



# PRINCIPES DIRECTEURS APPLICABLES À LA SÉCURITÉ DU MATÉRIEL D'INJECTION

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ

## GÉNÉRALITÉS



Les injections sont l'acte médical le plus courant dans le monde. Dans les pays en développement et les pays en transition, quelque seize milliards d'injections sont administrées chaque année.<sup>1</sup> Plus de 90% des injections sont pratiquées à des fins thérapeutiques contre 5 à 10% à des fins préventives, vaccination et planification familiale comprises. La majorité des injections thérapeutiques dispensées dans les pays en développement et les pays en transition ne sont pas nécessaires.

Une injection ne met en danger ni la personne qui la reçoit, ni la personne qui l'administre, ni le reste de la communauté.<sup>2</sup> Les injections médicalement indiquées doivent être administrées en toute sécurité. Les injections pratiquées sans précautions peuvent être mortelles ou cause d'incapacité pour les malades. La réutilisation de matériel d'injection non stérilisé est particulièrement inquiétante compte tenu du risque de transmission du virus de l'hépatite B (HBV), du virus de l'hépatite C (HCV) et du virus de l'immunodéficience humaine (VIH), responsable respectivement de 30, 41 et 5% des nouvelles infections en 2000.<sup>3</sup> Une utilisation inappropriée ou contraire aux règles d'hygiène de flacons multidoses peut favoriser la transmission sanguine d'agents pathogènes.<sup>2</sup>

Les bonnes pratiques de lutte contre les infections pour les injections intradermiques, sous-cutanées et intramusculaires recommandent l'utilisation de matériel neuf à usage unique pour chaque injection et pour la reconstitution de chaque unité médicamenteuse.<sup>4</sup> Le matériel d'injection stérile à usage unique est disponible partout à bas prix. Le prix de détail international de l'ensemble seringue et aiguille à usage unique se situe entre US\$ 0,3 (seringue hypodermique stérile 2 ml) et US\$ 0,6 (seringue autobloquante 0,5 ml). Le défaut de financement systématique d'un approvisionnement suffisant en matériel d'injection a été reconnu comme l'une des causes majeures de la réutilisation des seringues et des aiguilles sans stérilisation dans les services de vaccination.<sup>5</sup> Les mesures prises pour accroître la disponibilité du matériel d'injection dans les services curatifs ont aidé à améliorer la sécurité des injections.<sup>6</sup> La fourniture de matériel à usage unique pour prévenir la contamination du sang par des agents pathogènes constitue un investissement très performant en faveur de la santé.<sup>7</sup>

Le matériel d'injection stérile à usage unique comprend les seringues hypodermiques stériles, les aiguilles hypodermiques stériles, les seringues autobloquantes utilisées pour la vaccination, les seringues avec un mécanisme de prévention des piqûres accidentelles à usage général (par ex. les seringues de sécurité). L'OMS renforce sa collaboration avec les autorités de réglementation nationales pour assurer la qualité et la sécurité du matériel d'injection par les moyens suivants: 1)

application de la réglementation nationale fondée sur les normes internationales applicables au matériel d'injection et 2) recours à des organes de certification reconnus au plan international pour l'établissement des certifications ISO et la conduite des audits.<sup>8</sup>

La collecte et l'élimination sûres des objets piquants et tranchants (aiguilles et seringues avec aiguille fixe) sont indissociables du cycle de vie du matériel d'injection. La collecte sur place des déchets piquants et tranchants dans des réceptacles de sécurité et leur élimination sûre et écologique contribuent à protéger les agents de santé et le public en général contre les accidents dus à des piqûres. Les mesures destinées à réduire l'utilisation non justifiée des injections aident à réduire la production de déchets et facilitent leur élimination. Le choix du mode d'élimination et les options technologiques dépendront de nombreux paramètres, y compris la sécurité du personnel, et la pérennité et l'acceptabilité des méthodes. Il existe des moyens de traitement efficaces et peu onéreux.

### SÉCURITÉ DU MATÉRIEL D'INJECTION

Assurer la sécurité du matériel d'injection dans les services curatifs et préventifs passe par une prévision, un financement des achats et une gestion de l'approvisionnement et de la distribution propres à assurer la disponibilité des articles suivants en quantité suffisante:<sup>9</sup>

- Produits injectables;
- Diluants appropriés en monodoses;
- Matériel d'injection à usage unique pour les injections et la reconstitution;
- Réceptacles de sécurité.

Cette politique d'approvisionnement ne signifie pas que les articles précités doivent être emballés ensemble mais ces articles, en dernier ressort, doivent être disponibles en temps opportun et en quantité suffisante dans les services de soins. Les fournisseurs et les voies d'expédition ne sont pas nécessairement les mêmes pour les produits injectables, le matériel d'injection et les autres fournitures de lutte contre les infections. L'application et le succès de cette politique nécessitent un système fiable de distribution des produits médico-sanitaires.

