

CAT AES professionnel

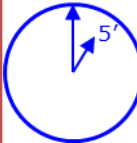
1 Soins immédiats de désinfection

En cas d'exposition percutanée :

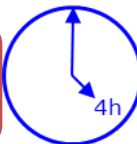
- Ne pas faire saigner
- Nettoyage à l'eau et au savon doux puis rincer
- Antisepsie : Dakin® (ou eau de javel diluée au 1/5) ou polyvidone iodée (Bétadine dermique®) ou alcool à 70°
Contact > 5 min

En de projection muqueuse (notamment oculaire) :

- Rinçage à l'eau et/ou au sérum physiologique
Contact > 5 min



2 Déterminer le statut sérologique du patient SOURCE et évaluer le risque:



Si sérologie VIH négative et absence de risque de séroconversion

- Pas de Traitement
- RDV Service Santé au Travail dans les 7 jours
- Contrôle sérologique à S12

Si sérologie VIH positive ou inconnue:

Risque et nature de l'exposition	Statut VIH de la personne source		
	Positif		Inconnu
	CV détectable	CV < 50 copies/ml	
Important : piqûre profonde, aiguille creuse et intravasculaire (artérielle ou veineuse)	TPE recommandé	TPE non recommandé*	TPE recommandé
Intermédiaire : - coupure avec bistouri - piqûre avec aiguille IM ou SC - piqûre avec aiguille pleine - exposition cutanéomuqueuse avec temps de contact > 15 mn	TPE recommandé	TPE non recommandé*	TPE non recommandé
Faible : - piqûre avec seringues abandonnées - crachats, morsures ou griffures, autres cas	TPE non recommandé		

3

- Si décision de TPE, donner le kit pour 4 jours par ODEFSEY (1cp/jour)
- Si doute, demander un avis au médecin référent AES de votre établissement.
- TPE inutile au-delà de 48h
- Bilan initial du sujet exposé

4 Etablir le certificat médical d'accident de travail

5 Consulter le médecin référent AES de l'établissement (dans les 48h) pour poursuite ou non du TPE pendant 28 jours

6 Prendre RDV dans le service de santé au travail dans les 7 jours



CAT AES sexuel

1

Demander à la personne exposée de venir si possible avec son partenaire afin de tester ce dernier si le résultat peut être obtenu dans les 4 heures

Si rapport sexuel > 48 h, pas de TPE et proposer à la personne un dépistage du VIH dans 6 semaines auprès de son médecin traitant ou au CeGIDD (donner les coordonnées du CeGIDD le plus proche)

48h

2 **Evaluer le risque si rapport < 48h:**

EXPOSITIONS SEXUELLES				
Risque et nature de l'exposition	Patient source			
	positif		inconnu	
	CV détectable	CV < 50 copies/ml*	Groupe à prévalence élevée**	Groupe à prévalence faible
Rapport anal réceptif	TPE recommandé	TPE non recommandé	TPE recommandé	TPE non recommandé
Rapport anal insertif	TPE recommandé	TPE non recommandé	TPE recommandé	TPE non recommandé
Rapport vaginal réceptif	TPE recommandé	TPE non recommandé	TPE recommandé	TPE non recommandé
Rapport vaginal insertif	TPE recommandé	TPE non recommandé	TPE recommandé	TPE non recommandé
Fellation réceptive avec éjaculation	TPE recommandé	TPE non recommandé***	TPE recommandé	TPE non recommandé
Fellation réceptive sans éjaculation ou insertive	TPE non recommandé	TPE non recommandé	TPE non recommandé	TPE non recommandé

*Si CV VIH régulièrement indétectable chez la personne source, ne pas traiter. Si doute sur l'observance et/ou la CV VIH date de plus de 6 mois, traiter la victime, contrôler la CV VIH chez la personne source et arrêter le TPE 48-96 h après si la CV VIH est indétectable.

** Groupe à prévalence élevée : HSH multipartenaires, travailleurs du sexe, ou personnes originaires de régions à prévalence du VIH >1 % (Afrique, Caraïbes dont Antilles françaises, Amérique du Sud dont Guyane, Asie), ou usagers de drogues injectables.

3

Si décision de TPE, donner le kit pour 4 jours par ODEFSEY (1 cp/jour): Attention aux contre-indications et aux précautions d'emploi Si doute sur la décision, demander un avis au médecin référent AES et/ou VIH.

Coordonnées utiles de l'établissement:

- Médecin référent AES:
- Médecin référent VIH:
- CeGIDD: