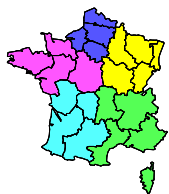


Réseau **AES-Raisin**

Surveillance des **Accidents avec Exposition au Sang**

Guide méthodologique **Année 2007**



Réseau d'Alerte, d'Investigation et de Surveillance
des Infections Nosocomiales (Raisin)

CCLin Est, CCLin Ouest, CCLin Paris-Nord,
CCLin Sud-Est, CCLin Sud-Ouest, InVS



avec le



Groupe méthodologique

Monsieur le Docteur P. PARNEIX	CCLIN Sud-Ouest	Coordonnateur du groupe
Madame le Docteur D. ABITEBOUL		GERES
Monsieur le Docteur E. BEN BRICK	CCLIN Paris-Nord	AP-HP
Madame le Docteur B. BOUCHET- MOUSSARD	CCLIN Sud-Est	CH de Bourgoin-Jallieu
Madame le Professeur E. BOUVET	CCLIN Paris-Nord	GERES
Monsieur le Docteur I. BUISSON-VALLES	CCLIN Sud-Ouest	CHU de Bordeaux
Madame E. CAILLAT-VALLET	CCLIN Sud-Est	
Monsieur F. DANIEL	CCLIN Paris-Nord	
Madame M. DEVAUX	CCLIN Paris-Nord	AP-HP
Madame N. GARREAU	CCLIN Ouest	
Madame le Docteur I. GUINOT	CCLIN Sud-Est	CH de Chambéry
Monsieur le Docteur F. L'HERITEAU	CCLIN Paris-Nord	
Madame le Docteur N FLORET	CCLIN Est	RFCLIN
Madame C. NEUVEU	CCLIN Ouest	CH de Dreux
Monsieur L. PAULET	CCLIN Est	RFCLIN
Monsieur G. PELISSIER		GERES
Madame I. POUJOL	InVS	
Madame E. REYREAUD	CCLIN Sud-Ouest	
Madame le Docteur H SENECHAL	CCLIN Ouest	
Madame le Docteur A-M TERREL	CCLIN Sud-Est	Hôpital Beaujeu
Madame S. THEVENET	CCLIN Paris-Nord	AP-HP
Madame le Docteur S. TOUCHE	CCLIN Est	CHU de Reims
Madame le Docteur A. VINCENT	CCLIN Sud-Est	

SOMMAIRE

INTRODUCTION.....	4
ANNEXE 1 : FICHE DE RECUEIL	8
ANNEXE 2 : GUIDE DE CODAGE DES QUESTIONNAIRES AES	
Délai de prise en charge (1).....	13
Code CCLIN (2) et Code Hôpital (2bis).....	13
Spécialité (3).....	13-15
Fonction (4)	15-16
Médecins	17
Ages (5).....	17
Sexe (6).....	17
Ancienneté dans le service (7).....	17
Statut vaccinal (8)	17
Statut immunitaire (9)	17
Date de l'accident (10).....	17
Délai de survenue de l'accident (11).....	17
Lieu (12)	18
Nature de l'exposition (13)	18
Liste des tâches en cours (14).....	19-22
Liste des mécanismes (15).....	23-25
En cause : Agent seul ou collègue (16)	26
Matériels (17 à 27).....	26
Contexte de travail (28).....	32
Protection utilisée (29 à 34)	32
Gants (31)	32
Conteneur (33)	32
Prévention des projections sur le visage (34)	33
Suggestions de prévention (35)	33
Statut du patient source (36 à 40).....	34
Réaction à l'accident (41 à 48).....	35
Examen sérologique initial et suivi sérologique (44 à 45).....	35
Prophylaxie (46 à 48).....	35
ANNEXE 3 :	
FICHE ETABLISSEMENT	37
CODAGE DES ETABLISSEMENTS	39
LISTE DES VARIABLES	40-43

INTRODUCTION

La surveillance des accidents avec exposition au sang (AES) fait partie des priorités nationales dans le domaine de la lutte contre le risque infectieux et figure nommément 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. La mise en place de ce travail a été confié au Réseau d'Alerte d'Investigation et de Surveillance des Infections Nosocomiales.

1 - Objectifs

1.1 - Connaître

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.

Constituer une base nationale large permettant des études épidémiologiques plus pertinentes dans des domaines tels que les matériels, les accidents à risque (VHB chez les non vaccinés par exemple), ou le coût de la prise en charge.

1.2 - Favoriser la prévention

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.

Diffuser ou mieux faire connaître des initiatives pédagogiques réussies dans le domaine de la prévention des AES.

1.3 - Réagir

La mise en place dans le cadre du RAISIN d'un groupe de réflexion permanent sur les AES peut permettre une réactivité plus grande sur certaines alertes ou phénomène nouveau.

2 - Cible

L'enquête concerne tous les établissements de santé publics et privés, et en leur sein l'ensemble des AES déclarés à la médecine du travail.

La participation à la surveillance est basée sur le volontariat des établissements concernés et nécessite l'accord mutuel du Président de CLIN de l'établissement et du Médecin du Travail.

3 - Quand

La période retenue pour l'enquête est celle de l'année civile allant du **1^{er} janvier au 31 décembre 2007**.

4 - Comment

Cette enquête est proposée par les C.CLIN aux établissements de soins publics et privés de leur inter-région. Chaque C.CLIN établit sa méthodologie sur la base des recommandations communes faites par le RAISIN, et organise la mise en œuvre de son réseau.

Dans chaque établissement, **une personne doit être responsable de la réalisation de la surveillance**, de sa préparation jusqu'à la diffusion des résultats. Le **Médecin du Travail** est la personne logiquement désignée pour être le moteur de cette action.

Le président du CLIN doit informer de la réalisation de l'enquête : le Directeur de son établissement, le Président de la CME, la Direction du Service des Soins Infirmiers, ainsi que l'ensemble des autres membres du CLIN. Le Médecin du travail doit informer le CHSCT de la réalisation de cette surveillance.

5 - Qui

Le **Médecin du Travail** est la personne chargée du recueil épidémiologique des données concernant les accidents avec exposition au sang et du remplissage du questionnaire. Selon les circonstances **il peut déléguer une partie de ces activités** à un de ses collaborateurs. **Par contre il n'est pas souhaitable que la victime complète elle-même la fiche de recueil.**

6 - Evénements concernés par l'enquête

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 doivent être inclus dans l'étude.

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.

7 - Les fiches de recueil

La fiche de recueil AES (Annexe 1) et le guide de codage (Annexe 2) utilisés sont ceux **conçus et réactualisés en 1999 par le GERES et le C.CLIN Paris-Nord**, utilisés depuis avec quelques variantes par les différents C.CLIN, et **harmonisés dans le cadre du RAISIN en 2003. Aucune modification n'a été apportée à la fiche de recueil par rapport à la celle de 2005.**

Une fiche sera complétée pour chaque AES puis codée à l'aide du guide de codage. Les questions 1 à 48 constituent le corpus commun devant exister dans les différents réseaux de surveillance des C.CLIN. Le codage est assuré par le Médecin du travail ou la personne à qui il délègue cette tâche.

Une fiche Etablissement (Annexe 3) sera complétée afin d'essayer d'avoir des dénominateurs et variables de stratification pour l'analyse globale. Cette fiche est remplie une fois par an et doit contenir au minimum :

- * Le type de l'établissement (CH, CHU)
- * Le statut de l'établissement (public, privé, PSPH)
- * Le nombre de lits,
- * Le nombre d'admissions,
- * Le nombre d'agents (en équivalents temps plein) par grandes catégories professionnelles.

Pour la surveillance 2006 il a été décidé de modifier cette fiche Etablissement servant aux calculs d'incidence. Les effectifs des catégories professionnelles ont été détaillés pour permettre le calcul de taux spécifiques. Pour les matériels, les aiguilles à ailettes ont été rajoutées et pour les corps de pompe, ce sont les aiguilles qui seront désormais comptabilisées car permettant une approche plus juste de la fréquence du risque. Enfin, pour apprécier l'exhaustivité du recueil des données épidémiologiques, le nombre d'AES déclarés sur le plan administratif dans l'année a été ajouté.

8 - Collecte des résultats

Les fiches papiers seront saisies sur les masques informatisés réalisés **soit avec le logiciel EPIINFO, soit avec le logiciel GAT/AES** de la société Val Informatique, intégré ou non dans le logiciel Chimed. L'ensemble de ces logiciels utilise les grilles et les thésaurus RAISIN. Dans tous les cas, **les établissements** qui souhaitent participer à la surveillance RAISIN **doivent contacter leur C.CLIN** pour recevoir leur numéro d'anonymat. Chaque C.CLIN organise la collecte des données en provenance des établissements de son inter-région. **Chaque C.CLIN transmet sa base informatisée au coordonnateur RAISIN** avant le 1^{er} septembre de l'année suivant la période de recueil.

9 - Saisie des données

Elle sera réalisée par les établissements à l'aide de l'application informatisée mise à leur disposition ou par l'intermédiaire d'un autre logiciel entièrement compatible avec la méthodologie RAISIN.

10 - Analyse

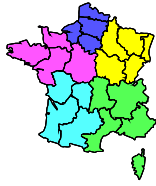
Une analyse nationale sera effectuée par le comité de coordination du RAISIN et présenté à cette instance avant la fin de l'année suivant la période de recueil. Le plan d'analyse sera précisé ultérieurement par le groupe méthodologique.

Les analyses locales par établissement seront réalisées par les participants eux-mêmes à l'aide de l'application mise à leur disposition.

Les résultats inter-régionaux seront réalisés et diffusés par chaque C.CLIN selon leurs modalités habituelles.

11 - Information et Formation

Il paraît important que chaque participant puisse trouver une réponse à ses questions pendant la période de l'enquête. Chaque C.CLIN organise cette assistance selon des modalités qu'il aura choisies.



