

**R.A.I.S.I.N.**

**Réseau d'Alerte, d'Investigations  
et de Surveillance**

**des Infections Nosocomiales**

CTIN, C.CLIN Ouest, C.CLIN Paris-Nord, C.CLIN Est,  
C.CLIN Sud-Est, C.CLIN Sud-Ouest, InVS, GERES



# **Surveillance des Accidents avec Exposition au Sang**

**Guide méthodologique**

**RAISIN - 2004**

## Groupe méthodologique

Monsieur le Docteur P. PARNEIX	CCLIN - Sud-Ouest	Coordonnateur du groupe
Madame le Docteur D. ABITEBOUL		GERES
Madame le Professeur E. BOUVET	CCLIN Paris-Nord	GERES
Monsieur le Docteur B. BRANGER	CCLIN Ouest	
Monsieur le Docteur J-P DONES	CCLIN Sud-Ouest	CH de Libourne
Monsieur le Docteur S. GAYET	CCLIN Est	
Monsieur le Docteur C. HOMMEL	CCLIN Est	
Monsieur le Docteur B. COIGNARD	InVS	
Madame P. MINARY	CCLIN EST	RFCLIN
Madame I. POUJOL	CCLIN Sud-Est	
Monsieur le Docteur D. TALON	CCLIN EST	RFCLIN
Monsieur le Docteur F. L'HERITEAU	CCLIN Paris-Nord	
Madame le Docteur A-M TERREL	CCLIN Sud-Est	Hôpital Beaujeu
Madame le Docteur S. TOUCHE	CCLIN EST	CHU de Reims
Madame le Docteur A. VINCENT	CCLIN Sud-Est	

# SOMMAIRE

<b>Introduction</b> .....	<b>4</b>
<b>Annexe 1 : questionnaire AES</b> .....	<b>9</b>
<b>Guide de codage des questionnaires AES</b>	
Délai de prise en charge (1) .....	11
Codes des Hôpitaux (2).....	13
Service (3) .....	13-14
Fonction (4).....	15
Médecins .....	16
Ages (5) .....	16
Sexe (6) .....	16
Ancienneté professionnelle (7) .....	16
Ancienneté dans le service (8) .....	16
Statut vaccinal (9).....	16
Statut immunitaire (10) .....	17
Date de l'accident (11).....	17
Heure de l'accident (12).....	17
Lieu (13).....	17
Nature de l'exposition (14).....	18
Liste des tâches en cours (15) .....	18-21
Liste des mécanismes (16).....	22-24
En cause : Agent seul ou collègue (17).....	24
Matériels (18 à 27).....	25
Type de matériel en cause (18 et 23).....	25-29
Contexte de travail (28) .....	30
Protection utilisée (29 à 34).....	30
Gants (29).....	30
Conteneur (32).....	30
Prévention des projections sur le visage (34).....	31
Suggestions de prévention (35).....	31
Statut du malade (36 à 40) .....	32
Réaction à l'accident (41 à 48) .....	33
Examen sérologique initial et suivi sérologique (44 à 45).....	33
Prophylaxie (46 à 48).....	33
<b>Fiche de recueil des données administratives</b> .....	<b>34</b>
<b>Codage des établissements</b> .....	<b>36</b>
<b>Liste des variables</b> .....	<b>37-39</b>

## **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 tout les établissements de santé publics et privés et en leur seins l'ensemble des AES déclaré à la médecine du travail.

La participation à l'enquête 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<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2004**.

## 4 - Comment

Cette enquête est proposée par les C.CLIN aux établissements de soins publics et privés de leur inter-région. Chaque CCLIN 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 l'enquête**, 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 enquête.

## 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 - Evènement 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 souillé de sang comme des AES.

## 7 - Les fiches de recueil

La fiche de recueil (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 CCLIN, et **harmonisées dans le cadre du RAISIN en 2003**. Par rapport à la fiche 2003, plusieurs items ont été supprimés pour alléger le recueil notamment au niveau de la partie réaction à l'accident. La partie concernant le patient source a été réactualisée pour permettre une évaluation plus pertinente du risque.

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

Une fiche par établissement 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 d'établissement (CH, CHU ....),
- \* Le nombre de lits,
- \* Le nombre d'admissions,
- \* Le nombre d'agents (en équivalent temps plein) par grandes catégories professionnelles.

## **8 - Collecte des résultats**

Les fiches papiers seront saisies sur les masques informatisés réalisés avec le logiciel EPIINFO. Dans l'attente d'une application commune unique, chaque CCLIN met à la disposition des autres son application actuelle afin que chacun bénéficie des améliorations apportées par chacun au fil des années. Chaque CCLIN organise la collecte des données en provenance des établissements de son inter-région. **Chaque CCLIN transmet sa base informatisée au coordonnateur RAISIN avant le 1<sup>er</sup> septembre de l'année suivant la période de recceuil.**

## **9 - Saisie des données**

Elle sera réalisée par les établissements à l'aide de l'application EPI INFO mise à leur disposition.

