

Perception du risque de contagion chez des soignants exposés à des agents infectieux à haut potentiel épidémique

Directeurs

Professeur Philippe BROUQUI

Professeur Isabelle REGNER

Thèse présentée pour le diplôme de Docteur en Médecine par Sylvie ANTWI le 13 février 2020

Introduction

- Contagion – transmission d'agents infectieux
 - ➡ Risque professionnel chez le professionnel de santé
- Les soignants sont en première ligne lors d'épidémies : l'exemple d'**Ebola**
 - ❖ 400 personnels soignants contaminés lors de l'épidémie de 2013, dont 232 décès
 - ❖ 21 à 32 fois plus de risque d'infection
 - ❖ 14 cas importés en Europe, dont 11 soignants

Introduction

- Le médecin du travail

➡ « *Eviter toute altération de la santé des travailleurs du fait de leur travail* »

Article L.4622-2 CDT

- Mesures préventives simples
 - Lavage des mains
 - Equipement de protection individuelle
- Sensibilisation des soignants aux risques ➡ insuffisant

Introduction

- Connaître le risque d'un comportement n'empêche pas de prendre ce risque
- Comportement  Perception subjective des risques
 - Gravité
 - Vraisemblance : illusion de contrôle, optimisme comparatif

Evaluation de la perception des risques

- Mesure directe (explicite) : questionnaire Connaissance, Attitudes, Pratiques (CAP)

[Med Mal Infect.](#) 2017 Nov;47(7):459-469. doi: 10.1016/j.medmal.2017.05.014. Epub 2017 Sep 22.

Healthcare workers' knowledge and perceptions of the risks associated with emerging extensively drug-resistant bacteria.

[Celeste C](#)¹, [Jolivet S](#)², [Bonneton M](#)³, [Brun-Buisson C](#)⁴, [Jansen C](#)³.

- Mesure indirecte : Test des Associations Implicites (IAT)
 - Tâche informatisée
 - Mesure indirecte de la force des associations automatiques

➤ [Hum Factors.](#) 2009 Dec;51(6):845-57. doi: 10.1177/0018720809357756.

Predicting pilots' risk-taking behavior through an implicit association test

[Brett R C Molesworth](#) ¹, [Betty Chang](#)

Greenwald et al. J Pers Soc Psychol. 2003

Objectif de l'étude

- Evaluer la perception du risque de contagion
 - Des soignants des centres nationaux de référence
 - Patients à risque épidémique et biologique
- Apprécier leur compliance
 - Mesures de prévention
 - Respect des recommandations

Matériel et méthodes

- Infirmiers (IDE), aides-soignants (AS) et agents des services hospitaliers (ASH)
 - ➡ Maladies infectieuses
 - ➡ Médecine interne
- Questionnaire CAP
 - Connaissance objective
 - Intentions comportementales de protection
 - Connaissance subjective
 - Contrôle personnel perçu
- Tests des associations Implicites : Risque, Hygiène, Contact, Contagion

Matériel et méthodes



Risque
ou
Moi

Sécurité
ou
Pas Moi

Mien

Risque

Sécurité

Abri

X

TAI - Calcul du score

$$D_{score} = \frac{\text{Bloc incompatible (7)} - \text{bloc compatible (4)}}{\text{Ecart} - \text{type des latences des blocs}}$$

Block	No. Of trials	Function	E	I
1	20	Practice	Risque	Sécurité
2	20	Practice	Moi	Pas moi
3	20	Practice	Risque – Moi	Sécurité – Pas moi
4	40	Test	Risque – Moi	Sécurité – Pas moi
5	20	Practice	Sécurité	Risque
6	20	Practice	Sécurité – Moi	Risque – Pas moi
7	40	Test	Sécurité – Moi	Risque – Pas moi

TAI – Interprétations

TAI	$D > 0$	$D < 0$
Risque	Association avec le risque	Association avec la sécurité
Contagion	Attitude [positive contagion négative prévention	Attitude [positive prévention négative contagion
Hygiène	Association positive hygiène	Association négative hygiène
Contact mains	Association contact-sécurité	Association contact-risque