ANNEXE 1

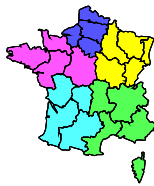
◆ FICHE DE RECUEIL

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.

<p>1 • DELAI en heure de prise en charge : 2 • CCLIN</p> <p>2bis • HOPITAL : 3 • SPECIALITE</p> <p>4 • FONCTION :</p> <p>5 • ÂGE (en année) : <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> 6 • SEXE : Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/></p> <p>7 • ANCIENNETÉ DANS LE SERVICE (en année) : <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> (88 si intérimaire)</p> <p>8 • STATUT VACCINAL HEPB : Vacciné <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/> Non Vacciné <input type="checkbox"/></p> <p>9 • STATUT IMMUNITAIRE HEPB : Immunisé <input type="checkbox"/> Non Immunisé <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/></p> <p>2bis <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>8 <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>9 <input type="checkbox"/></p> <p>10 <input type="checkbox"/></p>
CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT	
<p>10 • DATE de l'accident : / /</p> <p>11 • DÉLAI en heures après prise de poste :</p> <p>12 • LIEU :</p>	<p>10 <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>11 <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>12 <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>
<p>13 • NATURE DE L'EXPOSITION</p> <p>PIQÛRE (aiguille) <input type="checkbox"/> COUPURE (lame, bistouri,...) <input type="checkbox"/></p> <p style="padding-left: 40px;">Superficielle <input type="checkbox"/> Profonde <input type="checkbox"/></p> <p>PROJECTION de sang ou liquide biologique souillé de sang sur :</p> <p style="padding-left: 40px;">Yeux <input type="checkbox"/> Visage <input type="checkbox"/> Peau lésée <input type="checkbox"/></p> <p style="padding-left: 40px;">Griffures ou morsures <input type="checkbox"/></p>	<p>13 <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>
<p>14 • TACHE EN COURS :</p> <p>.....</p>	<p>14 <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>
<p>15 • MÉCANISME DE L'ACCIDENT :</p> <p>.....</p>	<p>15 <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>
<p>16 • AGENT SEUL EN CAUSE <input type="checkbox"/> OU BLESSE PAR COLLÈGUE <input type="checkbox"/></p> <p style="padding-left: 150px;">PAR MALADE <input type="checkbox"/></p>	<p>16 <input type="checkbox"/></p>
<p>• Circonstances en clair :</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>MATERIEL(S) EN CAUSE :</p> <p>17 • TYPE ET MARQUE DE MATERIEL (1)</p> <p>..... 18 • Si collecteur : Volume en litre :</p> <p>19 • DE SÉCURITÉ : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>20 • Si matériel de sécurité, avait-il été activé ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>21 • Le matériel (sécurisé ou non) a-t-il contribué à l'AES ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>22 • Si oui, comment ?</p> <p>.....</p> <p>23 • TYPE ET MARQUE DE MATERIEL (2)</p> <p>..... 24 • DE SÉCURITÉ : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>25 • Si matériel de sécurité, avait-il été activé ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>26 • Le matériel (sécurisé ou non) a-t-il contribué à l'AES ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>27 • Si oui, comment ?</p> <p>.....</p> <p>CONTEXTE DE TRAVAIL :</p> <p>28 • Contexte de travail favorisant l'AES :</p>	<p>17 <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>18 <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>19 <input type="checkbox"/></p> <p>20 <input type="checkbox"/></p> <p>21 <input type="checkbox"/></p> <p>22 <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>23 <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>24 <input type="checkbox"/></p> <p>25 <input type="checkbox"/></p> <p>26 <input type="checkbox"/></p> <p>27 <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>28 <input type="checkbox"/></p>



ANNEXE 2

◆ **GUIDE DE CODAGE DES
QUESTIONNAIRES AES
RAISIN - GERES**

ATTENTION

◆ DES RECEPTION DU QUESTIONNAIRE, VALIDER L'INFORMATION :

- ✓ récupérer rapidement les éléments manquants par téléphone,
- ✓ vérifier tout particulièrement si TACHE et MECANISME sont explicites,
- ✓ vérifier si les informations sur le suivi sérologique et la chimioprophylaxie sont complètes.

Les questionnaires trop incomplets ne seront pas saisis.

◆ **AUTRES EXCLUSIONS** : nous n'étudions ici que les expositions au sang ; seront donc exclues toutes expositions à des liquides non sanglants (ex : urines, salive) et à des matériels propres ou prêts à l'emploi après stérilisation ou désinfection adaptée.

◆ **SI DONNEE MANQUANTE**, laisser l'emplacement vide ou utiliser le codage « inconnu » prévu pour la variable considérée, sauf si les éléments décrits plus loin, notamment dans la rubrique "Circonstances en clair", permettent une réinterprétation fiable.

NUMERO

Numéroter systématiquement les supports papiers et informatiques avec le même identifiant.

- Item 1 - DELAI DE PRISE EN CHARGE

Calculer le délai en heures entre la survenue de l'AES et le contact avec un médecin des urgences ou un médecin référent à même de proposer une prophylaxie éventuelle. Arrondir à l'heure supérieure. Au-delà de 48 heures coder 96.

00 = absence de contact

99 = inconnu.

- Item 2 - CODE CCLIN

Paris-Nord = 1, Ouest = 2, Est = 3, Sud-Est = 4 et Sud-Ouest = 5

- Item 2bis - CODE HOPITAL

Numéro d'anonymat attribué par chaque C.CLIN. L'attribution d'un numéro unique, identique d'une année sur l'autre pour un même établissement est souhaitable pour suivre les tendances évolutives. Ce suivi doit se faire avec l'accord des établissements et en garantissant leur anonymat.

L'utilisation d'une seule variable identifiant à **4 chiffres** incluant comme premier chiffre celui du C.CLIN est possible.

- Item 3 - SPECIALITE

ATTENTION :

- **Parfois, les enquêteurs confondent** service (item 3) et lieu (item 13) : le rétablir au codage. Ex : Bloc = service et salle d'opération = lieu.
- Risque de problème pour les **équipes volantes** : indiquer le service auquel appartient l'agent ici et non celui où a eu lieu l'accident. Ex : manipulateur radio au bloc : service = radio, lieu = salle d'opération.

CODES DES SPECIALITES :

Bloc : Sans précision ou Salle de réveil : BLO

Cardio : BCR	Dermato : BDE	Digesti : BDI	Générale: BGE
Gynéco. : BGY	Neuro : BNE	Obstétr.: BOB	Orl.: BOL
Orthop.: BOR	Ophthalmo: BOP	Pédiatrie : BEL	Pneumo : BPN
Septique: BSE	Stomato : BST	Thoracique : BTH	Urologie: BUR
Viscér : BVI			

Chirurgie : Sans précision : CHI

Brulé : CBR	Cardiaq.: CCA	Dig. Hépa: CDI	Enfant : CEN
Générale: CGE	Neuro.: CNE	Ophtal. : COP	Orl.: COL
Orthopé.: COR	Plastiq.: CPL	Septique: CSE	Stomato: CST
Urolog. : CUR	Viscér. : CVI	Thoraci. et vasc.: CCT	

Consultations : Sans précision : CTT

Dermato.: CTD	Chirurg : CTC
Enfant : CTE	Infecti.: CTI
Hémato. : CTH	Hép.gastro: CTG
Méd.int. : CTM	Ophtalm.: CTA
O.R.L. : CTL	Psychia.: CTP
Polyclin. Centre diagnost : CTO	Stomato. Centre dentaire : CTS
Anesthésiologie : CTN	Cardio : CTR
Neuro. : CTU	Rhumato. : CRH

Explorations : Radio, scanner, écho, ... : IMA
Explo. Fonc. : LEF

Gérontologie : Simple : VIE Moy.séj ou convalesc : VMS Long séj/retraite : VLS

Gynécologie obstétrique : Gynéco. : GYN Matern. : GMA Planning : GPL

Hospitalisation à domicile : HAD

Hôpital de jour : Coder la spécialité du service

Laboratoires : Sans précision ou divers : LAB

Bactério :	LBA	Bioch :	LBI	Cent tri :	LTR
Copro :	LCO	Microbio :	LMI	Nutrit. :	LNU
Parasit. :	LPA	Virolog. :	LVI	Toxico-Pharmaco. :	LTO
Immuno-Hémato.:	LHM	Hémobio. + Cent.	LHE		
		Transfus (CTS) :			

Cytogénétique + Amphith.+ LAN
Anapath. + Histo patho :

Médecine :

Cancéro. :	MCA	Cardio. :	MCR	Dialyse :	MDI
Dermato. :	MDE	Gastro. :	MGA	Hépat. :	MHP
Mal.inf. :	MAI	Méd.int. :	MED	Néphro. :	MNE
Nucléair :	MIN	Neuro. :	MNU	Pneumo. :	MPN
Rééducat :	MRE	Rhumato. :	MRH	Travail :	MDT
Palliatif :	MPA	Hémato+ Immuno :	MHE	Diabéto+ Endocrin :	MEN
Médecine générale :	MGE	Inconnu :	INC		

Médecine Pédiatrique : Sans préci : ENF

Allergo.: EAL	Cancéro.: ECA	Cardio. : ECR	Préma. : EPR
Dialyse : EDI	Dermato.: EDE	Endocri.: EEN	Gastro. : EGA
Hépat. : EHP	Hémato. : EHE	Mal.inf.: EAI	Méd. int : EED
Néphro. : ENE	Néo-nat.: ENN	Neuro. : ENU	Pneumo. : EPN
Brûlé : EBR	Orl: EO		

Médecine pénitentiaire : PEN - Unité de consultations et de soins ambulatoires : UCS

Psychiatrie : PSY

Réanimation : Sans précision : REA

Brûlés : RBR	Cardio. : RCR	Chirurg.: RCH	Gastro. : RGA
Hémato. : RHE	Hépat. : RHP	Infantil : RPE	Infect. : RIN
Médicale : RME	Neur.chi : RNC	Néphro. : RNE	Néo nat.: RNN
Polyval.: RPO	Pneumo. : RPN	Post.réa : RPS	Uro. : RUR