## **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 de l'année suivant la période de recceuil. 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 informatisée 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 CCLIN organise cette assistance selon des modalités qu'il aura choisies.

# **ANNEXE 1**

# SURVEILLANCE NATIONALE DES AES - RAISIN 2004

Fiche de Recueil numéro : | | |

<p>1 • DELAI en heure de prise en charge : ..... 2 • CCLIN .....</p> <p>2bis • HÔPITAL : ..... 3 • SPECIALITE .....</p> <p>4 • FONCTION : .....</p> <p>5 • ÂGE (en année) :     6 • SEXE : Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/></p> <p>7 • ANCIENNETÉ PROFESSIONNELLE (en année) :    </p> <p>8 • ANCIENNETÉ DANS LE SERVICE (en année) :     (88 si intérimaire)</p> <p>9 • STATUT VACCINAL HEPB : Vacciné <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/> Non Vacciné <input type="checkbox"/></p> <p>10 • STATUT IMMUNITAIRE HEPB : Immunisé <input type="checkbox"/> Non Immunisé <input type="checkbox"/></p>	<p>1       2    </p> <p>2bis           3        </p> <p>4        </p> <p>5     6    </p> <p>7    </p> <p>8    </p> <p>9    </p> <p>10    </p>
<b>CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT</b>	
<p>11 • DATE de l'accident : ..... / ..... / .....</p> <p>12 • DÉLAI en heures après prise de poste : .....</p> <p>13 • LIEU : .....</p>	<p>11                    </p> <p>12      </p> <p>13      </p>
<p><b>14 • NATURE DE L'EXPOSITION</b></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>AUTRES <input type="checkbox"/> : .....</p>	<p>14      </p>
<p>15 • TACHE EN COURS : .....</p>	<p>15          </p>
<p>16 • MÉCANISME DE L'ACCIDENT : .....</p>	<p>16        </p>
<p>17 • AGENT SEUL EN CAUSE <input type="checkbox"/> OU BLESSE PAR COLLÈGUE <input type="checkbox"/></p> <p style="padding-left: 100px;">PAR MALADE <input type="checkbox"/></p>	<p>17    </p>
<p>• Circonstances en clair : .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p><b>MATERIEL(S) EN CAUSE :</b></p> <p>18 • TYPE ET MARQUE DE MATERIEL (1) .....</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><b>CONTEXTE DE TRAVAIL :</b></p> <p>28 • Contexte de travail favorisant l'AES : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>	<p>18        </p> <p>19    </p> <p>20    </p> <p>21    </p> <p>22      </p> <p>23        </p> <p>24    </p> <p>25    </p> <p>26    </p> <p>27      </p> <p>28    </p>

## PRÉVENTION

- |  |   |
|--|---|
| <b>29 • LORS DE L'ACCIDENT, PORTIEZ-VOUS DES GANTS ?</b><br>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet <input type="checkbox"/>  | 29  |
| <b>30 • Si oui, combien de paires ?</b> .....  | 30  |
| <b>31 • Si non pourquoi ?</b> .....  | 31 <sup>(a)</sup>         31 <sup>(b)</sup> |
| <b>32 • AVIEZ-VOUS UN CONTENEUR A PORTÉE DE LA MAIN ?</b><br>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet <input type="checkbox"/> | 32  |
| <b>33 • Si non pourquoi ?</b> .....  | 33 <sup>(a)</sup>         33 <sup>(b)</sup> |
| <b>34 • PREVENTION DES PROJECTIONS SUR LE VISAGE :</b> .....   | 34 <sup>(a)</sup>         34 <sup>(b)</sup> |
| <b>35 • SUGGESTIONS DE L'AGENT POUR PRÉVENIR UN TEL ACCIDENT :</b> .....<br>.....<br>.....   | 35 <sup>(a)</sup>         35 <sup>(b)</sup> |

## INFORMATION SUR LE PATIENT SOURCE

- |   |    |
|---|----|
| <b>36 • VIH :</b> Positif <input type="checkbox"/> Négatif <input type="checkbox"/> Inconnu <input type="checkbox"/>  | 36 |
| <b>37 • Si sérologie VIH positive, charge virale :</b><br>Indélectable <input type="checkbox"/> Basse <input type="checkbox"/> Moyenne <input type="checkbox"/> Elevée <input type="checkbox"/> Inconnue <input type="checkbox"/> | 37 |
| <b>38 • VHC :</b> Positif <input type="checkbox"/> Négatif <input type="checkbox"/> Inconnu <input type="checkbox"/>  | 38 |
| <b>39 • Si sérologie VHC positive, virémie par PCR</b><br>Positive <input type="checkbox"/> Négative <input type="checkbox"/> Inconnue <input type="checkbox"/>   | 39 |
| <b>40 • VHB :</b><br>Antigénémie HBS : Positive <input type="checkbox"/> Négative <input type="checkbox"/> Inconnue <input type="checkbox"/>  | 40 |

