



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
Équipement 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
Hépatite B (HBV)	Sang / liquides biologiques	~30 % sans vaccination – vaccin très efficace (3 doses + sérologie positive)
Hépatite C (HCV)	Sang / liquides biologiques	~0,6 %, pas de vaccin, suivi post-exposition nécessaire
VIH	Sang / contact muqueux	~0,3 %, risque faible, surtout avec personnes sous traitement antiviral
Tuberculose (TBC)	Transmission aérienne	Risque accru avec populations mobiles / précarité ; suivi par la Ligue pulmonaire en cas de symptômes (toux, fièvre)
Virus respiratoires (grippe, COVID, etc.)	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, piquûre, 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

- **Informé 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.