Résultats

- Inclusions de avril à septembre 2019, CHU Timone

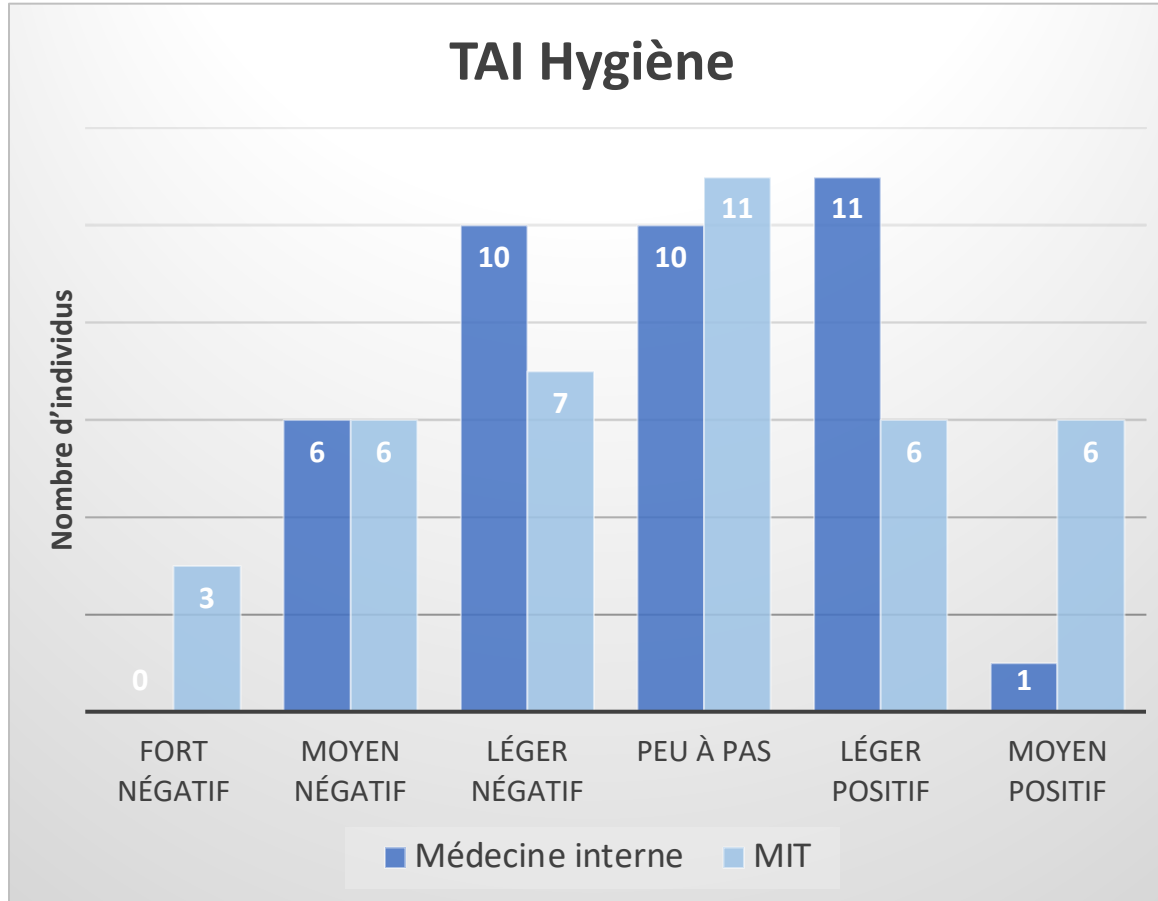
78 participants inclus	Médecine interne	MIT
IDE	17	16
AS	18	14
ASH	4	9
Total	39	39

- Femmes : 63 (81%)