Services généraux :

Central Course : SCO	Hygiène salubrité : SHY	Pool : POO
Centre de prélèvt.: PRE	Sécurité : SEC	Stérilisation : STE
Usine-Bâtiment : SUS	Pharmacie : PHA	Brancardage : SBR

Blanchisserie / lingerie : LIN

Urgences : sans précision : URG (ANACOR = accueil)

Enfant.: UPE	Médical.: UME	Chirurg.: UCH	SAMU-SMUR : USA
--------------	---------------	---------------	-----------------

Autre : AUT

CODAGE DU SERVICE : *Si vous le souhaitez, vous pouvez éventuellement à l'aide de la variable "CHEF DE SERVICE" présente dans le masque de saisie informatique les 3 premières lettres du chef de service.*

- Item 4 - FONCTION

PERSONNEL PARAMEDICAL

1 - Personnel de Soins :

101	Surveillant(e) de soins
102	Infirmière (inclus faisant fonction d'infirmière)
103	Infirmière de bloc opératoire (panseuse, instrumentiste)
104	Infirmière aide-anesthésiste
106	Aide-soignant(e)
107	Auxiliaire de puériculture
108	Brancardier
109	Agent hospitalier et Ouvrier professionnel (chargé de l'entretien des locaux)
110	Monitrice
111	Puéricultrice

2 - Personnel médico-technique :

201	Surveillant(e) de services médico-techniques
202	Laborantin(e)
203	Masseur kinésithérapeute
204	Manipulateur radio
205	Préparateur en pharmacie
206	Prothésiste
207	Technicien ECG ou EEG
208	Assistant Dentaire

3 - Autres Personnels

301	Secrétaire
302	Ouvrier
303	Autres (agent de sécurité, ...)
304	Lingères
305	Autres

4 - Ecoles

401	Elève infirmier(e)
402	Elève aide-soignant(e)
403	Elève panseuse
404	Elève aide-anesthésiste
405	Elève sage-femme
406	Elève laborantin(e)
407	Elève kinésithérapeute
408	Elève Manipulateur radio
409	Autre Elève

MEDECINS

5 - Médecins :

501	Médecin*
502	Chirurgien*
503	Anesthésiste réanimateur*
504	Interne
505	Stagiaire
506	Dentiste
507	Biologiste
508	Pharmacien
509	Interne en pharmacie
510	Sage femmes

** praticien titulaire, praticien attaché, assistant spécialiste ou généraliste*

6 - Etudiants/Externes :

601	Etudiant hospitalier (externes médecine)
602	Externe en Pharmacie
603	Etudiant Dentaire
999	Inconnue

- Item 5 - AGE

Années révolues : 20 ans et demi = 20 ans (**99 : inconnu**)

- Item 6 - SEXE

F pour féminin et **M** pour masculin, **I** = inconnu

- Item 7- ANCIENNETE DANS LE SERVICE

Arrondir à l'année inférieure selon le mois. Si la durée est inférieure à 1 an, coder 00.
Coder 88 si personnel intérimaire. (99 : inconnu)

- Item 8 - STATUT VACCINAL : Hépatite B

1 = vacciné, **2** = en cours, **3** = non vacciné ou vaccination interrompue,
9 = inconnu

- Item 9 - STATUT IMMUNITAIRE : Hépatite B

1 = immunisé (Ac anti-HBs \geq 10 UI/l), **2** = non immunisé (Ac anti-HBs $<$ 10 UI/l),
9 = inconnu

- Item 10 - DATE DE L'ACCIDENT

Indiquer la date de l'accident en clair

- Item 11 - DELAI DE SURVENUE DE L'ACCIDENT

Ne pas indiquer l'heure, mais calculer le délai en fonction de l'heure de prise de poste.
Si non mentionnée, considérer :

Soins : Jour = 7 h, Après midi = 13 h, Nuit = 21h,
Médecins : prise de poste = 9 h,
Chirurgiens = 7 h
Anesthésistes = 7 h
Autres : prise de poste 9h - fin de poste 17h

- Item 12 - LIEU

Box (urgences, consultations) :	BOX
Cabine poste prélèvement :	POP
Chambre, lit du patient :	CHA
Couloir :	COU
Déchets :	HDE
Dialyse :	DIA
Explorations fonctionnelles :	EFO
Labo paillasse (tâches de labo hors laverie) :	LPA
Laverie :	HLA
Local à linge sale ou blanchisserie :	HLI
Local appareils labo :	LAP
Office :	HOF
Poste de radio vasc. ou angio. (KT) :	PVA
Poste Radio, Scanner, Echo :	PSC
Poste d'endoscopie :	PEN
Poste de soins :	POS
Réception des prélèvements (labos) :	LRE
Salle d'autopsie :	SAU
Salle soins d'urgence, pansements, plâtre : ..	SAS
Salle de travail : ..	SAT
Salle de réveil : ...	SRE
Salle d'opération : ..	SOP
Salle préparation patient :	SPE
Salle à manger (en particulier en gériatrie) :	SMA
Stérilisation :	STE
Unité de prématurés, crèche, nurseries :	CRE
Extérieur de l'établissement (SAMU, domicile patient...)	EXT
Autres: ..	AUT
Inconnu	INC

- Item 13 - NATURE DE L'EXPOSITION :

-

* une griffure ne sera considérée comme un AES que si :

- 1) elle entraîne une effraction cutanée,
- 2) le (la) patient(e) source a du sang sur les ongles.

- Piqûre :

- 10 Sans précision
- 11 Superficielle
- 12 Profonde

- Autres :

- 40 Griffures, Morsures, ...

- Coupure :

- 20 Sans précision
- 21 Superficielle
- 22 Profonde

- Projection :

- 30 Sans précision
- 31 Yeux
- 32 Visage

33 Peau lésée
34 Peau lésée + visage
99 Inconnu

- Item 14 - LISTE DES TACHES EN COURS :

ATTENTION : souvent les enquêteurs confondent tâche (item 14) avec mécanisme (item 15). Pour un codage valide **TOUJOURS LIRE LA DESCRIPTION DES CIRCONSTANCES EN CLAIR** afin de bien identifier le geste et le mécanisme. En cas de renseignement insuffisant, la rubrique 17 (matériels) et 35 (suggestions de l'agent) permettent parfois d'extrapoler ce qui s'est passé.

(En gras : les tâches les plus fréquemment en cause)

Lorsque l'AES survient lors de l'élimination d'un matériel la tâche en cours à coder est celle qui était réalisée au préalable

1 à 7 PROCEDURES DE SOINS :

1 - INJECTIONS :

- 0100 Sans précision
- 0101 Intramusculaire
- 0102 **Sous-cutanée**
- 0103 Intraveineuse directe
- 0104 Intratubulaire
- 0105 Intradermo réaction
- 0106 Médicales (infiltration, vasculaire, thécale)
- 0107 Vaccination

2 - PERFUSIONS :

- 0200 Sans précision
- 0201 **Pose d'une voie veineuse périphérique** « cathlon »
- 0202 **Ablation d'une voie veineuse périphérique**
- 0203 Manipulation de la perfusion (installation, changement)
- 0204 Intervention sur perfusion (désobstruction)
- 0205 Transfusion
- 0206 Perfusion en sous-cutanée

3 - PRELEVEMENTS :

- Prélèvement sanguin

- 0300 Sans précision
- 0301 Intraveineux direct
- 0302 Avec **système sous vide** (type vacutainer®)
- 0303 **Hémoculture**
- 0304 Sur cathéter veineux (y compris chambre implantable)
- 0305 Test au bout du doigt (dextro, mini Ht, groupe, TS)
- 0306 **Artériel (gaz du sang et autre)**
- 0307 **Sur cathéter artériel**

- Ponctions et biopsies

- 0310 Sans précision
- 0311 Pleurale
- 0312 Lombaire
- 0313 Ascite
- 0314 Biopsie (moelle osseuse, b. hépatique, rénale, ponction sternale, synovie, ganglion)
- 0399 Autres prélèvements

4 - AUTRES SOINS :

- Voie veineuse centrale

- 0410 Sans précision
- 0411 Pose KT central
- 0412 Manipulation (pression veineuse centrale) ou dépose

- Ligne artérielle (Swan Ganz, angioplastie, coronographie, ...)

- 0420 Sans précision
- 0421 Pose
- 0422 Manipulation ou dépose d'une ligne artérielle

- Dialyse

- 0430 Sans précision
- 0431 Péritonéale
- 0432 Hémodialyse (branchement, débranchement, hémofiltration)

- Drainages

- 0440 Sans précision
- 0441 **Pose de drain**
- 0442 **Manipulation d'un drainage (redon, thoracique)**
- 0443 Mise en culture d'un drain ou redon ou KT

- Chambre implantable

- 0450 Sans précision
- 0451 Pose de chambre (geste médical)
- 0452 Ablation de chambre (geste médical)
- 0453 Acte infirmier sur CI (injections, perfusions, ...)

- Réanimation

- 0460 Sans précision
- 0461 Intubation/extubation
- 0462 Bouche à bouche

- Examens cliniques

- 0470

- Autres

- 0499

5 - AIDE A UNE PROCEDURE :

A utiliser systématiquement quand l'agent blessé n'est pas celui qui réalise le geste (ex : blessure d'une infirmière aidant le médecin lors d'une ponction lombaire).

- 0501 Assistance d'une procédure médicale
- 0502 Assistance d'une procédure infirmière
- 0503 Aide chirurgicale = instrumentation (panseuse)
- 0504 Aide-opératoire (interne, chirurgien)

- 0599 Autres

Dans tous les cas où une « aide à procédure » est la tâche en cours, l'indiquer en clair dans la case réservée à la description des circonstances de l'accident.

