ACCIDENT EXPOSANT AU SANG
ou à

DES LIQUIDES BIOLOGIQUES

Dr Danièle DOUARD

Il faut distinguer:

Blessures du personnel hospitalier par seringue contaminante
CAT en suivant les instructions de la médecine du travail
Déclaration d'accident
Kit de médicaments à disposition aux urgences
Traitement le plus précoce possible : dans les 2 premières heures

Blessures d'enfants par des seringues souillées potentiellement contaminantes

Enfants exposés à des sévices sexuels

EXPOSITION ACCIDENTELLE au VIH chez L'ENFANT

Manipulation d'une seringue Ou d'un préservatif	Risque	Pas de traitement
Egratignure sans pénétration sous-cutanée Aiguille de petit calibre IM SC	Risque faible	Bithérapie 4 semaines
Blessur avec pénétration sous-cutanée Aiguille de gros calibre Contenant du sang Viol	Risque modéré ou élevé	Trithérapie 4 semaines

ACCIDENT D'EXPOSITION AU SANG AES
ACCIDENT D'EXPOSITION SEXUELLE

- ***BILAN INITIAL D'ACCIDENT D'EXPOSITION = M 0***

Exposition accidentelle à du sang ou à un liquide biologique contenant du sang
Exposition sexuelle
Exposition par partage de matériel de prise de drogue
Date de l'AES----------
Heure de l'AES----------

Prélever : 2 tubes EDTA 7ml
2 tubes secs

- ***BILAN DE SUIVI D'ACCIDENT D'EXPOSITION***

M1 après AES ou après l'arrêt du traitement
M3 après AES ou après l'arrêt du traitement
M6 après AES ou après l'arrêt du traitement

- ***INITIATION D'UN TRAITEMENT ANTIRETROVIRAL/PE***

OUI

Date :----------
Heure :----------
Lequel:----------
Traitement antirétroviral du PS

NON

BILAN

J0 Sérologies initiales
VIH VHB VHC
Recherche d'ARN viral non indiquée

J15 Bilan de tolérance de l'éventuel TTT
NF
Amylase Lipase Transaminases
CPK Iono Urée Créatinine

J28 Arrêt TTT

J50 Même bilan que J15 +
VIH ARN et antigénémie
VHC ARN
VHB sérologie

M3 Sérologies VIH VHB VHC

M6 Sérologies VIH VHB VHC

Pour sérologies : Tube sec : 1ml
Pour ARN viral : Tube EDTA : 7ml

La prophylaxie VIH doit être faite le plus tôt possible : avant la 48ème heure
Assurer la prophylaxie de l'Hépatite B : sérovaccination ou rappel
Assurer la protection antitétanique

TRAITEMENT

Si possible dans les 2 premières heures. Au moins avant 48 heures.
Durée 4 semaines

Risque faible : Bithérapie

ZERIT 1mg/Kg matin et soir
Solution buvable : 1ml=1mg
Gélules à 15, 20 ou 30 mg

EPIVIR 4mg/Kg matin et soir
Solution buvable : 1ml=10mg

Risque fort : Trithérapie

RETROVIR 10mg/Kg matin et soir
Solution buvable :1ml=10mg
Gélules à 100mg

EPIVIR 4mg/Kg matin et soir
Solution buvable : 1ml=10mg

VIRACEPT 30mg/Kg Matin midi soir
Poudre pédiatrique 1mesure=50mg
Comprimés à 250mg