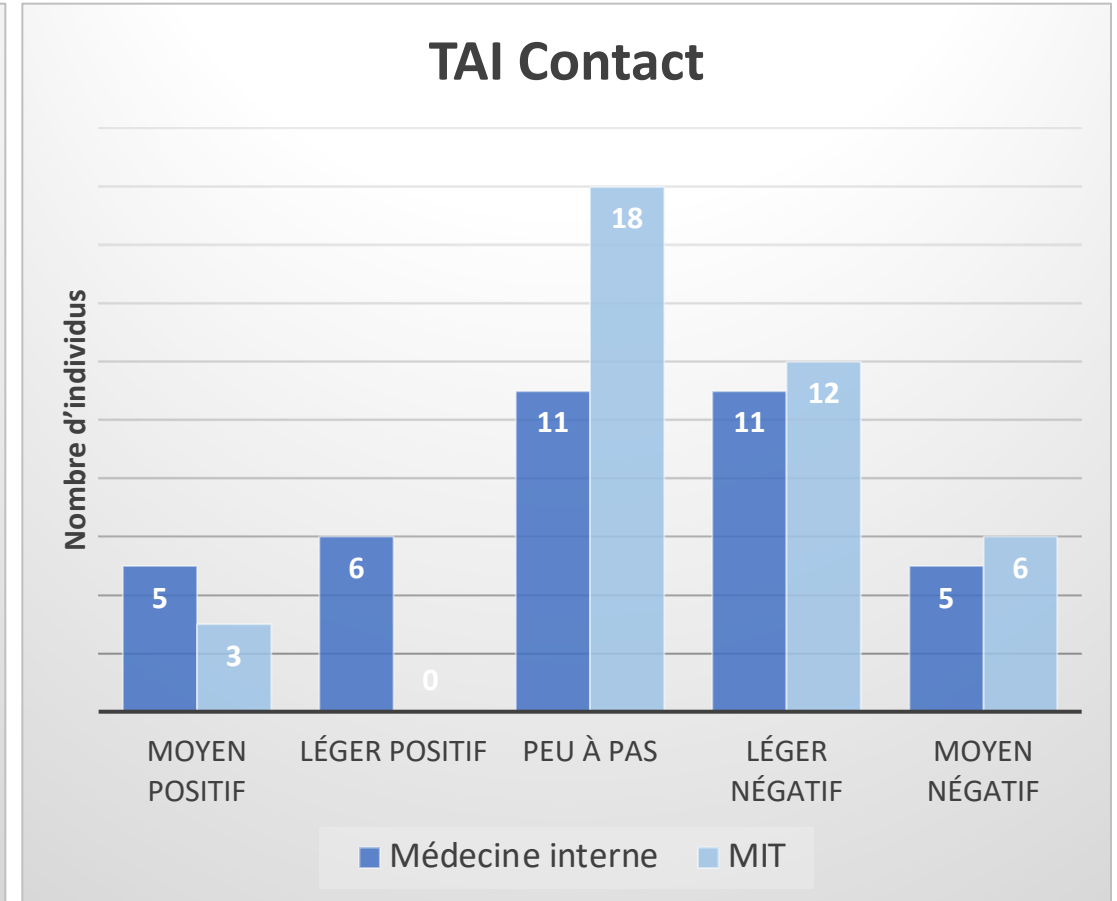
Mesures explicites

Variable	Moyenne, ET	Corrélations – différences entre groupes
Connaissance objective	M = 5,2/11 ; ET 1,3	
Connaissance subjective	M = 3,6/5 ; ET 0,82	MIT > MI
Contrôle personnel perçu	M = 3,8/5 ; ET 0,8	Connaissance subjective
Comportement de prévention	M = 4,5/5 ; ET 0,86	Connaissance subjective ; contrôle personnel perçu