6 - CHIRURGIE :

NB : Aide-opératoire et instrumentation sont à classer dans les aides à procédures.

- 0610 Petite chirurgie (sutures de plaies superficielles, d'épisiotomie, fixation de redon à la peau)
- 0620 Intervention chirurgicale + toute spécialité confondue, sauf césarienne et endoscopie
- 0621 Césarienne
- 0630 Accouchement
- 0640 Ablation de fils
- 0650 Intervention sous endoscopie (ex : coelioscopie, arthroscopie)
- 0660 Soins dentaires

- 0699 Autres

7 - NURSING, HYGIENE :

- 0701 Aspiration, soins de trachéo, intubés
- 0702 Pose-ablation d'une sonde gastrique
- 0703 Manipulation selles-urines (bassin, urinal, poche à urine)
- 0704 Soins de sonde vésicale, de stomie
- 0705 Rasage (barbe ou préparation chirurgie)
- 0706 Déplacement du malade, brancardage
- 0707 Contention d'un patient (hémorragique, agité, déshabillage)
- 0708 Nettoyage peau sanglante
- 0709 Pansements (chirurgical, de brûlé, escarres, mèches)
- 0710 Soins de kinésithérapie
- 0711 Toilette, réfection lit
- 0799 Autres

8 - PROCEDURES MEDICO-TECHNIQUES :

- 0801 Radiographie simple
- 0802 Explorations radiologiques invasives (angiographie, ...)
- 0803 Explorations fonctionnelles (ECG, EEG, EFR, EMG)
- 0804 Explorations endoscopiques

- 0899 Autres

9 - TACHES DE LABORATOIRES ET DE RECHERCHE :

ATTENTION ne pas confondre tâche en cours et mécanisme.

0900	Sans précision
0901	Réception et tri des examens
0902	Gaz du sang
0903	Immuno-électrophorèse
0904	Hémoculture, mise en culture
0905	Centrifugation
0906	Autopsie ou examen de pièces anatomiques congelées
0907	Examen extemporané
0908	Technique groupe sanguin
0909	Hémostase
0910	Frottis, étalement sur lame, goutte épaisse

10 - AUTRES TACHES EN DEHORS DE CONTACTS DIRECTS AVEC LE MALADE :

ATTENTION : Ce sont des tâches principales concernant essentiellement des non-soignants : agents hospitaliers, femmes de ménage.

- Manip., transport de produits biologiques (prélèvements)

1010

- Manip, transport de déchets :

1020 Déchets divers

1021 Linge sale

1022 Conteneurs d'objets piquants ou tranchants

1023 Sac poubelle

- Rangement :

1030 Divers (objets tombés par terre)

1031 Débarrasser instrumentation chirurgicale

1032 Débarrasser matériel après soin ou tâche de labo

- Nettoyage :

1041 Sols et surfaces

1042 Appareils médicaux

1043 Matériel réutilisable (instruments, matériel de labo)

1050 Maintenance et réparation (préciser en clair, ex: réparation d'un automate en labo, d'un respirateur, plombier débouchant un lavabo aiguille coincée dans le siphon)

1099 Autres

9999 Inconnu

- Item 15 - LISTE DES MECANISMES :

Remarque : s'il est impossible de préciser le mécanisme, se servir des rubriques terminées par 99.

Ex : accident en manipulant une lame sans précision sur le mécanisme : coder 299

(En gras : les mécanismes les plus fréquemment en cause)

0 - EN MANIPULANT UNE AIGUILLE :

- 010 Introduction de l'aiguille à travers la peau (dans la veine, plan cutané traversé, ...).
(NB : Ne pas confondre avec : introduction dans bouchon (050), introduction dans conteneur (601))
- 020 Retrait à travers la peau
- 030 **En recapuchonnant**
- 040 **En désadaptant : à la main, à la pince, une aiguille d'un corps de vacutainer[®], d'une tubulure, d'un stylo, d'une seringue,**
- 050 **En piquant ou retirant une aiguille d'un bouchon** (hémoc - vacu), d'un bloc plastique
(gaz du sang), d'une tubulure ou d'un drain
- 060 En décollant un sparadrap, opsite maintenant une aiguille
- 070 En adaptant un tube de prélèvement sous vide sur vacutainer[®]
(Ne pas confondre avec le code 810)
- 080 En suturant ou en recousant
- 099 Autres manipulations d'aiguilles (aiguille tombée)

1 - EN MANIPULANT UNE SERINGUE :

- 101 Souillée
- 102 Cassée
- 103 En purgeant (gaz du sang) ou en désobstruant une perfusion
- 199 Autres

2 - EN MANIPULANT UNE LAME :

- 201 Incision
- 202 Coupure (fils, redons, tubulures)
- 203 Remise étui sur bistouri
- 204 Coupe de prélèvement biopsique, pièce anatomique
- 205 Désadaptation de lame (microtome, lame, rasoir, bistouri)
- 299 Autres

3 - EN MANIPULANT DES PRELEVEMENTS :

- 301 Bouchon du tube qui saute ou tube mal fermé, manip. de tube ouvert
- 302 Tube de prélèvement, pipettes qui cassent
- 303 Tubes, récipients, lames de labo souillés de sang

Suite de : LISTE DES MECANISMES (Item 15)

- 304 Retrait du bouchon
- 305 En décantant
- 306 En aspirant à la bouche dans pipette
- 307 En manipulant des pièces anatomiques ou de biopsie
- 308 En transvasant sang de seringue dans tube ou tube à tube
- 309 **En manipulant un prélèvement de liquide sanglant**

- 399 Autres

4 - EN MANIPULANT DES INSTRUMENTS SOUILLES :

Objets piquants, tranchants non protégés :

POSES DANS UN PLATEAU ou sur une paillasse, table instrument chirurgical :

- 411 En prenant ou posant cet objet ou un autre objet dans le plateau ou sur table
- 412 En ramassant les objets pour les éliminer

TRAINANT DANS :

- 421 Champs, compresses
- 422 Linge ou lit
- 423 Sac poubelle
- 424 Surface ou sol (dans serpillière) ou autre (dossier, ...)

- 430 Instruments **avant décontamination** après intervention (méd. ou chir.) ou tech. labo (pipettes) ou manip. plaques (radio)

- 440 Défaut d'efficacité d'un matériel de sécurité (ex : absence de rétraction complète d'un système devant venir recouvrir une aiguille, le geste une fois effectué)

- 441 Lors de l'activation d'un matériel de sécurité

- 450 Outils utilisés en orthopédie : rugine, broches, scie, clous, (sources de blessures ou surtout de projections)

- 451 Manipulation de matériel utilisé en endoscopie

- 452 Passage de la main à la main lors d'instrumentation (bistouri, porte-aiguille monté)

- 499 Autres

5 - EN MANIPULANT DES BOCAUX (ASPIRATION, URINES) :

- 501 Souillés, Cassés ou ébréchés

- 599 Autres

6 - EN MANIPULANT LES CONTENEURS A OBJETS PIQUANTS-TRANCHANTS :

- 601 En introduisant le matériel
- 602 Matériel saillant du conteneur trop plein
- 603 Conteneur percé
- 604 Avec l'encoche d'un conteneur et en désadaptant
- 605 conteneur mal cliqué (désolidarisation couvercle - base)
- 606 effet rebond lié aux ailettes anti-reflux

- 699 Autres (ex : coincé dans l'orifice, mal fermé)

7 - EN INTERVENANT SUR UN APPAREIL :

- 701 Ouverture d'une centrifugeuse avant l'arrêt complet ou si tube cassé
- 702 Intervention sur un automate (débouchant sonde)
- 703 Autres dispositifs médicaux (respirateurs, générateurs de dialyse...)

- 799 Autres

8 - AUTRES MECANISMES :

- 810 En adaptant ou désadaptant une tubulure sur un cathéter, ou sur un robinet à 3 voies en adaptant un tube vacu (défaut étanchéité) → mécanismes à l'origine de souillure cutanée

- 821 En comprimant (ou nettoyant) une plaie hémorragique ou un point de prélèvement

- 830 En faisant un TV, TR, révision utérine

- 840 Blessures vasculaires, déclampage lors d'interventions chirurgicales

- 850 Morsure ou griffure

- 860 Retrait de la peau d'une canule, d'un drain, d'un cathéter souple, ...

- 899 Autres

- 999 Inconnu

- Item 16 - EN CAUSE : AGENT SEUL OU COLLEQUE

- 1 = Agent se blesse lui-même
- 2 = L'agent est blessé par un collègue
- 3 = Blessé par un malade
- 9 = inconnu

- Items 17 à 27 - MATERIELS :

A chaque fois que le matériel utilisé semble avoir favorisé l'accident, compléter cette rubrique : si les enquêteurs ne l'ont pas fait, la lecture des circonstances peut permettre de coder cette question :

- Ex : piqûre en piquant dans cube plastique après gaz du sang,
- intéressant de connaître la marque (Corning ou autre)
 - accident avec tubulure d'hémoc fréquents : modèle ?
 - piqûre à l'introduction dans conteneur : marque car peut être inadapté

- Items 17 et 23 - TYPE DE MATERIEL EN CAUSE

ATTENTION : si l'accident n'est pas dû à un matériel (ex : accident par projection), **coder 998**
= sans objet, inconnu = 999

Si un collecteur est impliqué dans l'accident, il faut répertorier son type et sa marque à la question 17 et préciser son volume en litres à la question 18

Seringue

- **1000 Sans précision**
- **1100 Seringue Gaz du Sang sans précision**
 - 1110 + Aiguille Needle-Pro[®] (Smiths Medical)
+ Dispositif Rapidlyte[™] (Bayer Diagnostic)
 - 1120 Safety-Glide[®] (Becton-Dickinson)
 - 1121 Eclipse[™] (Becton-Dickinson)
 - 1130 Seringue non protégée +
cube plastique (type radiometer, coming, ...)
 - 1140 Monoject Magellan (Tyco-Healthcare)

