

BON DE DEMANDE AES (ACCIDENT D'EXPOSITION AU SANG / SEXUELLE)

Application : 11/04/2023
A réviser avant : 11/04/2025
Version : 06

Pages : 1/2

Identification du document

Domaine	Fonction	Caractéristiques	Nature de document
Prise en charge	Médico-techniques - Biologie Médicale	Prescriptions et prélèvements	Fiche d'enregistrement

Service émetteur	Laboratoire
------------------	-------------

Mots clés	
-----------	--

Thématique HAS :	Diffusion prioritaire à :
3.6-03 La prévention des atteintes aux personnes et aux biens est assurée; 2.1-01 La pertinence des décisions de prise en charge est argumentée au sein de l'équipe	Laboratoire

Document liés :

- [Prise en charge d'un accident d'exposition virale aux urgences](#)

Légitimité du document

Contrôle formel : GRONDIN Jonathan a contrôlé le document le 28/03/2023 à 15:40		
REDACTION	VERIFICATION	APPROBATION
Nom : FONTAINE Emelyne Jeanine	Nom : ABI NADER Ferial	Nom : PIANETTI Cynthia
Fonction : Technicien(ne) de laboratoire médical	Fonction : Autre spécialiste des spécialités médicales	Fonction : Médecin Biologiste
Date : 28/03/2023 13:50:00	Date : 31/03/2023 14:09:00	Date : 11/04/2023 11:01:00
Publication : LE VOURC'H Lucie a publié le document le 11/04/2023 à 12:15		

BON DE DEMANDE AES
 (ACCIDENT D'EXPOSITION AU SANG / SEXUELLE)
PERSONNEL CHOR/EPSMR ET PATIENTS EXTERNES
 Envoi simultané des échantillons du patient source (si disponible) et de la victime

BILAN INITIAL A J0

1. <i>Date</i> : 2. <i>Heure de prélèvement</i> :	3. <i>Médecin référent/prescripteur</i> : (<i>obligatoire</i>)
--	--

4. *Cocher le type de victime concerné :*

- UF 6109 : Personnel hospitalier CHOR ou EPSMR**
- UF 7410 : Personnes externes**
- UF 8024 : Personnes externes CEPS**

5. *Cocher le type d'accident d'exposition virale*

- Exposition au sang**
- Exposition sexuelle**

6. *Identification des personnes concernées par l'AEV:*

VICTIME	PATIENT SOURCE
Nom :	Nom :
Prénom(s) : <i>Coller étiquette patient</i>	Prénom(s) : <i>Coller étiquette patient</i>
Né(e) le :	Né(e) le :

7. *Renseignements à fournir:*

VICTIME
Vaccination hépatite B : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

8. *Echantillons à prélever :*

VICTIME	PATIENT SOURCE
<ul style="list-style-type: none"> • 1 tube MAUVE (NFS) • 1 tube VERT avec gel (<i>Créatinine, ASAT/ALAT, βHCG si femme</i>) • 1 tube JAUNE avec gel (<i>sérologies VIH, VHB, VHC</i>) Si exposition sexuelle + 1 tube JAUNE avec gel (<i>sérologie syphilis</i>)	<ul style="list-style-type: none"> • 1 tube JAUNE avec gel (<i>sérologies VIH, VHB, VHC</i>)

NB :

- *Seules les sérologies VIH du patient source seront réalisées en urgence : Délai < 2h après réception au laboratoire*
- *Les bilans à J30 et J120 seront prescrits par la médecine du travail*