Le FNUAP, l'UNICEF et l'OMS ont confirmé la politique en vigueur selon laquelle, fin 2003, tous les pays devaient avoir instauré l'utilisation exclusive de seringues autobloquantes dans leurs services de vaccination. Toute expédition de vaccins doit être accompagnée de seringues autobloquantes et de réceptacles de sécurité en quantité suffisante.<sup>9</sup>

## RECOMMANDATION

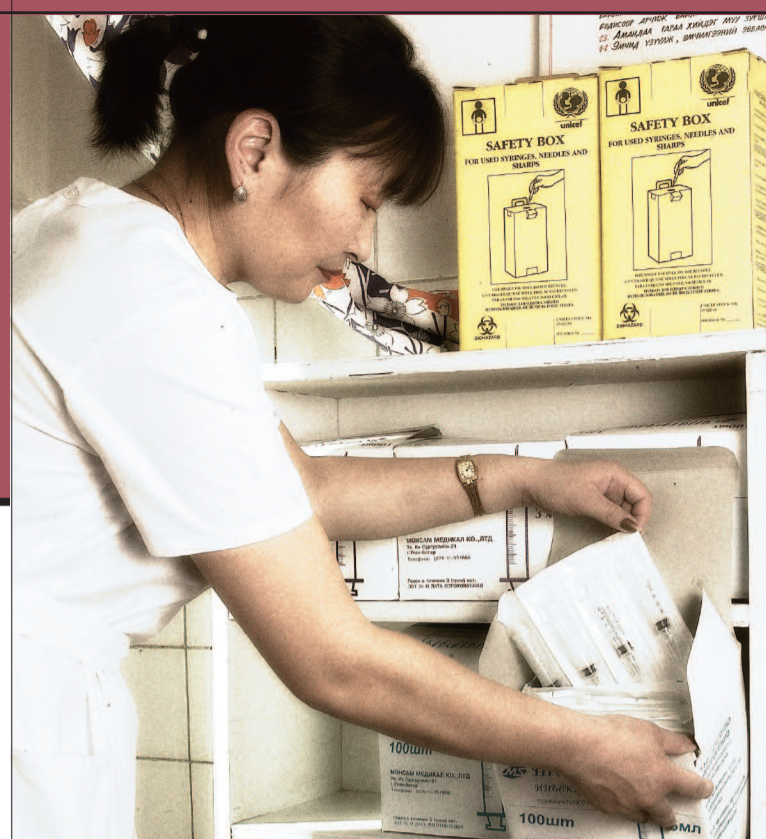
**L'OMS RECOMMANDE QUE LA SÉCURITÉ DU MATÉRIEL D'INJECTION  
SOIT ASSURÉE DANS TOUS LES SERVICES DE SOINS,  
Y COMPRIS LES SERVICES CURATIFS (VOIR ENCADRÉ),  
AFIN QUE LES MÉDICAMENTS INJECTABLES, LES DILUANTS,  
LE MATÉRIEL D'INJECTION À USAGE UNIQUE ET LES RÉCEPTACLES  
DE SÉCURITÉ SOIENT FOURNIS EN TEMPS OPPORTUN  
ET EN QUANTITÉ SUFFISANTE.**

## EN PRATIQUE

- L'OMS réitère l'importance de faciliter l'accès au matériel d'injection à usage unique et de réceptacles de sécurité de qualité. Tous les services de santé doivent disposer de matériel d'injection stérile à usage unique et de réceptacles de sécurité en quantité suffisante pour le nombre d'injections administrées;
- Bien que l'utilisation de matériel d'injection pouvant être stérilisé soit en voie de disparition partout dans le monde, l'OMS invite tous les pays à utiliser exclusivement du matériel d'injection à usage unique pour les injections thérapeutiques. Les seringues avec un mécanisme prévenant la réutilisation sont le matériel le plus sûr pour les personnes auxquelles une injection est administrée. Leur utilisation devrait être envisagée pour les injections thérapeutiques là où, selon les données locales, les pratiques dangereuses sont particulièrement répandues;
- L'OMS demande que, d'ici à 2005, tous les médicaments injectables soient livrés avec les quantités adéquates de matériel d'injection à usage unique, de diluants appropriés et de réceptacles de sécurité, soit par l'intermédiaire des programmes de médicaments essentiels, soit tout autre mécanisme d'approvisionnement des programmes de santé;
- Pour prévenir l'administration excessive des injections, les politiques pharmaceutiques nationales devraient promouvoir l'usage rationnel des injections thérapeutiques. Il pourra être nécessaire, à cet effet, de supprimer des médicaments injectables non indispensables de la liste des médicaments essentiels;
- Les services de soins doivent s'acquitter de l'élimination des déchets piquants et tranchants comme d'une tâche relevant de la prestation sûre et écologique des soins, dans le cadre d'une politique plus vaste d'élimination des déchets médico-sanitaires. La sensibilisation et la formation du personnel à la gestion des déchets piquants et tranchants sont indispensables. La gestion de l'élimination des déchets piquants et tranchants doit être incluse dans le calcul des coûts, l'établissement du budget et le financement.
- L'OMS demande à tous les donateurs et les organes de prêt qui financent des produits injectables (vaccins, contraceptifs et médicaments) de financer également les quantités appropriées de matériel d'injection à usage unique, les diluants en monodoses, les réceptacles de sécurité et les coûts de l'élimination des déchets piquants et tranchants. Les seringues avec un mécanisme prévenant la réutilisation offrent une sécurité maximale aux personnes auxquelles sont administrées des injections. Il convient d'envisager leur utilisation là où, d'après les données locales, les pratiques dangereuses sont particulièrement courantes. Toutes les organisations associées à des dons de médicaments doivent également veiller à suivre cette recommandation.

