SURVEILLANCE NATIONALE DES AES - RAISIN 2007

Fiche de Recueil numéro : ⌴ ⌴ ⌴

On définit comme accident avec exposition au sang, tout contact percutané (piqûre, coupure) ou muqueux (œil, bouche) ou sur peau lésée (eczéma, plaie) avec du sang ou un produit biologique contenant du sang pour lesquels le risque viral est prouvé. Pour d'autres liquides, le risque (VIH et VHB) est considéré comme possible à savoir les liquides céphalo-rachidien, synovial, pleural, péritonéal, péricardique et amniotique (rapport Dormont 1996) et il paraît de ce fait logique de considérer les expositions à risque à ces produits même non visiblement souillés de sang comme des AES.

1 ● DELAI en heure de prise en charge : .... **2** ● CCLIN	1 ⌴ ⌴ 2 ⌴
2bis ● HOPITAL : ..... **3** ● SPECIALITE	2bis ⌴ ⌴ ⌴ ⌴ 3 ⌴ ⌴ ⌴
4 ● FONCTION :	4 ⌴ ⌴ ⌴
5 ● ÂGE (en année) : ⌴ ⌴ **6** ● SEXE : Masculin **o** Féminin **o**	5 ⌴ ⌴ 6 ⌴
7 ● ANCIENNETÉ DANS LE SERVICE (en année) : ⌴ ⌴ (88 si intérimaire)	7 ⌴ ⌴
8 ● STATUT VACCINAL HEPB : Vacciné **o** En cours **o** Non Vacciné **o**	8 ⌴
9 ● STATUT IMMUNITAIRE HEPB : Immunisé **o** Non Immunisé **o**	9 ⌴

CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT

10 ● DATE de l'accident : .... / .... /	10 ⌴ ⌴ ⌴ ⌴ ⌴ ⌴ ⌴ ⌴
11 ● DÉLAI en heures après prise de poste :	11 ⌴ ⌴
12 ● LIEU :	12 ⌴ ⌴ ⌴
13 ● **NATURE DE L'EXPOSITION** PIQÛRE (aiguille) **o** COUPURE (lame, bistouri,...) **o** Superficielle **o** Profonde **o** PROJECTION de sang ou liquide biologique souillé de sang sur : Yeux **o** Visage **o** Peau lésée **o** Griffures ou morsures **o**	13 ⌴ ⌴
14 ● **TACHE EN COURS :**	14 ⌴ ⌴ ⌴ ⌴
15 ● **MÉCANISME DE L'ACCIDENT :**	15 ⌴ ⌴ ⌴
16 ● AGENT SEUL EN CAUSE **o** OU BLESSE PAR COLLÈGUE **o** PAR MALADE **o**	16 ⌴
● Circonstances en clair :	
MATERIEL(S) EN CAUSE :	
17 ● TYPE ET MARQUE DE MATERIEL (1)	17 ⌴ ⌴ ⌴ ⌴
..... **18** ● Si collecteur : Volume en litres :	18 ⌴ ⌴ . ⌴
19 ● DE SÉCURITÉ : Oui **o** Non **o**	19 ⌴
20 ● Si matériel de sécurité, avait-il été activé ? Oui **o** Non **o**	20 ⌴
21 ● Le matériel (sécurisé ou non) a-t-il contribué à l'AES ? Oui **o** Non **o**	21 ⌴
22 ● Si oui, comment ?	22 ⌴ ⌴
23 ● TYPE ET MARQUE DE MATERIEL (2)	23 ⌴ ⌴ ⌴ ⌴
..... **24** ● DE SÉCURITÉ : Oui **o** Non **o**	24 ⌴
25 ● Si matériel de sécurité, avait-il été activé ? Oui **o** Non **o**	25 ⌴
26 ● Le matériel (sécurisé ou non) a-t-il contribué à l'AES ? Oui **o** Non **o**	26 ⌴
27 ● Si oui, comment ?	27 ⌴ ⌴
CONTEXTE DE TRAVAIL :	
28 ● Contexte de travail favorisant l'AES :	28 ⌴

PRÉVENTION

29 ● LORS DE L'ACCIDENT, PORTIEZ-VOUS DES GANTS ? — 29 ⌊_⌋
Oui **o** Non **o** Sans objet **o**
30 ● Si oui, combien de paires ? ..... — 30 ⌊_⌋
31 ● Si non pourquoi ? ..... — 31(a) ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 31(b) ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
32 ● AVIEZ-VOUS UN CONTENEUR À PORTÉE DE LA MAIN ? — 32 ⌊_⌋
Oui **o** Non **o** Sans objet **o**
33 ● Si non pourquoi ? ..... — 33(a) ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 33(b) ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
34 ● PREVENTION DES PROJECTIONS SUR LE VISAGE : ..... — 34(a) ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 34(b) ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
35 ● SUGGESTIONS DE L'AGENT POUR PRÉVENIR UN TEL ACCIDENT : ..... — 35(a) ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ 35(b) ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
.....

NFORMATION SUR LE PATIENT SOURCE

36 ● **VIH :** Positif **o** Négatif **o** Patient source non identifié **o** Inconnu **o** — 36 ⌊_⌋
37 ● Si sérologie VIH positive, **charge virale** : — 37 ⌊_⌋
Indétectable **o** Basse **o** Moyenne **o** Elevée **o** Inconnue **o**
38 ● **VHC :** Positif **o** Négatif **o** Patient source non identifié **o** Inconnu **o** — 38 ⌊_⌋
39 ● Si sérologie VHC positive, virémie par PCR
Positive **o** Négative **o** Patient source non identifié **o** Inconnue **o** — 39 ⌊_⌋
40 ● **VHB** :
Antigénémie **HBS :** Positive **o** Négative **o** Inconnue **o** — 40 ⌊_⌋

RÉACTION A L'ACCIDENT

SOINS IMMÉDIATS :

41 ● Lavage Oui **o** Non **o** — 41 ⌊_⌋
42 ● Antiseptique Oui **o** Non **o** — 42 ⌊_⌋
43 ● Si oui lequel ? ..... — 43 ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
44 ● Un (des) **EXAMEN(S) SÉROLOGIQUE(S)** initial a-t-il été fait ? : Oui **o** Non **o** — 44 ⌊_⌋
45 ● Un suivi sérologique a-t-il été programmé ? Oui **o** Non **o** — 45 ⌊_⌋
46 ● Un **TRAITEMENT PROPHYLACTIQUE** a-t-il été initié ? : Oui **o** Non **o** — 46 ⌊_⌋
47 ● Durée effective (en jours) ⌊_⌋⌊_⌋ — 47 ⌊_⌋⌊_⌋
48 ● Si interruption, pourquoi ? ..... — 48 ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋

● Commentaires libres : .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.

R.A.I.S.I.N.
Réseau d'Alerte, d'Investigations et de Surveillance des Infections Nosocomiales

Ouest CLIN
Centre de Coordination de la Lutte contre les Infections Nosocomiales (inter région OUEST)

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