

Former aux précautions standard pour sécuriser le don du sang

à
L'Etablissement Français du Sang
Aquitaine-Limousin

**Marie Paule ASSAL(1), Rachel DUTRECH(2),
Sylvie MICHAUD(1), Christophe GAUTIER(2), Serge MARIE(3)**

(1) Etablissement Français du Sang, Aquitaine-Limousin. Bordeaux,

(2) Antenne Régionale de Lutte contre les Infections Nosocomiales et associées aux soins, ARLIN Aquitaine

(3) ARLIN Limousin

L'Etablissement Français du Sang (EFS) est l'opérateur unique de la transfusion sanguine en France.

Créé le 1^{er} janvier 2000 il emploie plus de 9000 personnes

dont 600 dans la région Aquitaine-Limousin

L'EFS assure

- **Les prélèvements** de sang total, plasma et plaquettes
- **La préparation** des produits sanguins (transformation du sang total en CGR et plasma par centrifugation)
- **L'analyse biologique de chaque don** (c'est le plus important laboratoire d'analyse français)
- **La délivrance** des produits aux hôpitaux et autres établissements de soin

- L'EFS c'est aussi des :
- **Centres de santé** recevant des patients
- **Laboratoires de thérapie cellulaire**
- **Laboratoires de recherche**
- Un service **QHSE**
- des services **supports**

Quel contexte ?

- Réalisation d'une **évaluation de la maîtrise du risque infectieux** à l'EFS Aquitaine-Limousin par le CCLIN Sud Ouest fin 2011 ayant montré une «Hétérogénéité dans les pratiques d'hygiène»
- Réalisation d'une **enquête sur les conditions de survenue des AES** en 2013
- Parution de l' **Arrêté du 10 juillet 2013** relatif à la prévention des risques biologiques

Le service HSE a identifié 4 axes d'amélioration

- Mise à disposition de kits d'urgence AES
- Généralisation des dispositifs sécurisés
- Actualisation de la procédure « *Conduite à tenir en cas d'AES* »
- **Formation du personnel : hygiène des mains et port des équipements individuels de protection**

Objectif

Rappeler à tous
l'importance de l'application commune
des mêmes précautions
pour assurer la sécurité

du donneur

du patient

du produit

du personnel

Organisation

Validation par la direction

Prise de connaissance
de la formation

Décision de la rendre
obligatoire pour les
professionnels
médico-technique

Communication

Présentation aux
managers en réunion
plénière

Affiches, organisation
des sessions en
fonction des plannings

Mise en oeuvre

Objectif:
Former le maximum
de professionnels
dans un délai court
(6 mois)

Conception de la formation

1

- **Quizz avant et après** : 12 questions pour tester les connaissances et évaluer les apprentissages

2

- **Le circuit de la poche de sang, du prélèvement à la transfusion** : grâce à des **photos**, prises à l'EFS, illustrant les risques de contamination de la poche et du personnel tout au long de ce circuit

3

- **Précautions standard et importance de leur application** par tous et à toutes les étapes du processus : hygiène des mains , port des gants et des autres EPI, conduite à tenir encas d'AES
- **Relecture de la procédure Hygiène et sécurité à l'EFS** et mise en parallèle avec les précautions standard

4

- **2 courts films** sur les 2 techniques d'hygiène des mains : Lavage et friction avec SHA

5

- **Travaux pratiques** : utilisation de la SHA à l'aide du caisson pédagogique et présentation des kits AES
- **Correction des quizz** et remise d'1 **livret pédagogique** à chaque participant



Etablissement Français du Sang

LE LIEN ENTRE LA GÉNÉROSITÉ DES DONNEURS DE SANG ET LES BESOINS DES MALADES



Conception de la formation

1

- **Quizz avant et après** : 12 questions pour tester les connaissances et évaluer les apprentissages

2

- **Le circuit de la poche de sang, du prélèvement à la transfusion** : grâce à des **photos**, prises à l'EFS, illustrant les risques de contamination de la poche et du personnel tout au long de ce circuit

3

- **Précautions standard et importance de leur application** par tous et à toutes les étapes du processus : hygiène des mains , port des gants et des autres EPI, conduite à tenir encas d'AES
- **Relecture de la procédure Hygiène et sécurité à l'EFS** et mise en parallèle avec les précautions standard

