

**En cas de COUPURE
ou de PIQÛRE :
les gestes d'urgence**

- Je ne fais pas saigner
- Je lave immédiatement à l'eau et au savon liquide antiseptique ou ordinaire, selon ce que j'ai en ma possession
- Je rince abondamment
- Je fais tremper mon doigt ou ma main dans un antiseptique type solution de Dakin® pendant 5 min, ou à défaut de la polyvidone iodée (Bétadine®), ou de l'alcool à 70°

**En cas de PROJECTION
sur une muqueuse
ou dans les yeux**

- Je rince durant 5 min au moins avec du sérum physiologique ou à l'eau du robinet
- Je me rince immédiatement la bouche avec un bain de bouche à la Bétadine® verte (1/2 bouchon dans un verre d'eau tiède)

**Recherche
du STATUT SÉROLOGIQUE
du patient (0 à 7 jours)**

- Je recherche le statut sérologique de mon patient (VHB, VHC et VIH) en lui prélevant un tube sec, avec son accord et prescription médicale
- En cas de refus, je considère celui-ci comme potentiellement infecté

**CONSULTATION RAPIDE
dans les 4 heures qui suivent.
Idéalement dans l'heure**

- J'appelle ma ou mon collègue, pour lui confier la tournée
- Je me rends aux urgences de l'établissement hospitalier de référence le plus proche
- Je demande à voir le référent médical AES de l'établissement
- Je l'informe de l'heure de l'accident, de la profondeur de la blessure, du matériel en cause, du geste effectué chez le patient, et la présence ou non du port de gants

**Kit AES dans ma mallette
(Matériel nécessaire pour les premiers soins)**

- 5 monodoses de savon doux
- 1 flacon de Dakin®
- 1 cupule
- 5 monodoses de sérum physiologique
- 5 pansements

Conduite à tenir en cas d'accident d'exposition au sang (AES)