 - 1199 Autres
- **1200 Seringue à Injections sans précision**
 - 1210 Ser. non protégée sans précision
 - 1220 Ser. protégée sans précision
 - 1230 Safety-Lok[®] (Becton-Dickinson)
 - 1240 Discard Plus[®] (Becton-Dickinson)
 - 1241 Integra[™] (Becton-Dickinson)
 - 1242 Safetyglide[™] TNT (Becton-Dickinson)
 - 1243 Eclipse[™] Combo (Becton-Dickinson)
 - 1250 Safesnap[®] (Medick)
 - 1260 Monoject[®] (Tyco-Healthcare)
 - 1261 Monoject Magellan (Tyco Healthcare)
 - 1270 Zéro-stick[®] (NMT)
 - 1280 + Aiguille Needle Pro[®] (Smiths Medical)

 - 1299 Autres
- **1300 Seringues pré-remplies d'Héparine**
(de Bas Poids Moléculaire) sans précision
 - 1310 Ser. pré-remplie non protégée
sans précision
 - 1320 Calciparine[®] (Sanofi-synthelabo)
 - 1330 Lovenox[®] (Sanofi-synthelabo)
 - 1340 Innohep[®] (Sanofi-synthelabo)
 - 1350 Fragmine[®] (Sanofi-synthelabo)
 - 1360 Clivarine[®] (Sanofi-synthelabo)
 - 1370 Fraxiparine[®] protégée (Sanofi-synthelabo)
 - 1380 Fraxodi[®] protégée (Sanofi-synthelabo)
 - 1381 Arixtra[®] (Sanofi-synthelabo)
 - 1390 BD Preventis[™] (Becton-Dickinson)

 - 1399 Autres
- **1400 Stylo injecteur d'insuline sans précision**
 - 1410 Novopen 3[®] + Novolet[®] (Novo-Nordisk)
 - 1420 Pen[®]/PopPen[®]/Pen Ultra[®] (Becton-Dickinson)
 - 1430 Autopen[®]/PenPlus[®]/Unipen[®] (Owen Mumford)
 - 1440 LillyPen[®] /Lilly
 - 1450 Ostipen[®] /Hoescht

 - 1499 Autres

Cathéter

- **2000 Sans précision**
- **2100 Mandrin de Cathé. court sans précision**
 - 2110 mandrin non protégé sans
précision
 - 2120 mandrin protégé sans précision
 - 2130 Protectiv[®]Plus (Medex Medical France)
 - 2131 Protectiv[™]Acuvance (Medex Medical France)
 - 2140 Insyte[™] Autoguard[™] (Becton-Dickinson)
 - 2150 Safelon[®] (Becton-Dickinson)
 - 2160 Introcane[®]/Vasofix[®] Safety[™] (B.Braun)

 - 2199 Autres
- **2200 Microperfuseur sans précision**
(type « épicroânienne »)
 - 2210 microperfuseur non protégé sans
précision
 - 2220 microperfuseur protégé sans
précision
 - 2230 Safety-Lok[™] (Becton-Dickinson)
 - 2240 Saf-T-Ez-Set[™] (Becton-Dickinson)
 - 2250 Saf-T-Intima[™] (Becton-Dickinson)
 - 2260 Vacuette[®] (Greiner Bio-One)
 - 2270 Surshield[®] (Terumo)
 - 2280 Monoject[®] Angel Wing[®] (Tyco Healthcare)
 - 2290 Microsafe[®] (Vygon)

 - 2299 Autres
- **2300 Cathé. (central, artériel, dialyse) sans
précision**
 - 2310 introducteur cathéter veineux central
 - 2320 introducteur cathéter artériel
 - 2330 trocart cathéter de dialyse péritonéale

 - 2399 Autres

Syst. de Prélèvement veineux sous vide

- **3000 Sans précision**
- **3100 Corps de pompe simple sans précision**
 - 3110 Vacutainer[®] (Becton-Dickinson)
 - 3120 Venosafe[®] (Terumo)
 - 3130 Vacuette[®] Holdex[®] (Greiner Bio-One)
 - 3140 Corps simple (Tyco Healthcare)

 - 3199 Autres

- 3200 Corps de pompe réutilisables sans précision

- 3210 ProntoB™ (Becton-Dickinson)
- 3220 Quick Fit™ (Terumo, CML)
- 3230 Safety Holder® (Greiner Bio-One)
- 3231 Vacuette® Speedy® (Greiner Bio-One)
- 3240 Autodrop® (Tyco Healthcare)

3299 Autres

- 3300 Corps de pompe + Syst. de protection de l'aiguille sans précision

- 3310 Safety-Lok® (Becton-Dickinson)
- 3320 Safety-Guard® (Becton-Dickinson)
- 3330 Vacu-Pro™ (Smiths Medical)
- 3340 Vanishpoint® (Greiner Bio-One)
- 3341 Vacuette® Quickshield® (Greiner Bio-One)
- 3350 Saf-T-Ez-Set® (Becton-Dickinson)
- 3360 Proguard II® (Tyco Healthcare)

3399 Autres

- 3400 Corps de pompe + aiguille sécurisée : Eclipse® (Becton-Dickinson)

- 3500 Corps de pompe + "Epicrânienne" sans précision

- 3510 + « épicrânienne » non protégé sans précision
- 3520 + « épicrânienne » protégé sans précision
- 3530 + Safety-Lok® (Becton-Dickinson)
- 3531 + Vacutainer Automatique® (Becton-Dickinson)
- 3540 + Monoject® Angel Wing® (Tyco Healthcare)
- 3550 + Vacuette® (Greiner Bio-One)
- 3560 + Shurshield® (Terumo, CML)
- 3570 + Multifly® (Sarstedt)

3599 Autres

- 3600 Système de prélèvement clos : Monovette® (Sarstedt)

Prélèv. Capillaire et Temps de saignement

- 4000 Sans précision

- 4100 Stylo autopiqueur sans précision**
 - 4110 Stylo non protégée sans précision
 - 4120 Stylo +embase jetable sans précision
 - 4130 Glucolet 2 + minilet® (Bayer Diagnostic)

- 4200 Lancettes sans précision**
 - 4210 lancette non protégée sans précision
 - 4220 lancette protégée sans précision
 - 4230 Microtainer® (Becton-Dickinson)
 - 4231 Quikheel™ (Becton-Dickinson)
 - 4232 Genie™ Lames/Pointes (Becton-Dickinson)

- 4240 Unistik 2® (Owen Mumford)
- 4250 Monolettor™ (Tyco Healthcare)
- 4260 Clic-Clac® (IDT)
- 4270 Safe-T-Pro® (Roche Diagnostic)
Minicollect® (Greiner Bio One)
- 4280 Carelet® (CML, IDT)
- 4290 Lancette de sécurité (CML)

4299 Autres

- 4300 Matériel pour Temps de saignement sans précision

- 4310 Simplate® (Bio-Merieux)
- 4320 Surgicutt® (CML)

Hémoculture

- 5000 Sans précision

- 5100 « Epicrânienne » non protégée + corps de pompe sans précision

- 5200 « Epicrânienne » protégée + corps de pompe sans précision

- 5210 Vacutainer + Safety-Lok® (Becton-Dickinson)
- 5220 Syst. Bactec Holder® (Becton-Dickinson)
- 5230 Syst. Septi-Check® (Becton-Dickinson)
- 5240 Syst. Vital® (Bio-Merieux)
- 5250 Syst. Bact Alert® (Bio-Merieux)
- 5260 Syst. Bio Argos® (Sanofi Diagnostic pasteur)
- 5270 Syst. Quick-Fit Bact/Alert® (Terumo)
- 5280 Syst. Angel Wing® (Tyco Healthcare)

Aiguilles

- 6100 Sans précision

Utiliser ces codes lorsque le matériel en cause n'est pas précisé ou lors d'un AES avec aiguille traînante ou non montée

- 6110 aig. intra veineuse
- 6120 aig. intra musculaire
- 6130 aig. sous cutanée
- 6140 épicrânienne
- 6150 aig. EMG
- 6160 aig. acupuncture
- 6170 aig. IDR
- 6180 aig. Mésothérapie
- 6190 pompeuse

- 6200 A ponction sans précision

- 6210 aig. ponct. sternale
- 6220 trocart ponct. médullaire
- 6230 aig. ponct. pleurale
- 6240 aig. ponct. lombaire
- 6250 aig. ponction d'ascite
- 6260 aig. à fistule artério-veineuse non protégée
- 6261 aig. à fistule protégée (Terumo)
- 6262 aig. à fistule protégée Plumes

- **6300 A suture sans précision**
 - 6310 aiguille courbe
 - 6320 aiguille droite
 - 6330 aig. bout mousse : Ethiguard[®] (Ethicon)
 - 6340 aig. bout mousse : ProtectPoint[®] (Tyco Healthcare)

- **6400 Pour Chambre Implantée sans précision**
 - 6410 aiguille de Huber[®]
 - 6420 Port-a-cath Gripper[®] (Smiths Medical)
 - 6430 Gripper PLUS[™] (Smiths Medical)
 - 6440 Perfusafe[®] (Vygon)

Matériel de Laboratoire

- **7000 sans précision**
 - 7100 Couteau Anapath.
 - 7200 Lames + Lamelles
 - 7300 Pipette
 - 7400 Tube capillaire + Minihématocrite
 - 7500 Verre
 - 7600 Tubes de prélèvement
 - 7999 Autres

Matériel de chirurgie :

- **8100 Sans précision**
- **8200 Bistouri sans précision**
 - 8210 bistouri électrique
 - 8220 scalpel à lame jetable
 - 8230 scalpel à usage unique
 - 8240 scalpel de sécurité Safblade[®] (IDT)
 - 8241 scalpel de sécurité (Swann-Morton/Sinner)
 - 8242 scalpel de sécurité (Security Medical Instruments)
- **8400 Alène redon**
- **8500 Trocart**
- **8600 Broches orthopédiques**
- **8700 Outils mécaniques/électriques**
- **8800 Rasoir et autres objets vulnérants du patient**
- **8850 Matériel dentaire**
- **8900 Autres**