4

- **2 courts films** sur les 2 techniques d'hygiène des mains : Lavage et friction avec SHA
- *Hygiène des mains, CCLIN Sud-ouest, ARLIN Midi Pyrénées*
- *Pour la campagne « Mission mains propres »: Changeons de siècle ,CCLIN Sud-ouest*

5

- **Travaux pratiques** : utilisation de la SHA à l'aide du caisson pédagogique et présentation des **kits AES**
- **Correction des quizz** et remise d'1 **livret pédagogique** à chaque participant

La conduite à tenir en cas d'AES

Le kit d'urgence AES



La fiche réflexe

EFS Aquitaine Limousin - INST/S11/0019
Date de diffusion : 25/06/2013 - Version 1 - Page 1/2

Fiche réflexe pour kit AES
Conduite à tenir après l'AES

Immédiatement

Piqûre, blessure :

1. Ne faites pas saigner.
2. Nettoyer immédiatement la lésion à l'eau et au savon et rincez abondamment.
3. Réaliser une antiseptie par trempage (Dakin) pendant 5 minutes.

Contact sur peau lésée :

1. Nettoyer immédiatement la lésion à l'eau et au savon.
2. Réalisez une antiseptie avec une compresse imbibée de Dal pendant 5 minutes.

Projection sur muqueuse, yeux, visage :

1. Rincez abondamment au sérum physiologique (à défaut à l'eau pendant 5 minutes).
2. Sur le visage, passez une compresse imbibée de Dakin pendant 5 minutes.

Avant la 3^{ème} heure

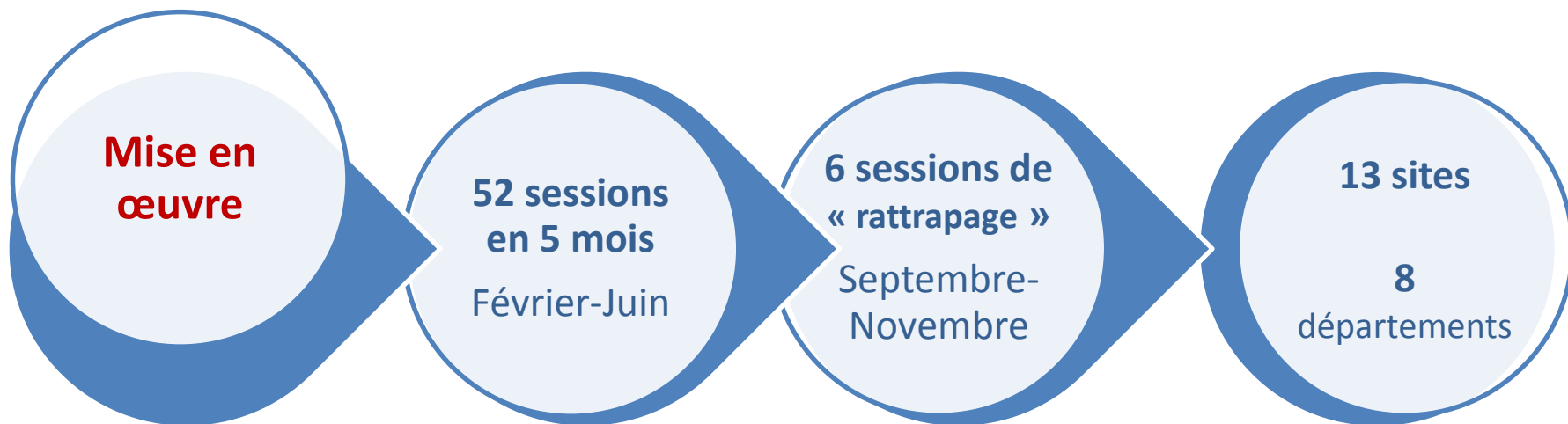
VICTIME : Informez un médecin du site et/ou présentez-vous au service des urgences.

