

Suivi et prise en charge psychosociale après un accident par piqûre



Dr. Véronique LECHEVIN

Département Surveillance Médicale

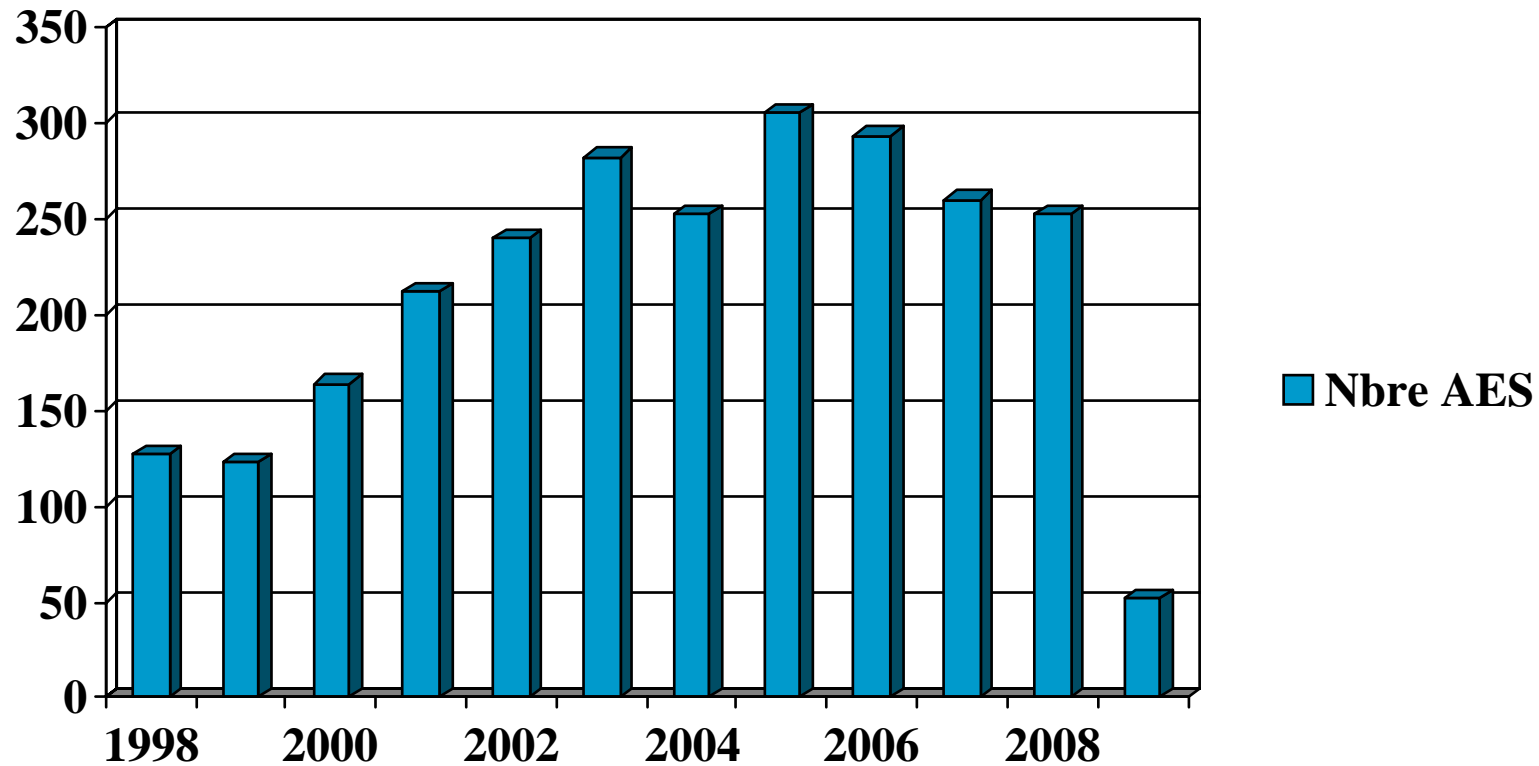
S.C.P.P.ULB - Erasme - Bordet



Fonctions du médecin du travail au sein d'un hôpital?

- Analyse la plus personnalisée possible des risques intra-hospitaliers et des conditions de travail; prévenir les risques s'ils ne peuvent être évités (rôle des conseillers en prévention, y compris médecin du travail)
- Surveillance médicale régulière compte tenu des risques existants (chimiques, biologiques, physiques, psychosociaux,...)
- Analyse, suivi et surtout prévention des A.Tr. et des M.P.
- Disponible pour l'ensemble du personnel (salarié, indépendant, sous-traitant, intérimaire, stagiaire...): cf textes légaux « extension de la surveillance de santé »

Aperçu de l'évolution du nombre de déclarations d'AES à l'hôpital de 1998 à ce jour