## RÉACTION A L'ACCIDENT

### SOINS IMMÉDIATS :

- |   |    |
|---|----|
| <b>41 • Lavage</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>  | 41 |
| <b>42 • Antiseptique</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>  | 42 |
| <b>43 • Si oui lequel ?</b> .....   | 43 |
| <b>44 • Un (des) EXAMEN(S) SÉROLOGIQUE(S) initial a-t-il été fait ?</b> : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | 44 |
| <b>45 • Une suivi sérologique a-t-il été programmée ?</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>                 | 45 |
| <b>46 • Un TRAITEMENT PROPHYLACTIQUE a-t-il été initié ?</b> : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>            | 46 |
| <b>47 • Durée effective (en jours)</b>  | 47 |
| <b>48 • Si interruption, pourquoi ?</b> .....   | 48 |

• Commentaires libres : .....

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

# R.A.I.S.I.N.

**Réseau d'Alerte,  
d'Investigations  
et de Surveillance  
des Infections  
Nosocomiales**



**GERES**

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

**R.A.I.S.I.N.**

**Réseau d'Alerte, d'Investigations  
et de Surveillance**

**des Infections Nosocomiales**

CTIN, C.CLIN Ouest, C.CLIN Paris-Nord, C.CLIN Est,  
C.CLIN Sud-Est, C.CLIN Sud-Ouest, InVS, GERES



# 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, si les informations sur le suivi sérologique et la chimioprophylaxie sont complètes ; sinon 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 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 heure entre la survenu 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.

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 - CODES DES HOPITAUX

Numéro d'anonymat attribué par chaque CCLIN. L'attribution d'un numéro unique, identique d'une année sur l'autre pour un même hôpital, 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 **5 chiffres** incluant comme premier chiffre celui du CCLIN 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	Ophthlmo: 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 : CTR	Copro : LCO
Microbio : LMI	Nutrit. : LNU	Parasit. : LPA	Virolog. : LVI
Toxico-Pharmaco. : LTO		Immuno-Hémato.:	LHM
Hormonologie endocrino : LHO		Hémobio. + Cent. Transfus (CTS) :	LHE
Cytogénétique + Amphith.+ Anapath. + Histo patho :	LAN		

**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: EOL		

**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

**CODES DES SERVICES :**

Si vous le souhaitez, vous pouvez éventuellement coder dans l'emplacement "SERVICE" sur le masque de saisie sur EPI INFO les 3 premières lettres du chef de service (ou la 4ème en position 3 si confusion).

#### **- Item 4- FONCTION**

### **PERSONNEL PARAMEDICAL**

#### **1 - Personnel de Soins :**

101	Surveillante de soins
102	Infirmière (inclus faisant fonction d'infirmière)
103	Inf. de bloc op. (panseuse, instrumentiste)
104	Infirmière aide-anesthésiste
106	Aide-soignante
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 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 infirmière
402	Elève aide-soignante
403	Elève panseuse
404	Elève aide-anesthésiste
405	Elève sage-femme
406	Elève laborantin
407	Elève kinésithérapeute
408	Elève Manip. Radio
409	Autres Elèves

## MEDECINS

### 5 - Médecins :

501	Médecin*
502	Chirurgien*
503	Anesthésiste réanimateur*
504	Interne (résident)
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 PROFESSIONNELLE

Arrondir à l'année inférieure selon le mois. Si la durée est inférieure à 1 an, coder 00.  
Pour les étudiants en médecine et élèves indiquer leur nombre d'années d'étude depuis le début de leurs activités hospitalières.

#### - Item 8- 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 9- STATUT VACCINAL : Hépatite B

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

9 = inconnu

### - Item 10- 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 11- DATE DE L'ACCIDENT

Indiquer la date de l'accident en clair

### - Item 12- DELAI DE SURVENU 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

Le délai peut dépasser les 12 heures en cas de garde : vérifier alors que la case "garde" = 1  
99 = inconnu

### - Item 13- 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 14 - NATURE DE L'EXPOSITION

##### - 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 15 - LISTE DES TACHES EN COURS :

ATTENTION :

**Souvent les enquêteurs confondent tâche (item 15) avec mécanisme (item 16). 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 18 (matériels) et 36 (suggestions de l'agent) permettent parfois d'extrapoler ce qui s'est passé.**

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

#### 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<sup>®</sup>)
- 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 16- 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<sup>®</sup>, 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, opsité maintenant une aiguille
- 070 En adaptant un tube de prélèvement sous vide sur vacutainer<sup>®</sup>  
(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 16)

- 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
  
- 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)
  
- 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 17- 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 18 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 18 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**

## Seringue

### - 100 Sans précision

#### - 110 Seringue Gaz du Sang sans précision

- 111 + Needle-Pro<sup>®</sup>/SIM\*
- 112 Safety-Glide<sup>®</sup>/BD\*
- 113 Seringue non protégée +  
cube plastique (type radiometer, coming, ...)
- 119 autres