Mesures implicites : TAI Hygiène et Contact

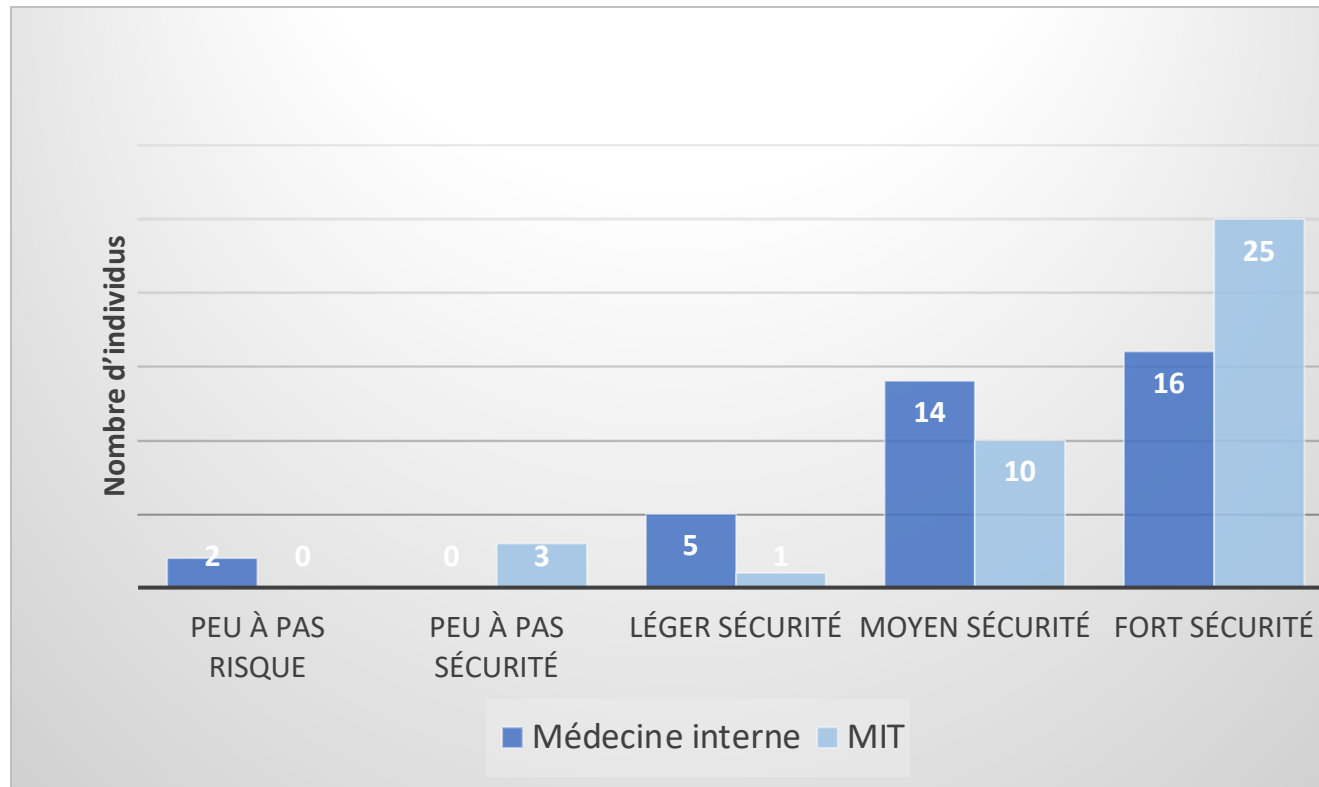


Dhygiène moyen = -0,08



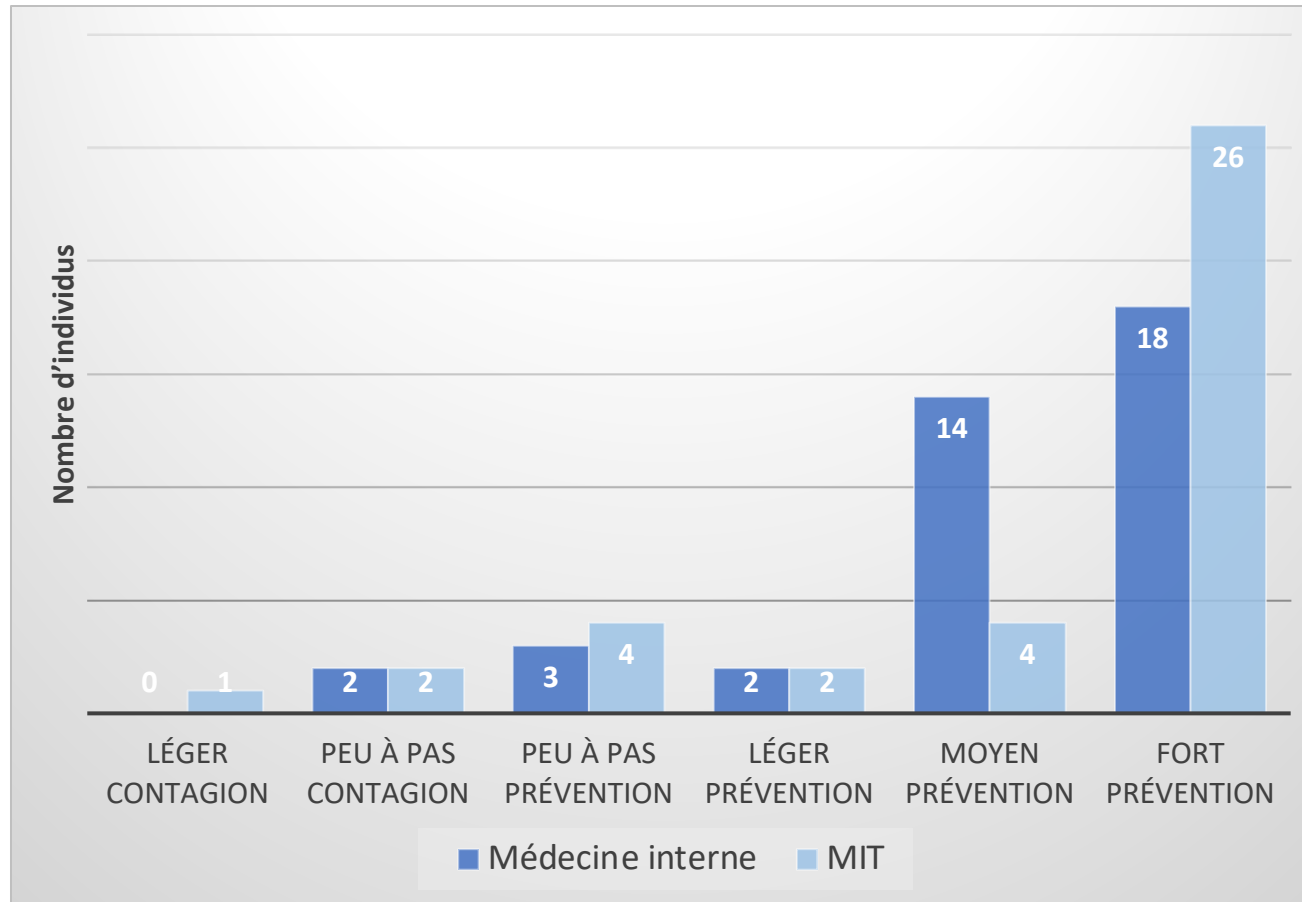