Collecteur pour objets piquants/tranchants et déchets

- 9100 Sans précision

- 9200 Minicollecteur sans précision

(capacité utile inférieure ou égale à 0.5 litre et muni d'un obturateur automatique)

9210 Sharpsafe Pocket[®]

(Hospidex, CML, Smiths Medical, VWR International)

9220 Eurojet, Super-Eurojet[®] (Euromedis)

9230 Microdec[®] (Edec)

9240 Evacubox[®] (CML)

9250 Rigi-Box[®] (Adhesia)

9260 Sanibox[®] (Altis)

9270 Cut/PG Box[®] (Plastiques Gosselin)

- 9300 Collecteurs (Vol. de 0.5 à 12 litres) sans précision

9310 Sharpsafe[®]

(Hospidex, CML, Smiths Medical, VWR International)

9320 Safety-Guard[®] (Becton-Dickinson)

9330 Guardian[®] (Becton-Dickinson)

9340 Sharpak[®] (Sita, Rexam SPS, TMH)

9350 Sanilock[®] (Rexam SPS)

9360 Reflex[®] (Nestor Basquin)

9370 Monoject[®] (Tyco Healthcare)

9371 Autodrop[®] (Tyco Healthcare)

9380 Septo : Box[®], Eco[®], Compact[®], Safe[®] (Sita, France Hopital, VWR International)

9390 Rigi-Box[®] (Adhesia)

9400 Securidec[®] / Novadec[®] (Edec)

9410 Aseptibox[®] (Robe Medical SA)

9420 Le Herisson[®] (Galalium Medical)

9430 Receptainer[®] (Genie & Environnement)

9440 Safety-First[®] (Lohman & Rauscher)

9450 Multisafe[®] (Sarstedt)

9460 Sanicollecteur[®] (Altis)

9470 Boîtes[®] (Parolai Stil'Eco)

9480 Boîtes LPAI[®] (Plastiques Gosselin, VWR International)

9499 Autres

- 9500 Récupérateur de lames chirurgicales et d'aiguilles sans précision

9150 Extracteur de lames

(Swann-Morton/Sinner, CML, VWR)

9520 Devon Blade Guard II (CG Medical)

9530 Feather[®] (Labonord)

9540 Sharp-Counts[™] (Controle Graphique SA)

- 9600 Fûts de grands volumes (de 20 à 60 litres : pour pièces anatomiques, ...)

9610 conteneur plastique

9620 conteneur cartons type Septibox[®]

- 9700 Sacs Poubelles

- 9800 Déchets compactés

- 9900 Système de recueil clos pour liquides Biologiques (aspiration, drains...)

- 9970 Autres

- 998 Sans objet

- 999 Inconnu

Si le matériel est en cause dans l'accident, indiquer :

- S'il s'agit d'un matériel de sécurité (**items 19 et 24**) 1 = oui 2 = non 9 = inconnu
Si oui, le système de sécurité a-t-il été activé, (**items 20 et 25**) 1 = oui 2 = non 9 = inconnu

- S'il a contribué à l'accident (à compléter qu'il s'agisse ou non d'un dispositif de sécurité), (**items 21 et 26**) 1 = oui 2 = non 9 = inconnu

Si oui, de quelle manière, (**items 22 et 27**) :

- 10** incompatibilité matériel
(ex : accident en désadaptant le microperfuseur du corps de pompe : différence dans le pas de vis)
- 20** défaut de fabrication du matériel (lot défectueux)
- 30** défaut d'activation du système de sécurité (verrouillage défectueux)
- 40** défaut du système de fermeture du collecteur
- 50** utilisation inadéquate du matériel
- 60** défaut de conception
- 90** autre
- 99** inconnu

- Item 28 - CONTEXTE DE TRAVAIL

Présence au moment de l'AES un contexte favorisant (malade agité, entrant en urgence, malade difficile à piquer, effectif incomplet dans le service ou interruption de la tâche par un tiers)

Coder : 1 = oui sans précision, 2 = non ; 3 = sans objet, 4 = oui malade agité, 5 = oui entrant en urgence, 6 = oui malade difficile à piquer, 7 = oui effectif incomplet dans le service, 8 = oui interruption de la tâche par un tiers, 9 = inconnu

- Items 29 à 34 - PROTECTION UTILISEE

Item 29 et 32 : coder : 1 = oui ; 2 = non ; 3 = sans objet ; 9 = inconnu

Item 30 : si oui à l'item 29, indiquer en clair le nombre de paires de gants au moment de l'accident

Si la réponse aux questions 29 et 32 est non, coder la rubrique « Pourquoi ? » (**item 31 et 33**) : **2 raisons possibles.**

Quand le port de gants ou l'utilisation d'un conteneur **n'a aucun rapport avec la tâche en cours, coder 3 = sans objet**

Ex : Infirmière assistant à une ponction par le médecin, victime d'une projection oculaire de sang : n'avait aucune raison d'avoir des gants.

Agent hospitalier passant la serpillière et se piquant avec une aiguille traînante : conteneur sans objet.

Item 31 - GANTS

Oubli, négligence, pas l'habitude.....	OUB
Port non systématique (n'en porte pas pour cette tâche, non préconisé dans service ou jugé inutile).....	NSS
N'en porte jamais.....	JAM
Ne protège pas des piqûres	GPI
Inadaptés (trop grands, matière trop épaisse).....	INA
Gêne ou maladresse (pour piquer).....	MAL
Non disponibles, manquants	MAN
Pressé pas le temps, urgence	URG
Statut patient inconnu ou considéré non infecté, non à risque ou non VIH+.....	NIN
Déjà enlevés.....	ENL
Divers (Accident imprévisible)	DIV

Item 33 - CONTENEUR

Non à proximité (conteneur fixe sur chariot dans couloir ou uniquement prévu pour poste de soins).....	CNP
Utilise un autre système : plateau.	PLA
Non systématique (n'en emporte pas pour cette tâche ou jugé inutile).....	NSS
Ne l'emporte jamais.....	JAM
Inexistant, non disponible.....	MAN
Inadapté (trop gros pour être emporté ou trop petit pour le matériel utilisé, conteneur de récupération)	INA
Pressé pas le temps, urgence	URG
Statut patient inconnu ou considéré non infecté, non à risque ou non VIH+.....	NIN
Oubli, négligence, pas l'habitude.....	OUB
Divers (Accident imprévisible)	DIV

Item 34 - PREVENTION DES PROJECTIONS SUR LE VISAGE (2 moyens possibles)

Port de lunettes de protection :.....	PLP
Port de masque à visière :.....	PMV
Port de masque seul.....	PMA
Port de scaphandre chirurgical.....	PSC
Pas de moyen de protection.....	PAS
Sans Objet :.....	SOB

Item 35 - SUGGESTIONS DE PREVENTION

Il s'agit ici des suggestions faites par l'agent. Cet item a pour but d'évaluer leur connaissance des « précautions universelles » (CDC, DGS) et de recenser des obstacles à la prévention (charge de travail, pas de matériel de sécurité adapté, ...). **(2 suggestions possibles)**.

Précautions universelles :

Non recapuchonnage des aiguilles :	REC
Elimination impropre d'objets souillés piquants ou tranchants (aiguilles, bistouri) :	
traînant nus sur un plateau, surface, sol et linge :	TRA
dans un sac poubelle :	POU
conteneur non à portée de main :	CNP
présent non utilisé :	CON
percé :	CPE
inadapté :	CIN
trop plein :	CPL
mal fermé :	CMF
Ne pas désadapter :	DES
Protection préconisée non portée :	
gants sur peau lésée (plaie, ...) ou plaie pansée :	GAP
gants pour contact avec objets souillés :	GAN
surblouse, gants, masque (si projections majeures) :.....	SUR
lunettes de protection :	LUN
Pipetage à la bouche :.....	PIP

Autres critères évoqués :

Travail

Charge de travail, mauvaises condit. trav. :.....	TRV
Urgence, manque de temps :	URG
Interruption par tiers :.....	INT
Non habituel (intérimaire, élève débutante, ...) :.....	HAB
Procédure difficile (se faire aider, travailler à 2) :.....	DIF
Si les autres respectaient les précautions :	AUT
Faire plus attention :	ATT

Matériel

Utilisation inappropriée d'un matériel :.....	INP
Avoir du matériel de sécurité :	SEC
Avoir du matériel jetable, à usage unique :.....	JET
Utilisation de plateau :	PLA
Matériel défectueux, inadapté :.....	INA
Matériel manquant :.....	MAN
Sac trop plein :.....	SPL
Manque de formation (procédures, matériels) :.....	FOR
Changer de technique :	TEC
Autres :	DIV
Pas de suggestion :.....	PAS

Items 36 à 40 - STATUT DU PATIENT SOURCE

- **VIH :**
- 1 = Positif
 - 2 = Négatif
 - 3 = Patient source non identifié
 - 9 = Inconnu

Si VIH positif, coder la charge virale

- 1 = indétectable (charge inférieure au seuil de détection du test)
- 2 = basse (< à 10 000 copies/ml de sang)
- 3 = moyenne (comprise entre 10 000 et 30 000 copies/ml de sang)
- 4 = élevée (≥ à 30 000 copies/ml de sang)
- 9 = inconnu

- **VHC :**
- 1 = Positif
 - 2 = Négatif
 - 3 = Patient source non identifié
 - 9 = Inconnu

Si VHC positive virémie par PCR quantitative:

- 1 = Positive,
- 2 = Négative,
- 9 = Inconnue

- **VHB - Antigénémie HBs :**
- 1 = Positive
 - 2 = Négative
 - 3 = Patient source non identifié
 - 9 = Inconnue