#### - 120 Seringue à Injections sans précision

- 121 Ser. non protégée sans précision
- 122 Ser. protégée sans précision
- 123 Safety-Lok<sup>®</sup>/BD\*
- 124 Discard Plus<sup>®</sup>/BD\*
- 125 Safesnap<sup>®</sup>/MED\*
- 126 Monoject<sup>®</sup>/SHE\*
- 127 Zéro-stick<sup>®</sup>/NMT
- 129 Autres

#### - 130 Seringues pré-remplies d'Héparine

(de Bas Poids Moléculaire) sans précision

- 131 Ser. pré-remplie non protégée sans  
précision
- 132 Calciparine<sup>®</sup>/SAN\*
- 133 Lovenox<sup>®</sup>/SAN\*
- 134 Innohep<sup>®</sup>/SAN\*
- 135 Fragmine<sup>®</sup>/SAN\*
- 136 Clivarine<sup>®</sup>/SAN\*
- 137 Ser. pré-remplie protégée  
Fraxiparine<sup>®</sup>/SAN\*
- 138 Ser. pré-remplie protégée  
Fraxodi<sup>®</sup>/SAN\*
- 139 Autres

#### - 140 Stylo injecteur d'insuline sans précision

- 141 Novopen 3<sup>®</sup>+ Novolet<sup>®</sup>/NOV\*
- 142 Pen<sup>®</sup>+ PopPen<sup>®</sup>+ Pen Ultra<sup>®</sup>/BD\*
- 143 Autopen<sup>®</sup>+ PenPlus<sup>®</sup>+  
Unipen<sup>®</sup>/OW\*
- 144 LillyPen<sup>®</sup>/Lilly
- 145 Ostipen<sup>®</sup>/Hoescht
- 149 Autres

## Cathéter

### - 200 Sans précision

#### - 210 Mandrin de Cathé. court sans précision

- 211 mandrin non protégé sans précision

212 mandrin protégé sans précision

213 Protectiv<sup>®</sup>/JOH\*

214 Insyte Autoguard<sup>®</sup>/BD\*

215 Safelon<sup>®</sup>/BD\*

219 autres

#### - 220 Microperfuseur sans précision

(type "épicrânienne")

221 microperfuseur non protégé sans  
précision

222 microperfuseur protégé sans précision

223 Safety-Lok<sup>®</sup>/BD\*

224 Saf-T-Ez-Set<sup>®</sup>/BD\*

225 Saf-T-Intima<sup>®</sup>/BD\*

229 autres

#### - 230 Cathé. (central, artériel, dialyse) sans précision

231 introducteur cathéter veineux central

232 introducteur cathéter artériel

233 trocart cathéter de dialyse péritonéale

239 autres

## Syst. de Prélèvement veineux sous vide

### - 300 Sans précision

#### - 310 Corps de pompe simple sans précision

311 Vacutainer<sup>®</sup>/BD\*

312 Terumo

313 Holdex<sup>®</sup>/GRE\*

314 Sherwood

#### - 320 Corps de pompe réutilisables sans précision

321 Pronto<sup>®</sup>/BD\*

322 Quick Fit<sup>®</sup>/Terumo

323 Safety Holder<sup>®</sup>/GRE\*

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

331 Safety-Lok<sup>®</sup>/BD\*

332 Safety-Guard<sup>®</sup>/BD\*

333 Vacu-Pro<sup>®</sup>/SIM\*

334 Vanishpoint<sup>®</sup>/GRE\*

335 Saf-T-Ez-Set<sup>®</sup>/BD\*

#### - 340 Corps de pompe + aiguille sécurisée : Eclipse<sup>®</sup>/BD\*

#### - 350 Corps de pompe + "Epicrânienne" sans précision

- 351 corps de pompe + "épicrânienne"  
non protégé sans précision
- 352 corps de pompe + "épicrânienne"  
protégé sans précision
- 353 Vacutainer + Safety-Lok/BD\*
- 354 corps de pompe + Angel  
Wing<sup>®</sup>/SHE\*

**- 360 Système de prélèvement clos :**  
Monovette<sup>®</sup>/SAR\*

**Prélèv. Capillaire et Temps de saignement**

**- 400 Sans précision**

**- 410 Stylo autopiqueur sans précision**

- 411 Stylo non protégée sans précision
- 412 Stylo +embase jetable sans précision
- 413 Glucolet 2 + minilet<sup>®</sup>/BAY\*

**- 420 Lancettes sans précision**

- 421 lancette non protégée sans précision
- 422 lancette protégée sans précision
- 423 Microtainer<sup>®</sup>/BD\*
- 424 Unistik 2<sup>®</sup>/OW\*
- 425 Monolettor<sup>®</sup>/SHE\*
- 426 Clic-Clac<sup>®</sup>/IDT\*
- 427 Safe-T-Stix<sup>®</sup>/ROC\*
- 428 Carelet<sup>®</sup>/Divers 1