MEDECIN DU SITE :

1. Évaluez les risques en fonction de l'exposition
2. Faites une recherche du statut sérologique du sujet source :
 - **Donneur connu :** rechercher à partir d'échantillons prélevés.
 - **1^{er} don :** prélever un tube sec 7ml pour sérologie VIH rapide au laboratoire du CH le plus proche (résultats en 30mn).
 - **Malade ou tube patient (CDS, IH, HLA, etc.) :** se mettre en rapport avec le médecin du service de soins pour sérologie VIH rapide.
 - Mise en route éventuelle du traitement prophylactique entre 4h et 6h après l'exposition.
3. Orientez rapidement la victime, suivant le statut sérologique du sujet source, vers le médecin référent AES ou le médecin des urgences (CH le plus proche).
4. Faire prélever la victime (site ou laboratoire externe) pour analyses biologiques : VIH, VHC, Ag HBS, HTLV, Ac HBS, Ac HBC et faire le DGV pour HIV et VHC (ordonnance AES J0 : FORM/S11/0008).

Rédacteur(s) : S. Michaud | Vérificateur(s) : M.P. Assal | Approbateur : P. Hamsany

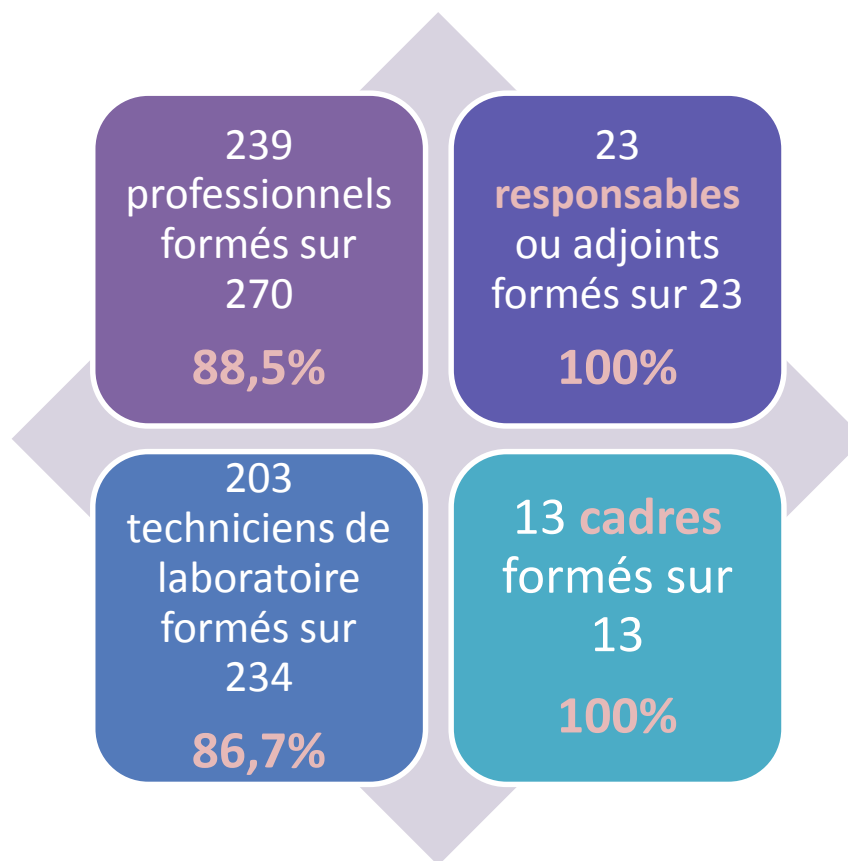
Organisation de la formation



