989 et de janvier à mars 1990 dans les services ayant participé aux deux phases de l'enquête (en faisant l'hypothèse que les

effectifs infirmiers sont restés stables), on observe que l'incidence baisse significativement de 0,075/inf./mois en 1989 à 0,042/inf./mois en 1990 ( $p < 0,001$ ).

#### b. Population

Les caractéristiques des personnes ayant notifié des incidents sont les suivantes :

- Sexe (115 femmes (95 %), 5 hommes et 1 non-réponse);
- Âge (médiane = 28-29 ans; moyenne = 30,8 ± 7,4 ans);
- Horaires [23 (19 %) sont de nuit];
- Ancienneté :
  - 0 à 1 an : 10 %,
  - 2 à 5 ans : 34 %,
  - 6 à 10 ans : 26 %,
  - 11 à 15 ans : 18 %,
  - 16 à 26 ans : 12 %.

#### c. Circonstances de survenue

##### ● Nature de l'exposition

Les piqûres sont les plus fréquentes : 88 (73 %) pour 29 projections cutanéomuqueuses et 4 coupures. Leur répartition est sensiblement identique en réanimation et en médecine (tabl. 2).

Tableau 2 — Nature de l'exposition selon le type de service

Nature de l'exposition	Médecine		Réanimation		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
<b>Piqûre :</b>						
— sup. ....	12	17	6	12	18	15
— prof. ....	40	57	30	59	70	58
<b>Coupure :</b>						
— sup. ....	0	—	1	2	1	1
— prof. ....	0	—	3	6	3	2
<b>Projection :</b>						
— yeux, bouche, visage ....	6	9	6	12	12	10
— peau lésée ....	12	17	5	10	17	14
<b>Total</b> .....	70	—	51	—	121	—
<b>Incidence*</b> .....	0,039	—	0,036	—	0,038	—

\* Incidence : NB par infirmière et par mois.

\* Groupe GERES, 13, rue des Vignes, 92150 Suresnes.

(1) Hôpitaux participants : Besançon \*, Chauny \*, Thionville \*, Nîmes \*, Roanne \*, Saint-Denis \*, Creil \*, Niort \*, Tours, Grenoble, Villeneuve-Saint-Georges, Ambroise-Paré (Boulogne/Seine), Foch (Suresnes), Louis-Mourier (Colombes); à Paris : Saint-Joseph, Saint-Louis et Bichat.

Tableau 3. — Tâches et mécanismes en cause pour 88 piqûres documentées

Tâches mécanismes	Injection	Perfusion	Prélèvements				Assist. procéd.	Ramassage déchets	Divers	Total
			I.V.	Hémo-culture	Gaz sang	Test invas.				
<b>Exécution de tâche :</b>										
— retrait aiguille .....	1	8	5	1	4	1			1	20 (24 %)
— en piquant (bouchon) .....				2					1	3
— manipulation d'aiguilles .....	1	2	2						1	6
— autre .....									1	1
<b>Sous-total</b> .....	2	10	7	3	4	1			3	30 (34 %)
<b>Rangement, élimination du matériel :</b>										
— désadap. aig. ....		1	2	1				1		5 (5,5 %)
— Recapuchonnage .....	7		5			1			1	14 (16 %)
<b>objets non protégés :</b>										
— plateau .....	2	4	5	1	1		4	2		19 (22 %)
— trainants .....		3	1	2	1					7 ( 8 %)
— conteneur .....	1	2	2	2		1		2		10 (11 %)
— manipulation d'aiguilles .....	1							2		3
<b>Sous-total</b> .....	11	10	15	6	2	2	4	7	1	58 (66 %)
<b>Total</b> .....	<b>13</b> (15 %)	<b>20</b> (23 %)	<b>22</b> (25 %)	<b>9</b> (10 %)	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>88</b>