**- 430 Matériel pour Temps de saignement  
sans précision**

- 431 Simplate<sup>®</sup>/ORG\*

**Hémoculture**

**- 500 Sans précision**

**- 510 "Epicrânienne" non protégée + corps de  
pompe sans précision**

**- 520 "Epicrânienne" protégée + corps de  
pompe sans précision**

- 521 Vacutainer + Safety-Lok<sup>®</sup>/BD\*
- 522 Syst. Bactec Holder<sup>®</sup>/BD\*
- 523 Syst. Septi-Check<sup>®</sup>/BD\*
- 524 Syst. Vital<sup>®</sup>/BIO\*
- 525 Syst. Bact Alert<sup>®</sup>/ORG\*
- 526 Syst. Bio Argos<sup>®</sup>/SAN\*

**Aiguilles**

**- 610 Sans précision**

Utiliser les codes 611 à 614 lorsque le matériel en cause n'est pas précisé ou lors d'un AES avec aiguille traînante

- 611 aig. intra veineuse
- 612 aig. intra musculaire
- 613 aig. sous cutanée
- 614 épicrânienne
- 615 aig. EMG
- 616 aig. acupuncture
- 617 aig. IDR
- 618 aig. Mésothérapie
- 619 pompeuse

**- 620 A ponction sans précision**

- 621 aig. ponct. sternale
- 622 trocart ponct. médullaire
- 623 aig. ponct. pleurale
- 624 aig. ponct. lombaire
- 625 aig. Ponction d'ascite
- 626 aig. à fistule artério-veineuse

**- 630 A suture sans précision**

- 631 aiguille courbe
- 632 aiguille droite
- 633 aig. bout mousse : Ethiguard<sup>®</sup>/Ethnor
- 634 aig. bout mousse : Protect  
Point<sup>®</sup>/SHE\*

**- 640 Pour Chambre Implantée sans précision**

- 641 aiguille de Huber<sup>®</sup>
- 642 Port-a-cath Gripper<sup>®</sup>/SIM\*

**Matériel de Laboratoire**

**- 700 sans précision**

- 710 Couteau Anapath.
- 720 Lames + Lamelles
- 730 Pipette
- 740 Tube capillaire + Minihématocrite
- 750 Verre
- 760 Tubes de prélèvement
- 790 Autres

**Matériel de chirurgie :**

- 810 Sans précision
- 820 Bistouri sans précision
  - 821 bistouri électrique
  - 822 scalpel à lame jetable
  - 823 scalpel à usage unique
  - 824 scalpel de sécurité Safblade®/IDT\*
- 840 Alène redon
- 850 Trocart
- 860 Broches orthopédiques
- 870 Outils mécaniques/électriques
- 880 Rasoir et autres objets vulnérants du patient
- 885 Matériel dentaire
- 890 Autres

<b>Collecteur pour objets piquants/tranchants et déchets</b>
--

- 910 Sans précision
- 920 Minicollecteur sans précision  
(capacité utile inférieure ou égale à 0.5 litre et muni d'un obturateur automatique)
  - 921 Sharpsafe Pocket®/Divers 2
  - 922 Eurojet, Super-Eurojet®/EUR
  - 923 Microdec®/Edec
  - 924 Evacubox®/CML
  - 925 Rigi-Box®/ADH\*
- 930 Collecteurs (Vol. de 0.5 à 12 litres) sans précision
  - 931 Sharpsafe®/Divers 2
  - 932 Safety-Guard®/BD\*
  - 933 Guardian®/BD\*
  - 934 Sharpak®/Divers 3
  - 935 Sanilock®/SPS
  - 936 Reflex®/NES\*
  - 937 Monoject®/SHE\*
  - 938 SEPTO (Box®, Eco®, Compact®, Safe®)/Divers 4
  - 939 Rigi-Box®/ADH\*
  - 940 Minidec®, Maxidec®/EDEC

- 941 Aseptibox®/ROB\*
- 942 Le Herisson®/GAL\*
- 943 collecteur société EMRL
- 944 Safety-First®/RAU\*
- 945 Multisafe®/SAR\*
- 950 Récupérateur de lames chirurgicales et d'aiguilles sans précision
  - 951 Extracteur de lames Swann-Morton
  - 952 Devon Blade Guard II/Cendis
  - 953 Feather®/Labonord
- 960 Fûts de grands volumes (de 20 à 60 litres : pour pièces anatomiques, ...)
  - 961 conteneur plastique
  - 962 conteneur cartons type Septibox®
- 970 Sacs Poubelles
- 980 Déchets compactés
- 990 Système de recueil clos pour liquides Biologiques (aspiration, drains...)
- 997 Autre
- 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 que 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, 2 = non ; 3 = sans objet, 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 gant 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

surb blouse, 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 MALADE

- **VIH** :  
1 = Positif  
2 = Négatif  
3 = Enfant de mère positive  
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  
9 = Inconnu

**Si VHC positive virémie par PCR quantitative:** 1 = Positive, 2 = Négative,  
9 = Inconnue

### **- VHB – Antigénémie HBs :**

1 = Positive                      2 = Négative                      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