Items 41 à 48 - REACTION A L'ACCIDENT

- **SOINS IMMEDIATS** : Coder : 1= oui, 2 = non, 3 = sans objet, 9 = inconnu (**item 41 et 42**)

Pour l'**item 43**, faire figurer les 3 premières lettres de l'antiseptique

JAV = Javel

AUT = Autres Antiseptiques

BET = Bétadine

ASS = Association d'antiseptiques

ALC = Alcool

DAK = Dakin

INC = inconnu

- **EXAMEN SEROLOGIQUE INITIAL (item 44)**, coder : 1 = oui, 2 = non, 9 = inconnu

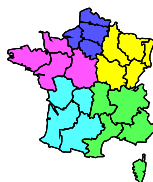
- **SUIVI SEROLOGIQUE (item 45)**, coder 1 = oui, 2 = non, 9 = inconnu

- **PROPHYLAXIE INITIEE (item 46)**, coder 1 = oui, 2 = non, 9 = inconnu

- **DUREE PROPHYLAXIE (item 47)** : indiquer en clair la durée effective en jour du traitement (99 si inconnue)

- **MOTIF INTERRUPTION (item 48)** : raisons d'interruption, 2 raisons possibles :

Interruption sans raison spécifiée.....	SAN
Retour de la sérologie négative du patient.....	STT
Effets secondaires.....	EFF
Grossesse.....	GRO
Contraintes du suivi du traitement.....	CON
Autres.....	AUT



ANNEXE 3

- ◆ **FICHE ETABLISSEMENT**
- ◆ **CODAGE DES ETABLISSEMENTS**
- ◆ **LISTE DES VARIABLES**

SURVEILLANCE NATIONALE DES ACCIDENTS D'EXPOSITION AU SANG - RAISIN 2007

FICHE ETABLISSEMENT (1/2)

Code anonymat de l'établissement : _____ (attribué par le C.CLIN)

Statut de l'établissement : _____ (Cf. thésaurus RAISIN)

Type d'établissement : _____ (Cf. thésaurus RAISIN)

Nombre de lits total : _____

Dont lits court séjour : _____

Au cours de la période d'enquête (année civile 2007) :

Nombre d'admissions (hospitalisation complète ou de jour) : _____

Dont admissions en court séjour : _____

Nombre de journées d'hospitalisation : _____

Dont journées en court séjour : _____

Nombre de séances total : _____ dont séances de dialyse : _____

Nombre d'AES déclarés en 2006 sur le plan administratif : _____

NOMBRE D'AGENTS (ETP) PAR GRANDES CATEGORIES PROFESSIONNELLES :

Pour savoir quels personnels recourent les catégories AUTRES
reportez vous au Thésaurus Variable FONCTION

PERSONNELS DE SOINS _____

dont Infirmières non spécialisées _____

dont IBODE _____

dont IADE _____

dont Puéricultrices _____

dont Aides-soignantes _____

dont Auxiliaires-puéricultrices _____

dont ASH et OP (chargés de l'entretien des locaux) _____

PERSONNELS MEDICO-TECHNIQUES _____

dont Laborantins _____

dont Masseurs kinésithérapeutes _____

dont Assistants Dentaires _____

dont Manipulateurs radio _____

**SURVEILLANCE NATIONALE
DES ACCIDENTS D'EXPOSITION AU SANG - RAISIN 2007**

FICHE ETABLISSEMENT (2/2)

ECOLES : ELEVES _____

PERSONNEL MEDICAL _____

dont Médecins* _____

dont Chirurgiens* _____

dont Anesthésistes-réanimateurs* _____

*praticien titulaire, praticien attaché, assistant spécialiste ou généraliste pour le public

dont Dentistes _____

dont Biologistes _____

dont Internes, résidents ou FFI _____

dont Sages-femmes _____

Autres personnels médicaux _____

ETUDIANTS-EXTERNES _____

**CONSOMMATION DE DISPOSITIFS MEDICAUX A RISQUE :
(Estimations en unités basées sur les commandes annuelles de la pharmacie)**

Laisser vide si le chiffre est inconnu et mettre zéro si le dispositif n'est pas utilisé dans l'établissement en particulier pour le matériel de sécurité !!!

Cathéters périphériques : _____ dont matériel de sécurité : _____

Seringues à gaz du sang : _____ dont matériel de sécurité : _____

Aiguilles pour chambre implantable : _____ dont matériel de sécurité : _____

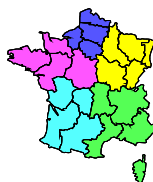
Aiguilles pour corps de pompe : _____

Aiguille à ailettes : _____ dont matériel de sécurité : _____

Seringues préparées pour injection
d'héparine de bas poids moléculaire : _____ dont matériel de sécurité : _____

Aiguilles pour stylos à insuline : _____ dont matériel de sécurité : _____

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



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

CODAGE DES ETABLISSEMENTS

Un codage pour le statut public ou privé des établissements, un codage pour le type d'établissement

1) Codage du statut public, privé ou PSPH de l'établissement (Sur 3 caractères), 3 codes

STATUT JURIDIQUE ET FINANCIER DE L' ETABLISSEMENT	CODE STATUT
Public	PUB
Privés participant au service public hospitalier ou privés à but non lucratif	PSP
Privés	PRI

2) Codage du type d'établissement (Sur 3 caractères), 11 codes

NATURE DE L'ETABLISSEMENT	CODE TYPE
CHR/CHU	CHU Public seulement
Centre hospitalier <i>Public seulement</i>	CH Public seulement
Hôpital Local <i>Public seulement</i>	LOC Public seulement
Autres établissements de soins MCO	MCO Privés et PSPH seulement
Etablissements de soins de suite et de réadaptation	SSR Privés et PSPH seulement
Etablissements de soins de longue durée	SLD Privés et PSPH seulement
Hôpitaux militaires	MIL
Etablissement d'hospitalisation psychiatrique	PSY
Centres de lutte contre le cancer	CAC
Hospitalisation à domicile et traitement à domicile	HAD
Autres	DIV

QUESTIONNAIRE AES - SURVEILLANCE 2007

LISTE DES VARIABLES

LIBELLE	TYPE	TAILLE	CONTENU	VALEURS AUTORISEES
NUM	Numérique	5	Numéro de fiche	Incrémentation automatique par Epi info
1. DELAI	Numérique	2	Délai en heures de prise en charge	De 00 à 98, 99=inconnu
2. CCLIN	Numérique	1	Code C.CLIN	1 : PN 2 : Ouest, 3 : Est, 4 : SE, 5 : SO
2bis. ETABLIS	Numérique	3	Code anonymat de l'établissement	Attribué par le C.CLIN
3. SERVICE	Caractère	3	Spécialité du service	Codage sur 3 lettres (cf. thésaurus)
4. FONCTION	Numérique	3	Fonction de la personne exposée	Codes de 101 à 603, inconnu=999
5. AGE	Numérique	2	Age en années	De 16 à 65 , inconnu=99
6. SEXE	Caractère	1	Sexe de la personne exposée	M=masculin, F= Féminin, I=inconnu
7. ANCIENSERV	Numérique	2	Ancienneté dans le service en années	De 00 à 49, inconnu=99, 88 intérimaire
8. VACCIN	Numérique	1	Statut vaccinal par rapport à l'hépatite B	Vacciné=1 Vaccination en cours=2 Non vacciné=3 Inconnu=9
9. IMMUN	Numérique	1	Statut immunitaire par rapport à l'hépatite B	Immunisé=1 Non immunisé=2 Inconnu=9
10. DATACCID	Date	10	Date de l'AES	Format européen (jj/mm/aaaa)
11. APRIPOST	Numérique	2	Délai de survenue de l'accident après prise de poste	De 00 à xx, 99=inconnu
12. LIEU	Caractère	3	Lieu de l'accident	Codage sur 3 lettres (cf. thésaurus)
13. EXPO	Numérique	2	Nature de l'exposition	Codes de 10 à 40, inconnu=99
14. TACHE	Numérique	4	Tâche en cours lors de l'accident	Codes de 0100 à 1099, inconnu=9999
15. MECANISM	Numérique	3	Mécanisme de l'AES	Codes de 010 à 899, inconnu=999
16. CAUSE	Numérique	1	Agent en cause	Seul=1 Blessé par un collègue=2 Blessé par un malade=3 Inconnu=9
CIRCONST	Caractère	45	Circonstances en clair de l'accident	Saisie libre
17. TYP1	Numérique	4	Type et marque du matériel en cause	Code 1000 à 9900, autre = 9997, sans objet =9998, inconnu = 9999
18. VOL1	Numérique	2.1	Volume en litres du collecteur	Code 00.0 à 50.0 autre = 99.7, sans objet =99.8, inconnu = 99.9
19. SECURITE1	Numérique	1	Matériel de sécurité	Oui=1 Non=2 Inconnu=9
20. ACTIVE1	Numérique	1	Matériel de sécurité activé	Oui=1 Non=2 Inconnu=9
21. CONTRIB1	Numérique	1	Contribution du matériel à l'AES	Oui=1 Non=2 Inconnu=9
22. COMMENT1	Numérique	2	Comment le matériel a-t-il contribué à l'AES	Codes de 10 à 60 90 = autre 99=inconnu
23. TYP2	Numérique	4	Type et marque du matériel en cause	Code 1000 à 9900, autre = 9997, sans objet =9998, inconnu = 9999
24. SECURITE2	Numérique	1	Matériel de sécurité	Oui=1 Non=2 Inconnu=9
25. ACTIVE2	Numérique	1	Matériel de sécurité activé	Oui=1 Non=2 Inconnu=9
26. CONTRIB2	Numérique	1	Contribution du matériel à l'AES	Oui=1 Non=2 Inconnu=9
27. COMMENT2	Numérique	2	Comment le matériel a-t-il contribué à l'AES	Codes de 10 à 60 autre=90 inconnu=99
28. FAVORIS	Numérique	1	Contexte de travail favorisant l'AES	Codage sur 1 chiffre (cf. thésaurus)
29. GANTS	Numérique	1	Port de gants lors de l'accident	Oui=1 Non=2 Sans objet=3 Inconnu=9
30. PAIRES	Numérique	1	Si (29) oui, combien de paires	De 0 à 3 paires Inconnu = 9
31. POURQUOI1	Caractère	3	Si pas de gants, pourquoi	Codage sur 3 lettres (cf. thésaurus)
31b. POURQUOI2	Caractère	3	Si pas de gants, pourquoi	Codage sur 3 lettres (cf. thésaurus)
32. CONTENEUR	Numérique	1	Conteneur à portée de la main	Oui=1 Non=2 Sans objet=3 Inconnu=9
33. POURQ1	Caractère	3	Si pas de conteneur à portée de la main, pourquoi	Codage sur 3 lettres (cf. thésaurus)
33b. POURQ2	Caractère	3	Si pas de conteneur à portée de la main, pourquoi	Codage sur 3 lettres (cf. thésaurus)
34. PREV1	Caractère	3	Prévention des projections sur le visage	Codage sur 3 lettres (cf. thésaurus)