Dcontact moyen = -0,06

TAI Risque



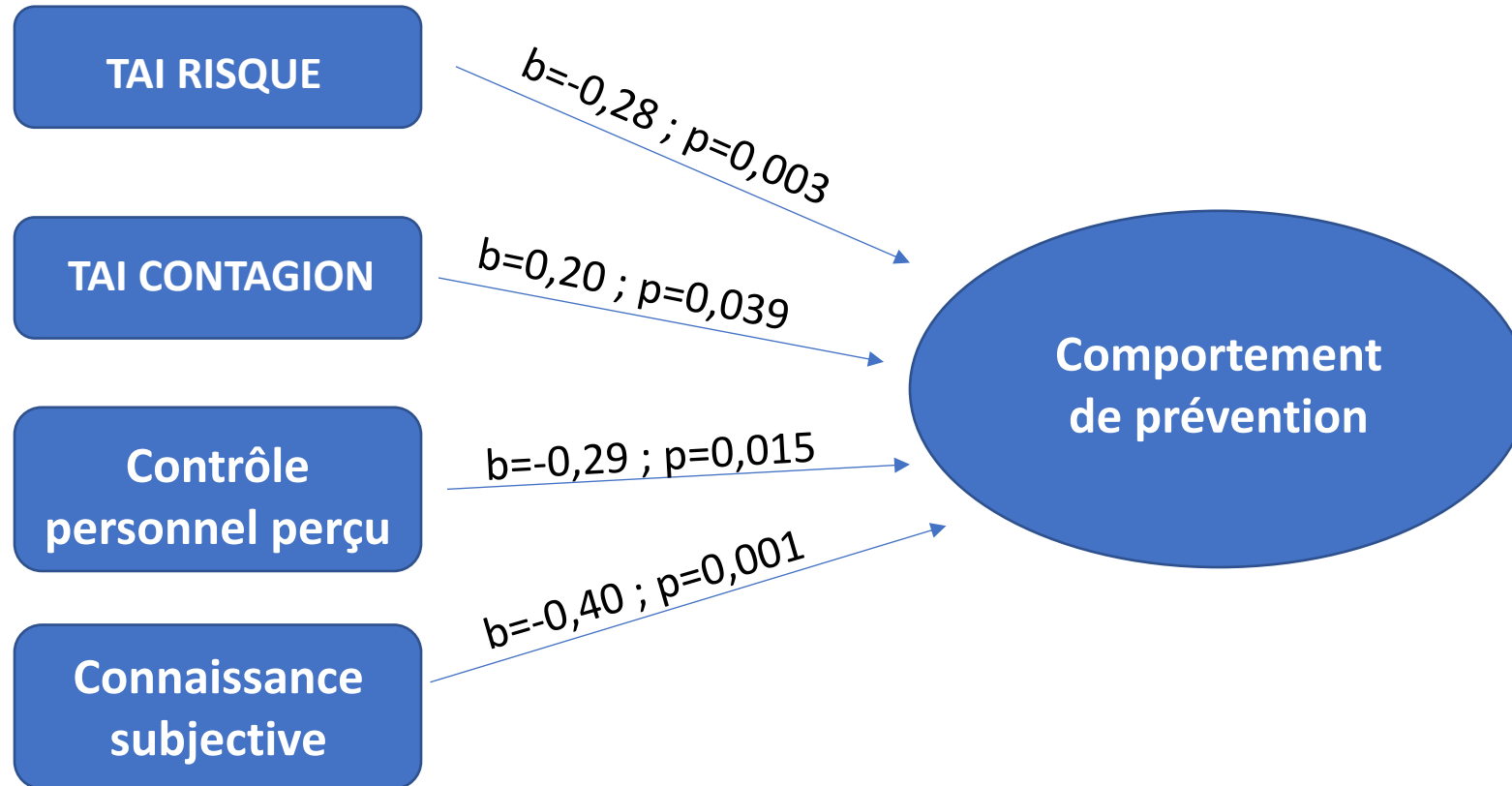
- Drisk moyen = -0,66
- MI : corrélation avec Dcontact

TAI Contagion



- Dcontagion moyen = -0,66
- MIT : corrélation négative avec Dhygiène

Régression linéaire multiple



Connaissance objective ns.

Contagion ou Prévention ?

