



# **EXPOSITION AUX LIQUIDES BIOLOGIQUES LORS D'UN ARRÊT CARDIAQUE**

Diallo Khadiatou

Infirmière spécialiste en sécurité au travail et protection de la santé

15 Novembre 2025

# Au Programme



**First Responders**



**Exposition à risques**



**Intervention**



**Assurer les suivis**



**Cadre et responsabilités**



**Conclusion**



# Le Contexte

200 – 250  
Interventions

Exposition à  
risques

## First Responders

- Interviennent avant l'arrivée des secours
- Réalise les premiers gestes vitaux
- Agissent bénévolement

Intervention  
imprévisible

Environnement inconnu  
Equipement restreint



# RCP et risques biologiques

---

En situation d'arrêt cardiaque, **l'urgence prime** : on agit vite, souvent dans un environnement imprévisible.

---

Le FR intervient **sans connaître la victime**, ni son état de santé ou son statut sérologique.

---

Les gestes de **désobstruction**, de compression thoracique ou de **ventilation** exposent directement aux liquides biologiques : sang, salive, vomissures... parfois dès les premiers instants.

---

Le contact avec **une plaie ouverte**, **une projection sur le visage** ou **un matériel souillé** représente un risque.

---

Le lieu d'intervention (voie publique, domicile, véhicule, espace exigu) est souvent **non maîtrisé** avec des ressources limitées.

# Les risques biologiques

Agent pathogène	Mode de transmission	Risque / Prévention
<b>Hépatite B (HBV)</b>	Sang / liquides biologiques	~30 % sans vaccination – vaccin très efficace (3 doses + sérologie positive)
<b>Hépatite C (HCV)</b>	Sang / liquides biologiques	~0,6 %, pas de vaccin, suivi post-exposition nécessaire
<b>VIH</b>	Sang / contact muqueux	~0,3 %, risque faible, surtout avec personnes sous traitement antiviral
<b>Tuberculose (TBC)</b>	Transmission aérienne	Risque accru avec populations mobiles / précarité ; suivi par la Ligue pulmonaire en cas de symptômes (toux, fièvre)
<b>Virus respiratoires (grippe, COVID, etc.)</b>	Aérosols / gouttelettes	Vaccination saisonnière, hygiène, port du masque en cas de suspicion d'infection

# Prévenir & Agir



## Vaccination

**Hépatite B** : 3 doses + sérologie positive

**Grippe** : rappel annuel

**Tétanos** : rappel tous les 20 ans

→ Vérifier régulièrement son statut vaccinal.



## Formation et sensibilisation

**Etre attentif aux risques d'exposition**

**Formation et rappels régulier (BLS-AED)**

**Participer** aux exercices et mises à jour régulières



## Evaluation rapide de la situation

**Observer l'environnement.**

Identifier les risques visibles

Adapter son action et sa sécurité



# Pendant l'intervention

## *Le devoir d'agir en sécurité*

- **Compression thoracique seule** : Permet d'éviter le contact direct avec les liquides biologiques.
- **Compression thoracique + Ventilation** : Uniquement si vous êtes formés.
  - Déconseillée sur un inconnu sans protection.
  - Si à disposition, utiliser le pocket-masque, (barrière physique entre FR et victime).
- **Eviter le contact direct avec les liquides** :
  - La peau intacte est une barrière efficace.
  - Mais les coupures, plaies, gerçures augmentent le risque d'exposition.
- **Éviter tout contact avec du matériel souillé** (aiguilles, lames, objets coupants).
  - Les gants protègent, mais ne rendent pas invulnérable.
  - En cas de piqûre : suivre la conduite à tenir post-exposition.



# Post intervention

## *Le devoir d'informer*

### 1. Signaler l'incident sans délai

- **Toute exposition** (contact avec du sang, plaie, projection, piqûre, toux suspecte, etc.) **doit être déclarée**
- Idéalement, le signalement doit être effectué sur place au relai secours qui intervient
- Ou, se diriger auprès de son réseau pour connaître les démarches à suivre.

### 2. Garantir un suivi approprié

En cas d'exposition à risque avérée : Consultation aux urgences pour bilan sanguin

- Réalisation d'une **évaluation du risque** biologique et, si nécessaire : Suivi sérologique à 1, 3 et 6 mois selon les cas.
- **Surveillance** attentive de tout symptôme **post-exposition**, tels que toux persistante, fièvre ou fatigue.

### 3. Partager et consigner l'information

- **Informier le réseau** pour permettre un retour d'expérience.
- S'orienter vers son médecin traitant, si nécessaire

# Cadre et responsabilités

---

Pour les First Responders bénévoles, il est recommandé de: **suivre les consignes enseignées** et respecter les procédures établies.

---

L'organisation a le **devoir de former** et **d'informer** sur les bonnes pratiques.

---

Le FR a le **devoir d'agir dans la limite de ses compétences**, et d'assurer sa sécurité autant que possible.

---

**Tout incident** ou exposition **doit être signalé** rapidement au réseau.

# Conclusion



La réanimation cardio-pulmonaire est une **intervention d'urgence vitale**, mais elle expose aussi à des **risques biologiques bien réels**.



Ces risques ne doivent pas être une source de peur — ils doivent être **connus, anticipés et maîtrisés**.



**Mesures efficaces** pour limiter l'exposition: **L'immunité**, grâce à la vaccination.



**La prévention**, par la formation et la préparation.



**La protection**, avec les équipements adaptés selon le contexte.



**Le suivi**, pour garantir la santé du sauveteur et celle du collectif.