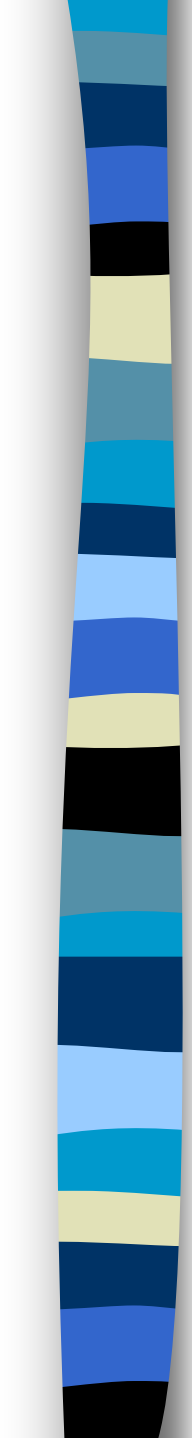
Caractéristiques de l'A.E.S. - par piqûre.

■ Accident de travail :

- Dans le cadre du travail, par le fait du travail
- Évènement soudain /cause extérieure
- Lésions

■ Conséquences:

- Somatique
- Biologique
- Psychologique (→ stress post-traumatique)



Impacts psychologiques potentiels de l'accident par piqûre chez le travailleur accidenté

- Au niveau personnel:
 - Perception d'une « agression physique et morale »
 - Modification / Perte des repères
 - Prise de conscience de la notion de danger: atteinte à l'intégrité de la personne tant physique que mentale, psychologique
 - Crainte de l'annonce de « mauvaises nouvelles »: Maladie, Traitements lourds, Mort rapprochée

- Dans le contexte professionnel:
 - Perturbation de la relation « soignant - soigné » : « *le malade à l'origine de l'accident!* »
 - Modification du comportement professionnel (peur, fuite, évitement, ...agressivité)



■ Dans la sphère privée:

- Altérations potentielles de la relation avec le/la conjoint(e), le(s) enfant(s):
 - conflits avec le partenaire
 - Déstabilisation de l'équilibre familial
- Tristesse, Perte de l'élan vital
- Démotivation, ... dépression



Que faire pour prévenir les AES et leurs conséquences:

Deux axes:

- Occurrence des AES
- Impacts psychologiques



Prévenir la survenue d'AES

Penser, élaborer, mettre en oeuvre, évaluer, adapter

- Information du personnel
- Formation du personnel
- Organisation de travail
- Procédures de travail
- Techniques de travail
- Utilisation de matériel adéquat
- Moyens de protection



Rôles des:

- Chefs de services, ligne hiérarchique
- Personnel soignant
- Conseillers en prévention (gestion des risques, médecin du travail,...)
- Hygiène hospitalière
- Médecins référents
-

Travail en collaboration



Prévenir les conséquences somatiques des AES

- Moyens de protection
- Vaccination (HBV)
- Prophylaxie anti-rétrovirale (HIV)



Prévenir les impacts psychologiques des AES

- Information
- Disponibilité
- Pluridisciplinarité
- Suivi
- Accompagnement



Prévenir les impacts psychologiques des AES...

Information préalable puis régulière du personnel **en dehors de toute situation d'urgence:**

- risques de contamination,
- procédures mises en place,
- suivis médicaux prévus,
- prise en charge médico - psycho - sociale



