



Evaluation de l'appréhension des infirmier(e)s à prendre en charge des patients avec des pathologies transmissibles

Camille CORBIN^a, Kevin SWARTVAGHER^a, Jocelyn MICHON^a, Aurélie BALDOLLI^a

Introduction

Dans le cadre de son exercice professionnel, chaque infirmier (IDE) doit prêter serment sur le code de déontologie afin d'apporter les soins nécessaires et sans jugement à tout patient qu'importe sa pathologie, son ethnie et ses croyances. L'objectif de cette étude était d'identifier l'appréhension des infirmiers à prendre en charge des patients avec des pathologies potentiellement transmissibles telles que le Virus de l'immunodéficience humaine (VIH), le Virus de l'hépatite B (VHB), le Virus de l'hépatite C (VHC) ou la tuberculose.

Matériels et Méthodes

Un questionnaire anonyme de 31 questions visant à évaluer l'appréhension et les connaissances de ces 4 pathologies (VIH, VHB, VHC et tuberculose) a été envoyé à l'ensemble des infirmiers de services de médecines et de chirurgies de 3 centres hospitaliers entre le 16/01/2024 et le 01/02/2024.

Résultats

61 IDE ont répondu au questionnaire dont 80% de femmes, avec un âge moyen de 35 ans.

Appréhensions / connaissances générales des pathologies potentiellement transmissibles

	VIH	VHB	VHC
Réticence \geq 5/10 dans la prise en charge des patients	20%	11%	15%
Erreur sur le mode de transmission (AES, pansement, ECU, toilette corporelle...)	61%	89%	92%
Utilisation inappropriée de matériel lors de soins standard (double gants, tablier, lunettes, masque FFP2, standard...)	25%	48%	34%
Méconnaissance de la pathologie	22%	52%	59%

Elements clés sur le manque de connaissance

VIH

- ❖ 50 % ignorent que le risque de contamination du VIH si AES est inférieur à 1%

VHB

- ❖ 89% ignorent que le risque de contamination du VHB en cas d'AES est de 10 à 30%.
- ❖ 54% pensent qu'il existe des traitements pour guérir de l'hépatite B.
- ❖ 75% ignorent que l'on peut guérir spontanément de l'hépatite B

VHC

- ❖ 33% ignorent qu'il n'existe aucun vaccin contre le VHC.
- ❖ 71% ignorent que le risque de contamination en cas d'AES est de 1 à 10%.
- ❖ 80% ne savent pas que l'on peut guérir spontanément ou avec un traitement du VHC

TUBERCULOSE

- ❖ L'isolement respiratoire de type gouttelette est conseillé par 30% des IDE pour la tuberculose alors que l'isolement recommandé est l'isolement AIR.



La conduite à tenir en cas d'AES est inadaptée dans 34% des cas avec pression pour faire sortir une goutte de sang

Conclusion

Les infirmiers sont peu réticents à prendre en soins les patients porteurs de pathologies potentiellement transmissibles. Cependant le principal motif de ces réticences s'explique par une méconnaissance de ces pathologies et de son risque de contamination, entraînant une surconsommation de matériel inadapté. Il paraît donc nécessaire d'effectuer des rappels auprès des soignants afin d'améliorer leurs connaissances et leurs pratiques.