85,5% des professionnels formés, soit 548/641 personnes

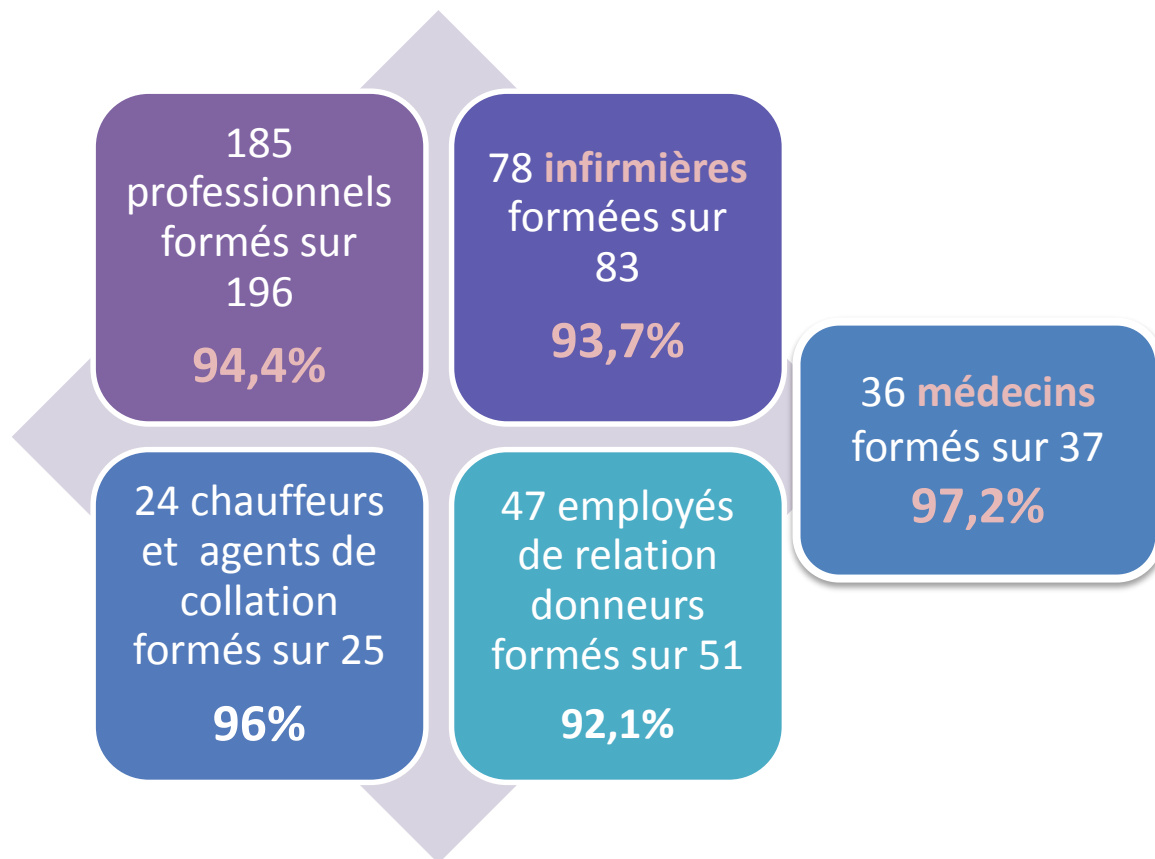
Résultats de la formation: Taux de participation

Laboratoires



Résultats de la formation : Taux de participation

Prélèvements



Résultats de la formation: Taux de participation

**Autres services
cibles non privilégiées
mais 45% de
participation**

2 employées
d'entretien
formées sur 2
100%

24
intérimaires
formés

98 formés :
QHSE, auditeurs,
direction, secrétariat,
services logistique et technique,
stagiaire

Résultats significatifs des quizz

532 quizz ont été interprétables sur 548 participants

A la question: *Les bijoux augmentent le risque de contamination*
(vrai ou faux)

99,8% des participants ont conscience que les bijoux sont source de contamination , **avant la formation** (100% après) et pourtant....

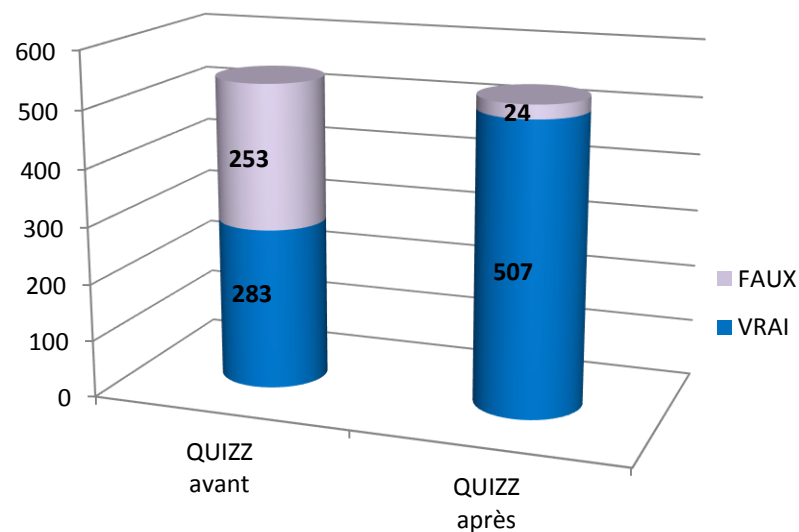


Résultats significatifs des quizz

531 quizz ont été interprétables sur 548 participants

A la question : la SHA est plus efficace sur les micro-organismes que le lavage des mains