# SURVEILLANCE NATIONALE DES ACCIDENTS D'EXPOSITION AU SANG - RAISIN 2004

## FICHE ETABLISSEMENT

Numéro de code de l'établissement : \_\_\_\_\_ (attribué par le C.CLIN)

Statut: \_\_\_\_\_ (Cf thésaurus RAISIN)

Type d'établissement : \_\_\_\_\_ (Cf thésaurus RAISIN)

Nombre de lits total : \_\_\_\_\_

Dont lits court séjour : \_\_\_\_\_

lits SSR et SLD : \_\_\_\_\_

Nombre d'admissions au cours de la période d'enquête : \_\_\_\_\_

Dont admissions court séjour : \_\_\_\_\_

admissions SSR et SLD : \_\_\_\_\_

Nombre de journées d'hospitalisation au cours de la période d'enquête : \_\_\_\_\_

Dont journées court séjour : \_\_\_\_\_

journées SSR et SLD : \_\_\_\_\_

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

**\*\*Pour savoir quels personnels recourent les catégories\*\***

**\*\*reportez vous au Thésaurus Variable FONCTION\*\***

**PERSONNELS DE SOINS** \_\_\_\_\_

dont Infirmièr(e)s \_\_\_\_\_

dont Aides-soignantes \_\_\_\_\_

Autres personnels de soins \_\_\_\_\_

**PERSONNELS MEDICO-TECHNIQUES** \_\_\_\_\_

**AUTRES PERSONNELS** \_\_\_\_\_

**ECOLES : ELEVES** \_\_\_\_\_

PERSONNEL MEDICAL \_\_\_\_\_  
dont Médecins \_\_\_\_\_  
dont Chirurgiens \_\_\_\_\_  
Autres personnels médicaux \_\_\_\_\_  
  
ETUDIANTS-EXTERNES \_\_\_\_\_

CONSOMMATION DE DISPOSITIFS MEDICAUX A RISQUE :  
(estimation en unité basée sur les commandes annuelles de la pharmacie)

Cathéters périphériques : \_\_\_\_\_

Seringues à gaz du sang : \_\_\_\_\_

Aiguilles pour chambre implantable : \_\_\_\_\_

Corps de pompe : \_\_\_\_\_

Utilisez-vous les corps de pompe pour faire les hémocultures : Oui  Non

Seringues préparées pour injection  
d'héparine de bas poids moléculaire : \_\_\_\_\_

Stylos à insuline : \_\_\_\_\_

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



# Codage des établissements

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'établissement	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'établissement	Code type
CHR/CHU <i>Public seulement</i>	CHU
Centre hospitalier <i>Public seulement</i>	CH
Hôpital Local <i>Public seulement</i>	LOC
Autres établissements de soins MCO <i>Privés et PSPH seulement</i>	MCO
Etablissements de soins de suite et de réadaptation <i>Privés et PSPH seulement</i>	SSR
Etablissements de soins de longue durée <i>Privés et PSPH seulement</i>	SLD
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