LIBELLE	TYPE	TAILLE	CONTENU	VALEURS AUTORISEES
34b. PREV2	Caractère	3	Prévention des projections sur le visage	Codage sur 3 lettres (cf. thésaurus)
35. SUGGEST1	Caractère	3	Suggestion de l'agent pour prévenir un tel AES	Codage sur 3 lettres (cf. thésaurus)
35b. SUGGEST2	Caractère	3	Suggestion de l'agent pour prévenir un tel AES	Codage sur 3 lettres (cf. thésaurus)
36. VIH	Numérique	1	Statut du patient source pour la sérologie VIH	Positif=1, Négatif=2, Patient source non identifié=3, Inconnu=9
37. CHARGE	Numérique	1	Charge virale si patient source = VIH+	Indétectable=1 Basse=2 Elevée =3 Inconnue=9
38. VHC	Numérique	1	Statut du patient source pour la sérologie VHC	Positif=1 Négatif=2 , Patient source non identifié=3, inconnu=9
39. VIREMIE	Numérique	1	Si VHC+, virémie par PCR quantitative	Positive=1 Négative=2 Inconnue=9
40. HBS	Numérique	1	Antigénémie HBS chez le patient source	Positive=1 Négative=2 , Patient source non identifié=3, Inconnue=9
41. LAVAGE	Numérique	1	Lavage immédiat après l'AES	Oui=1 Non=2 Sans objet=3 Inconnu=9
42. ANTISEPTIQ	Numérique	1	Antiseptique utilisé après l'AES	Oui=1 Non=2 Sans objet=3 Inconnu=9
43. LEQUEL	Caractère	3	Type d'antiseptique utilisé	Codage sur 3 lettres (cf. thésaurus)
44. EXAMSERO	Numérique	1	Examen sérologique initial	Oui=1 Non=2 Inconnu=9
45. SUIVI	Numérique	1	Suivi sérologique programmé	Oui=1 Non=2 Inconnu=9
46. TTT	Numérique	1	Traitement prophylactique initié	Oui=1 Non=2 Inconnu=9
47. DUREFFECT	Numérique	2	Durée effective du traitement en jours	De 0 à 98 , inconnu=99
48. SIINTERRUP	Caractère	3	Raison(s) de l'interruption du traitement	Codage sur 3 lettres (cf. thésaurus)
COMMENT	Caractère	40	Commentaires	Saisie libre

QUESTIONNAIRE ETABLISSEMENT – SURVEILLANCE AES 2007

LISTE DES VARIABLES

LIBELLE	TYPE	TAILLE	CONTENU	VALEURS AUTORISEES
1. ETABLIS	Numérique	3	Code anonymat de l'établissement	Attribué par le C.CLIN
2. STATUT	Caractère	3	Statut de l'établissement	Codage RAISIN (3 lettres)
3. NATURE	Caractère	3	Nature de l'établissement	Codage RAISIN (3 lettres)
4. NBLITS	Numérique	4	Nombre de lits dans l'établissement	0 à 9999, Inconnu Laisser vide
5. COURT	Numérique	4	Nombre de lits de court séjour dans l'établissement	0 à 9999, Inconnu Laisser vide
6. NBADMIS	Numérique	10	Nombre d'admissions au cours de l'enquête	0 à 9999999999, Inconnu Laisser vide
7. COURT01	Numérique	8	Nombre d'admissions en court séjour au cours de l'enquête	0 à 99999999, Inconnu Laisser vide
8. NBJOURN	Numérique	10	Nombre de journées d'hospitalisation au cours de l'enquête	0 à 9999999999, Inconnu Laisser vide
9. NBSEAN	Numérique	8	Nombre totale de séance au cours de l'enquête	0 à 99999999, Inconnu Laisser vide
10. NBSEAND	Numérique	6	Nombre de séance de dialyse au cours de l'enquête	0 à 999999, Inconnu Laisser vide
11. COURT02	Numérique	8	Nombre de journées en court séjour au cours de l'enquête	0 à 99999999, Inconnu Laisser vide
12. NBAES	Numérique	3	Nombre d'AES déclarés sur le plan administratif dans l'année	0 à 999, Inconnu Laisser vide
13. PERLSOINS	Numérique	5.1	Personnel de soins en ETP	0 à 99999.9, Inconnu Laisser vide
14. INFIRM	Numérique	4.1	ETP Infirmières non spécialisées	0 à 9999.8, Inconnu Laisser vide
15. IBODE	Numérique	3.1	IBODE en ETP	0 à 999.8, Inconnu Laisser vide
16. IADE	Numérique	3.1	IADE en ETP	0 à 999.8, Inconnu Laisser vide
17. PUER	Numérique	3.1	Puéricultrices en ETP	0 à 999.8, Inconnu Laisser vide
18. AS	Numérique	3.1	Aides-soignantes en ETP	0 à 999.8, Inconnu Laisser vide
19. AUXIPUER	Numérique	3.1	Aides-soignantes en ETP	0 à 999.8, Inconnu Laisser vide
20. ASH et OP	Numérique	3.1	ETP ASH et OP chargés de l'entretien	0 à 999.8, Inconnu Laisser vide
21. PERSMEDTEC	Numérique	3.1	ETP Personnel médico-technique	0 à 999.8, Inconnu Laisser vide
22. LABORANT	Numérique	3.1	Laborantins en ETP	0 à 999.8, Inconnu Laisser vide
23. MASSEURK	Numérique	2.1	Kinésithérapeutes en ETP	0 à 99.8, Inconnu Laisser vide
24. ASSISTDENT	Numérique	2.1	Assistants dentaires en ETP	0 à 99.8, Inconnu Laisser vide
25. MANIPR	Numérique	2.1	Manipulateurs radio en ETP	0 à 99.8, Inconnu Laisser vide
26. ELEVES	Numérique	4.1	Elèves en ETP	0 à 9999.8, Inconnu Laisser vide
27. PERSONNELM	Numérique	4.1	Personnels médicaux en ETP	0 à 9999.8, Inconnu Laisser vide
28. MEDECINS	Numérique	3.1	Médecins en ETP	0 à 999.8, Inconnu Laisser vide
29. CHIRURGIEN	Numérique	3.1	Chirurgiens en ETP	0 à 999.8, Inconnu Laisser vide
30. ANESREA	Numérique	3.1	Anesthésistes-réa. en ETP	0 à 999.8, Inconnu Laisser vide
31. DENTISTE	Numérique	2.1	Dentistes en ETP	0 à 99.8, Inconnu Laisser vide
32. BIOLOGISTE	Numérique	2.1	Biologistes en ETP	0 à 99.8, Inconnu Laisser vide
33. INTERNE	Numérique	2.1	Internes, résidents ou FFI en ETP	0 à 99.8, Inconnu Laisser vide
34. SAGEF	Numérique	2.1	Sage-femmes en ETP	0 à 99.8, Inconnu Laisser vide
35. ETUDIANTS	Numérique	3.1	Etudiants/d'externes en ETP	0 à 999.8, Inconnu Laisser vide
36. CATH	Numérique	6	Cathéters périphériques	0 à 999998, Inconnu Laisser vide
37. MAT	Numérique	6	Cathéters périphériques de sécurité	0 à 999998, Inconnu Laisser vide
38. GAZDUSANG	Numérique	6	Seringues à gaz du sang	0 à 999998, Inconnu Laisser vide

LIBELLE	TYPE	TAILLE	CONTENU	VALEURS AUTORISEES
39. MAT01	Numérique	6	Seringues à gaz du sang de sécurité	0 à 999998, Inconnu Laisser vide
40. CIP	Numérique	6	Aiguilles pour chambre implantable	0 à 999998, Inconnu Laisser vide
41. MAT02	Numérique	6	Consommation d'aiguilles de sécurité pour chambre implantable	0 à 999998, Inconnu Laisser vide
42. CPOMPE	Numérique	6	Aiguilles pour corps de pompe	0 à 999998, Inconnu Laisser vide
43. AILETTE	Numérique	6	Aiguilles à ailettes	0 à 999998, Inconnu Laisser vide
44. MAT03	Numérique	6	Aiguilles à ailettes de sécurité	0 à 999998, Inconnu Laisser vide
45. HEPARINE	Numérique	6	Seringues pour injection d'héparine de bas poids moléculaire	0 à 999998, Inconnu Laisser vide
46. MAT04	Numérique	6	Seringues pour injection d'héparine de bas poids moléculaire de sécurité	0 à 999998, Inconnu Laisser vide
47. STYLOS	Numérique	6	Aiguilles pour stylos à insuline	0 à 999998, Inconnu Laisser vide
48. MAT05	Numérique	6	Aiguilles pour stylos à insuline de sécurité	0 à 999998, Inconnu Laisser vide
FIN	Yes/no	1	Fin de la saisie	Y/N