

## Contexte

Ces dernières décennies, les chimiothérapies anticancéreuses ont vu leur nombre augmenter. Par conséquent, de plus en plus de personnes travaillant dans le milieu de la santé s'exposent lors de leur manipulation. Comment est préparé ce personnel devant les accidents d'exposition aux anticancéreux ?

## Objectif

Déterminer, en dehors de la PUI, l'état des connaissances du personnel manipulant des anticancéreux injectables en cas d'accident d'exposition.

## Matériel et méthode

### Audit



- Grille de 9 questions
- Guide de réalisation

### Cible



- IDE
- HAD
- HDJ

### Recueil



- Entretien direct
- Ou
- Auto-évaluation

### Traitement des données

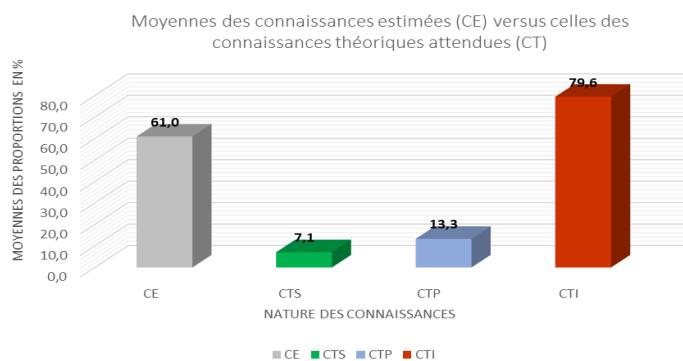
- CE = connaissances estimées
- VS
- CT = connaissances théoriques attendues : Suffisant (CTS), Partiel (CTP), insuffisant (CTI)



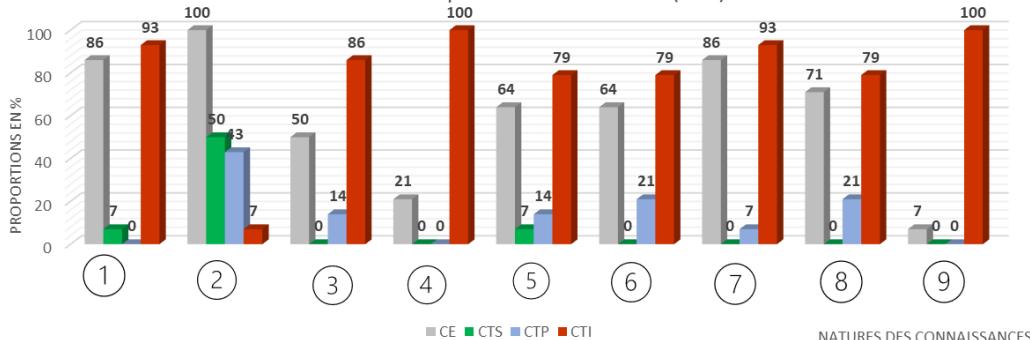
## Résultats



**Taux de participation**  
66 %  
(14 personnes/21)



### Connaissances estimées (CE) versus connaissances théoriques attendues (CT)



1. Différence chimio VS Immunothérapie
2. Précautions de manipulation
3. Réaction bris de flacon/fuite de poche
4. Localisation kit de casse/fuite de poche
5. Projection cutanée
6. Projection oculaire
7. Projection vestimentaire
8. Inoculation
9. Inhalation

## Discussion/Conclusion

Globalement, cette étude montre que les connaissances des infirmières sont insuffisantes pour la plupart des items abordés.

### Axes d'améliorations

- ❖ Mise à jour et créations de procédures
- ❖ Création de kits de casse/fuite de poche supplémentaires
- ❖ Instauration d'une formation dynamique (théorique et pratique)
- ❖ Mise en situation professionnelle annuelle



Nouvel audit 3 mois après leur formation