# Liste des variables - fiche de surveillance des AES 2004

Libellé	Type	Taille	Contenu	Valeurs autorisées
<b>NUM</b>	Numérique	5	Numéro de fiche	Rempli automatiquement par Epi info
<b>1. DELAI</b>	Numérique	2	Délai en heures de prise en charge	De 00 à xx, 99=inconnu
<b>2. CCLIN</b>	Numérique	1	Code CCLIN	1 : Paris-Nord, 2 : Ouest, 3 : Est, 4 : Sud-Est, 5 : Sud-Ouest
<b>2bis. ETABLIS</b>	Numérique	4	Code de l'établissement	Attribué par le C.CLIN
<b>3. SERVICE</b>	Caractère	3	Spécialité du service	Code de 3 lettres
<b>4. FONCTION</b>	Numérique	3	Fonction de la personne exposée	Codes de 101 à 603, inconnu=999
<b>5. AGE</b>	Numérique	2	Age en année	De 0 à xx , inconnu=99
<b>6. SEXE</b>	Caractère	1	Sexe de la personne exposée	M=masculin, F= Féminin, I=inconnu
<b>7. ANCIENPROF</b>	Numérique	2	Ancienneté professionnelle en année	De 00 à xx, inconnu=99
<b>8. ANCIENSERV</b>	Numérique	2	Ancienneté dans le service en année	De 00 à xx, inconnu=99
<b>9. VACCIN</b>	Numérique	1	Statut vaccinal par rapport à l'hépatite B	Vacciné=1 vaccination en cours=2 non vacciné=3 inconnu=9
<b>10. IMMUN</b>	Numérique	1	Statut immunitaire par rapport à l'hépatite B	Immunisé=1 Non immunisé=2 inconnu=9
<b>11. DATACCID</b>	Date européenne	10	Date de l'AES	jj/mm/aaaa
<b>12. APRISPOST</b>	Numérique	2	Délai de survenue de l'accident après prise de poste	De 00 à xx, 99=inconnu
<b>13. LIEU</b>	Caractère	3	Lieu de l'accident	Codes de 3 lettres
<b>14. EXPO</b>	Numérique	2	Nature de l'exposition	Codes de 10 à 40, inconnu=99
<b>15. TACHE</b>	Numérique	4	Tâche en cours lors de l'accident	Codes de 0100 à 1099, inconnu=9999
<b>16. MECANISM</b>	Numérique	3	Mécanisme de l'AES	Codes de 010 à 899, inconnu=999
<b>17. CAUSE</b>	Numérique	1	Agent en cause	Seul=1 blessé par un collègue=2 blessé par un malade=3 inconnu=9
<b>CIRCONST</b>			Circonstances en clair de l'accident	Saisie libre
<b>18. TYP1</b>	Numérique	3	Type et marque du matériel en cause	Code 100 à 990, autre = 997, sans objet =998, inconnu = 999
<b>19. SECURITE1</b>	Numérique	1	Matériel de sécurité	Oui=1 Non=2 Inconnu=9
<b>20. ACTIVE1</b>	Numérique	1	Matériel de sécurité activé	Oui=1 Non=2 Inconnu=9
<b>21. CONTRIB1</b>	Numérique	1	Contribution du matériel de sécurité à l'AES	Oui=1 Non=2 Inconnu=9
<b>22. COMMENT1</b>	Numérique	2	Comment le matériel de sécurité a-t-il contribué à l'AES	Codes de 10 à 60 90 = autre 99=inconnu
<b>23. TYP2</b>	Numérique	3	Type et marque du matériel en cause	Code 100 à 990, autre = 997, sans objet =998, inconnu = 999
<b>24. SECURITE2</b>	Numérique	1	Matériel de sécurité	Oui=1 Non=2 Inconnu=9
<b>25. ACTIVE2</b>	Numérique	1	Matériel de sécurité activé	Oui=1 Non=2 Inconnu=9
<b>26. CONTRIB2</b>	Numérique	1	Contribution du matériel de sécurité à l'AES	Oui=1 Non=2 Inconnu=9
<b>27. COMMENT2</b>	Numérique	2	Comment le matériel de sécurité a-t-il contribué à l'AES	Codes de 10 à 60 autre=90 inconnu=99
<b>28. FAVORIS</b>	Numérique	1	Contexte de travail favorisant l'AES	Oui=1 Non=2 Sans objet=3 Inconnu=9
<b>29. GANTS</b>	Numérique	1	Port de gants lors de l'accident	Oui=1 Non=2 Sans objet=3 Inconnu=9
<b>30. PAIRES</b>	Numérique	1	Si oui, combien de paires	De 0 à 8 paires Inconnu = 9
<b>31. POURQUOI1</b>	Caractère	3	Si pas de gants, pourquoi	Codes de 3 lettres
<b>31b. POURQUOI2</b>	Caractère	3	Si pas de gants, pourquoi	Codes de 3 lettres
<b>32. CONTENEUR</b>	Numérique	1	Conteneur à porté de la main	Oui=1 Non=2 Sans objet=3 Inconnu=9

<b>33. POURQ1</b>	Caractère	3	Si pas de conteneur à portée de la main, pourquoi	Code de 3 lettres
<b>33b. POURQ2</b>	Caractère	3	Si pas de conteneur à portée de la main, pourquoi	Code de 3 lettres
<b>34. PREV1</b>	Caractère	3	Prévention des projections sur le visage	Code de 3 lettres
<b>34b. PREV2</b>	Caractère	3	Prévention des projections sur le visage	Code de 3 lettres
<b>35. SUGGEST1</b>	Caractère	3	Suggestion de l'agent pour prévenir un tel AES	Code de 3 lettres
<b>35b. SUGGEST2</b>	Caractère	3	Suggestion de l'agent pour prévenir un tel AES	Code de 3 lettres
<b>36. VIH</b>	Numérique	1	Statut du patient source pour la sérologie VIH	Positif=1, Négatif=2, Inconnu=9
<b>37. CHARGE</b>	Numérique	1	Charge virale si patient source = VIH+	Indétectable=1 Basse=2 Elevée =3 Inconnue=9
<b>38. VHC</b>	Numérique	1	Statut du patient source pour la sérologie VHC	Positif=1 Négatif=2 inconnu=9
<b>39. VIREMIE</b>	Numérique	1	Si VHC+, virémie par PCR quantitative	Positive=1 Négative=2 Inconnue=9
<b>40. HBS</b>	Numérique	1	Antigénémie HBS chez le patient source	Positive=1 Négative=2 Inconnue=9
<b>41. LAVAGE</b>	Numérique	1	Lavage immédiat après l'AES	Oui=1 Non=2 Sans objet=3 Inconnu=9
<b>42. ANTISEPTIQ</b>	Numérique	1	Antiseptique utilisé après l'AES	Oui=1 Non=2 Sans objet=3 Inconnu=9
<b>43. LEQUEL</b>	Caractère	3	Type d'antiseptique utilisé	Code de 3 lettres
<b>44. EXAMSERO</b>	Numérique	1	Examen sérologique initial	Oui=1 Non=2 Inconnu=9
<b>45. SUIVI</b>	Numérique	1	Suivi sérologique programmé	Oui=1 Non=2 Inconnu=9
<b>46. TTT</b>	Numérique	1	Traitement prophylactique initié	Oui=1 Non=2 Inconnu=9
<b>47. DUREFFECT</b>	Numérique	2	Durée effective du traitement en jours	De 0 à xx , inconnu=99
<b>48. SIINTERRUP</b>			Raison(s) de l'interruption du traitement	Saisie libre
<b>COMMENT</b>			Commentaires	Saisie libre