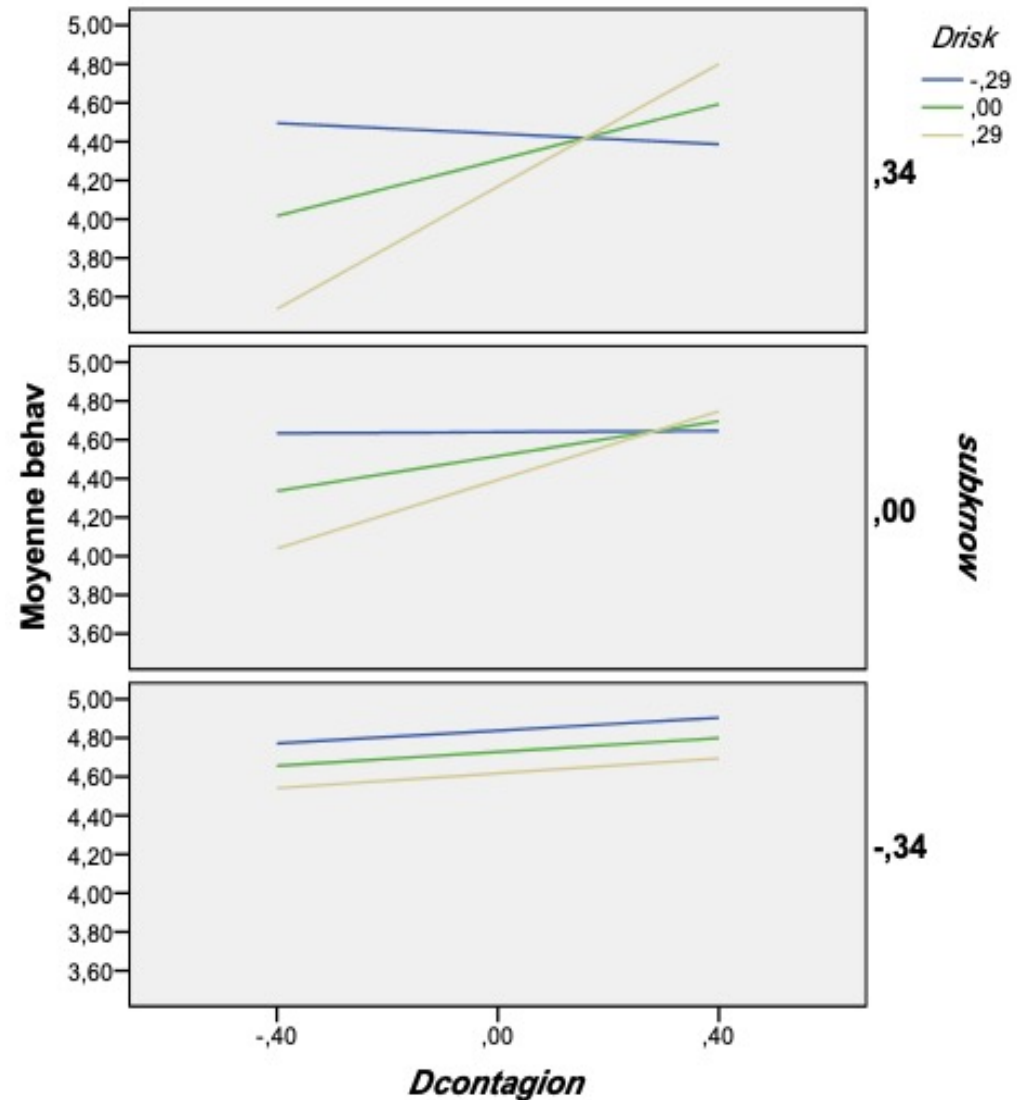
- La prévention peut aussi être contraignante ou désagréable
- Construction en mémoire sémantique d'une attitude automatique négative envers la prévention



Contagion	Prévention
Propagation	Vaccin
Epidémie	Hygiène
Virus	Protection
Maladie	Antisepsie
Infection	Précaution
Positif	Négatif
Agréable	Contraignant
Bon	Pénible
Plaisant	Agaçant
Plaisir	Désagréable
Joie	Oppressant