95,5% de vrai après la formation,
contre 52,8% avant

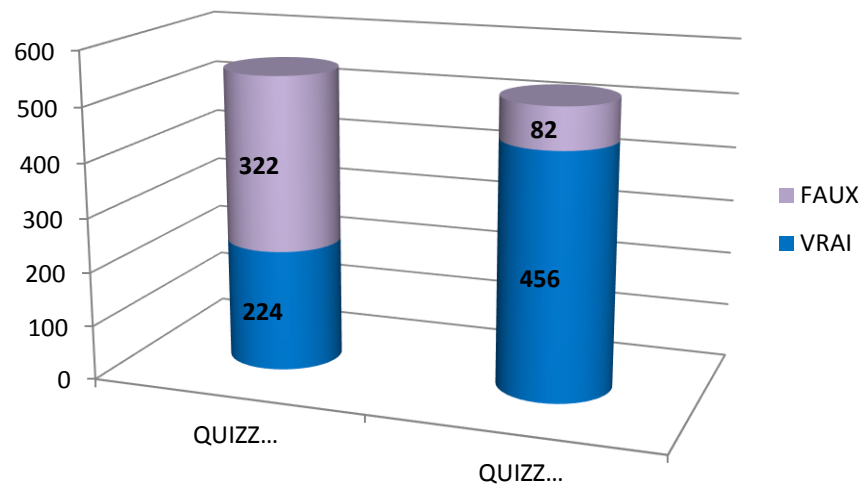


Résultats significatifs des quizz

532 quizz ont été interprétables sur 548 participants

A la question : *En l'absence de souillures, la SHA doit remplacer le lavage des mains*

84,7% de vrai après la formation
(41% avant)



Evolution des consommations en SHA

Avant et après la formation

Services	Coefficient d'utilisation	2013	2014
Limoges prélèvements	X 1,5	32 litres	48 litres
Thérapie cellulaire	X 2	2 litres	4 litres
Délivrance	X 14	2 litres	28 litres
IHC	X 8	2 litres	16 litres
Brive Prélèvements	X 4,6	6 litres	28 litres
Périgueux prélèvements	X 2,6	6 litres	16 litres

Résultats significatifs des quizz

532 quizz ont été interprétables sur 548 participants

A la question (QCM)

En cas de risque de projection de liquide biologique, que dois je porter?

83% des participants a pris conscience de
l'utilité du port de la visière de sécurité (laboratoires)
contre 41% au début de la formation



Conclusion

Succès de ce projet pédagogique innovant à l'EFS

- **85,5% de professionnels formés**
- **Le même message transmis au maximum de personnes** pour faire évoluer les pratiques
- Une formation jugée très intéressante par les participants (retour à chaud)
- **L'acquisition de connaissances démontrée** lors de la formation (quizz) :
 - Importance de l'utilisation des Solutions Hydro-Alcooliques
 - Prise de conscience de la gravité possible des AES (en laboratoires)
 - Prévention des AES : port des EPI et modification des pratiques
- **Riche partenariat CCLIN Sud-Ouest/ARLIN et EFS Aquitaine-Limousin**

Conclusion

Prérequis pour obtenir ce résultat

- **Le soutien de la direction** : formation déclarée obligatoire
- **L'adaptation aux contraintes des professionnels** : horaires, planning
- **La mobilité du formateur** sur 8 départements

Poursuite de l'amélioration après la formation

- **La formation des nouveaux arrivants** intègre les précautions standard
- Suivi des AES et consommation des SHA
- Les **outils d'audit interne** intègrent les nouvelles exigences pour assurer le suivi (zéro bijoux, port des EPI à bon escient)
- Le **service HSE** est l'interlocuteur privilégié pour le conseil en matière d'hygiène



Etablissement Français du Sang

LE LIEN ENTRE LA GÉNÉROSITÉ DES DONNEURS DE SANG ET LES BESOINS DES MALADES

Merci
pour votre attention.



ÉTABLISSEMENT FRANÇAIS DU SANG