## Liste des variables - questionnaire établissement – AES 2004

Libellé	Type	Taille	Contenu	Valeurs autorisées
1. ETABLIS	Numérique	3	Code de l'établissement	Attribué par le C.CLIN
2. STATUT	Caractère	3	Statut de l'établissement	Code de 3 lettres
3. NATURE	Caractère	3	Nature de l'établissement	Code de 3 lettres
4. NBLITS	Numérique	4	Nombre de lits dans l'établissement	De 0 à xxxx Inconnu 9999
5. COURT	Numérique	4	Nombre de lits de court séjour dans l'établissement	De 0 à xxxx Inconnu 9999
6. SSRSLD	Numérique	4	Nombre de lits de SSR et SLD dans l'établissement	De 0 à xxxx Inconnu 9999
7. NBADMIS	Numérique	10	Nombre d'admissions au cours de l'enquête	De 0 à xxxxxxxxxx
8. COURT01	Numérique	8	Nombre d'admissions en court séjour au cours de l'enquête	De 0 à 9999998
9. SSRSLD01	Numérique	7	Nombre d'admissions en SSR et SLD au cours de l'enquête	De 0 à 9999998
10. NBJOURN	Numérique	10	Nombre de journées d'hospitalisation au cours de l'enquête	De 0 à 9999999998
11. COURT02	Numérique	8	Nombre de journées en court séjour au cours de l'enquête	De 0 à 9999998 Inconnu 9999999
12. SSRSLD02	Numérique	7	Nombre de journées en SSR et SLD au cours de l'enquête	De 0 à 9999998 Inconnu 9999999
13. PERSLSOINS	Numérique	5.1	Nombre de personnels de soins	De 0 à 99999.8 Inconnu 9999.9
14. INFIRM	Numérique	4.1	Nombre d'infirmières	De 0 à 9999.8 Inconnu 9999.9
15. AS	Numérique	3.1	Nombre d'aide soignante	De 0 à 999.8 Inconnu 999.9
16. AUTRSOINS	Numérique	4.1	Nombre d'autres personnels de soins	De 0 à 9999.8 Inconnu 9999.9
17. PERSMEDTEC	Numérique	3.1	Nombre de personnel médico-technique	De 0 à 999.8 Inconnu 999.9
18. AUTRPERSLS	Numérique	3.1	Nombre d'autres personnels	De 0 à 999.8 Inconnu 999.9
19. ELEVES	Numérique	4.1	Nombre d'élèves	De 0 à 9999.8 Inconnu 9999.9
20. PERSONNELM	Numérique	4.1	Nombre de personnels médicaux	De 0 à 9999.8 Inconnu 9999.9
21. MEDECINS	Numérique	3.1	Nombre de médecins	De 0 à 999.8 Inconnu 999.9
22. CHIRURGIEN	Numérique	3.1	Nombre de chirurgiens	De 0 à 999.8 Inconnu 999.9
23. AUTREMED	Numérique	4.1	Nombre d'autres personnels médicaux	De 0 à 9999.8 Inconnu 9999.9
24. ETUDIANTS	Numérique	3.1	Nombre d'étudiants/d'externes	De 0 à 999.9 Inconnu 999.9
25. CATH	Numérique	6	Consommation de cathéters périphériques	De 0 à 999998 Inconnu 999999
26. GAZDUSANG	Numérique	6	Consommation de seringues à gaz du sang	De 0 à 999998 Inconnu 999999
27. CIP	Numérique	6	Consommation d'aiguilles pour chambre implantable	De 0 à 999998 Inconnu 999999
28. CPOMPE	Numérique	6	Consommation de corps de pompe	De 0 à 999998 Inconnu 999999
29. UTILIS	Numérique	1	Utilisation de corps de pompe pour faire les hémocultures	Oui=1 Non=2 Sans objet=3
30. HEPARINE	Numérique	6	Consommation de seringues pour injection d'héparine de bas poids moléculaire	De 0 à 999998 Inconnu 999999
31. STYLOS	Numérique	6	Consommation de stylos à insuline	De 0 à 999998 Inconnu 999999
FIN	Yes/no	1	Fin de la saisie	Y/N