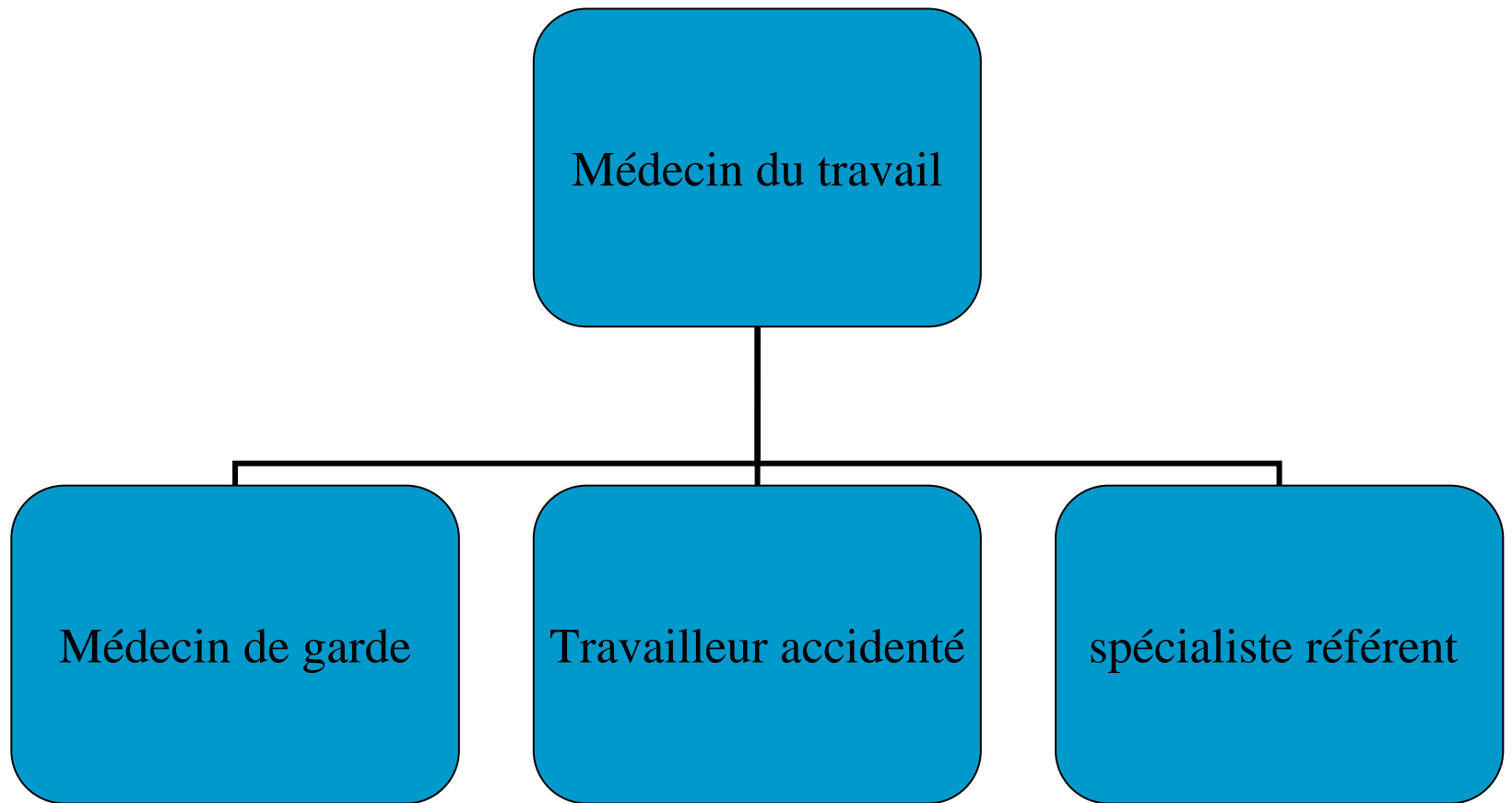
Prévenir les impacts psychologiques des AES...

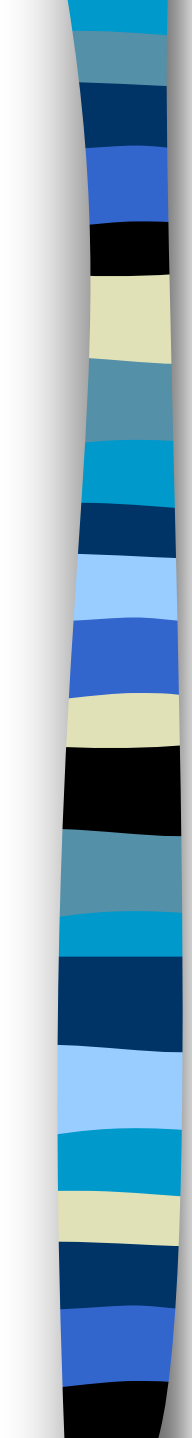
- Disponibilité (24H/24), écoute et conseils précis et adéquats dès la survenue de l'AES : médecin du travail, spécialiste référent (HIV)

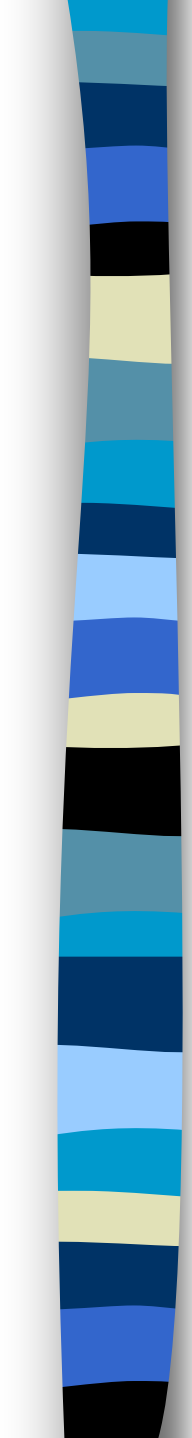
Rôle important du debriefing (médecin du travail)

➔ Permet de diminuer la charge émotionnelle, psychologique

■ Pluridisciplinarité:



- 
- Suivis post-exposition: consultations, examens de laboratoire

- 
- **Accompagnement psychologique post exposition:**
 - À l’occasion de la transmission des résultats de suivis sanguins
 - Dans le décours de traitements « post-exposition » HIV
 - Dans le décours de traitements curatifs de l’hépatite C

 - **Contact potentiel, à la demande, avec la famille**



Merci de votre attention

Avez-vous des questions?