Interaction entre les prédicteurs

- Drisk
- Dcontagion
- Connaissance subjective

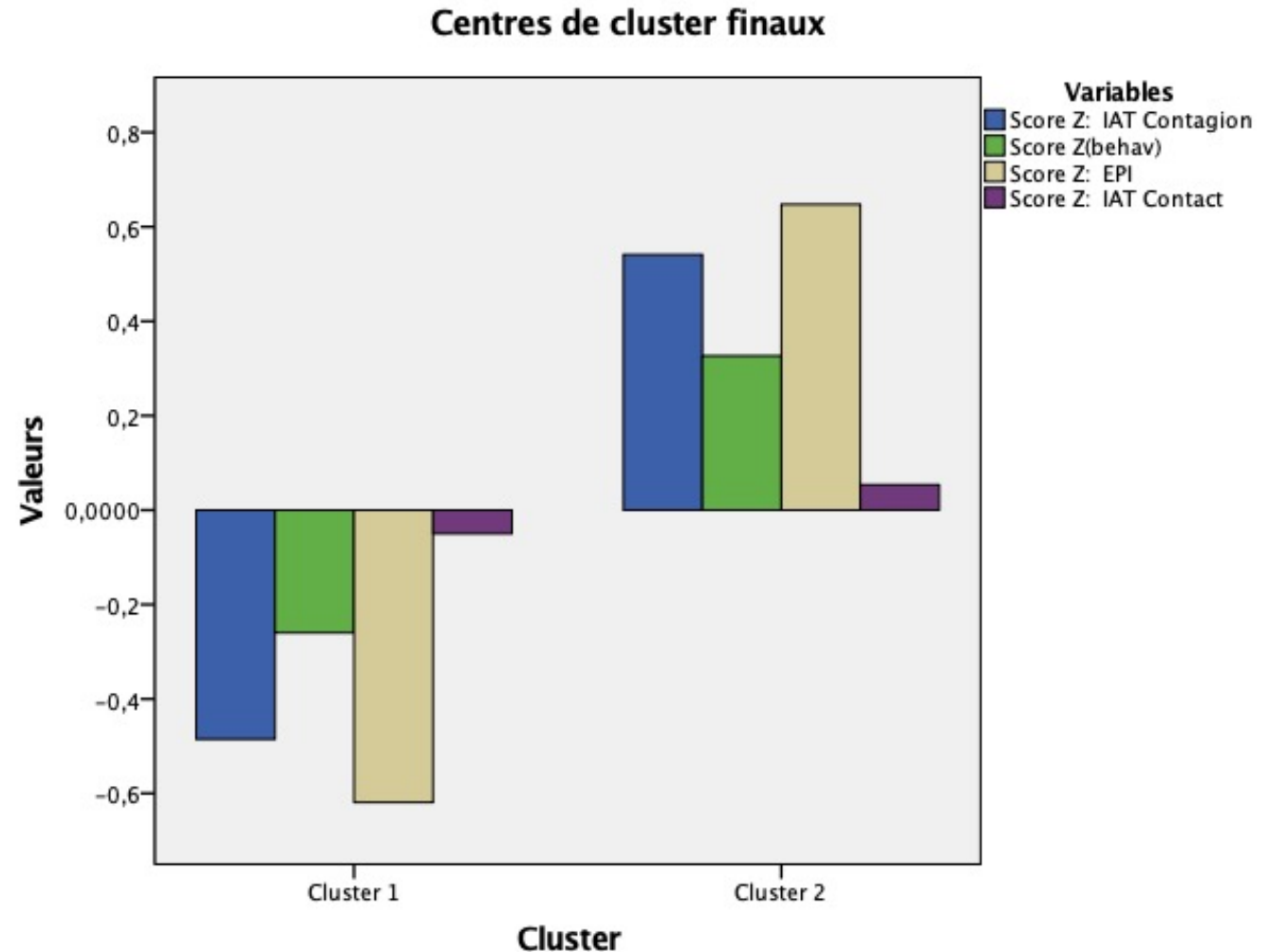


Analyse de cluster non-hiérarchique

- Cluster 1 : 40
- Cluster 2 : 37

Effectif		Nombre d'observations de cluster		
		1	2	Total
Service	Médecine interne	21	17	38
	MIT	19	20	39
Total		40	37	77

Effectif		Nombre d'observations de cluster		Total
		1	2	
Profession	ASH	7	5	12
	AS	16	16	32
	IDE	17	16	33
Total		40	37	77



Discussion

- Principaux résultats
 - Facteurs explicites et implicites associés au comportement de prévention
 - Le TAI Risque a confirmé sa capacité à mesurer la tendance à la prise de risque
 - Comportement guidé par le sentiment de connaissance subjective
 - Coût cognitif de la prévention
- Limites de l'étude :
 - Confusion dans l'interprétation du TAI Contagion
 - Biais de désirabilité sociale non pris en compte
 - Comportement de prévention déclaré

Conclusion

- Le Test des Associations Implicites est un outil utilisable en médecine du travail
- L'identification de travailleurs à risque permettrait d'orienter la stratégie de prévention du médecin du travail
- Suite du projet : développer de nouveaux TAI et des messages de prévention spécifiques pour les travailleurs à risque

Merci de votre attention.