## STRATÉGIE

L'OMS a élaboré une stratégie qui vise à assurer qu'une attention suffisante soit accordée à la sécurité d'administration de tous les types d'injections dans les services de santé. Il existe un ensemble d'instruments pour faciliter l'évaluation initiale et aider à planifier, appliquer et évaluer les politiques nationales pour la sécurité des injections dans les services de soins préventifs et curatifs.<sup>10, 11</sup> Les ministères de la santé, les donateurs, les organes de prêt et les partenaires actifs dans le secteur de la santé, y compris les programmes de médicaments essentiels, sont invités à approuver ces recommandations. De plus amples informations sur la sécurité des injections sont disponibles sur le site Internet de l'OMS sur la sécurité des injections ([www.injectionsafety.org](http://www.injectionsafety.org)) qui contient des documents techniques utiles pour la gestion des politiques nationales concernant l'utilisation sûre et appropriée des injections.



## RÉFÉRENCES

1. Hutin YJF, Hauri AM, Armstrong GL. Use of injections in healthcare setting worldwide, 2000. Literature review and regional estimates. *BMJ* 2003; 327:1075-8.
2. Best infection control practices for skin-piercing intradermal, subcutaneous and intramuscular needle injections. WHO/BCT/DCT 01.02.
3. Hauri AM, Armstrong GL, Hutin YJF. Contaminated injections in health care settings. In: *Comparative Quantification of Health Risks: Global and Regional Burden of Disease Attributable to Selected Major Risk Factors*. Ezzati M, Lopez AD, Rodgers A, Murray CJL. Genève : Organisation mondiale de la Santé, 2003.
4. Hutin YJF, Hauri AM, Chiarello L, Catlin M, Stilwell B, Chebrehiwet T, Garner J and the members of the injection safety best practices development group. Best infection control practices for intradermal, subcutaneous and intramuscular needle injections [Meilleures pratiques pour prévenir les infections liées aux injections intradermiques, sous-cutanées et intramusculaires]. *Bulletin de l'Organisation mondiale de la Santé* 2003; 81:491-500 (résumé en français).
5. Dicko M, Oni A.-QQ, Ganivet S, Kone S, Pierre L et Jacquet B. La sécurité des injections vaccinales en Afrique : bien plus qu'un simple problème de logistique. *Bulletin de l'Organisation mondiale de la Santé*, Recueil d'articles, 2000, 3: 63-68.
6. Logez S. Increased Access to Injection Equipment in Burkina Faso: When Essential Drug programmes Improve Injection Safety. In Safe Injection Global Network (SIGN), Annual Meeting Report, 30-31 August 2001. WHO/BCT/DCT/01.04.
7. Dziekan C, Chisholm D, Johns B, Rovira J, & Hutin YJF. The cost effectiveness of policies for the safe and appropriate use of injection in healthcare settings [Coût efficacité de politiques en faveur de l'utilisation sûre et appropriée des injections dans les établissements de soins de santé]. *Bulletin de l'Organisation mondiale de la Santé* 2003, 81:277-285 (résumé en français).
8. Norme ISO : ISO 7886 -1: Seringues hypodermiques stériles, non réutilisables - Partie 1 : Seringues pour utilisation manuelle, 1993 (<http://www.iso.ch>).
9. Sécurité des injections. Déclaration conjointe OMS - UNICEF - FNUAP sur l'emploi de seringues autobloquantes dans les services de vaccination. 1999. WHO/V&B/99.25.
10. OMS. Outil pour l'évaluation de la sécurité des injections. WHO/V&B/01.30 et WHO/BCT/01.02.
11. OMS. Managing an injection safety policy. Mars 2003. WHO/BCT/03.01
12. Hart C, M Usher. Contraceptive Security, What Is It and What Best Practices Achieve It? Arlington, VA.: DELIVER/John Snow, Inc. Presented in Cairo at the WHO Intercountry Meeting with Partners and Country Teams: Best Practices to Improve Reproductive Health. 2002



### SECRETARIAT DU RÉSEAU MONDIAL POUR LA SÉCURITÉ DES INJECTIONS (SIGN)

Département des Technologies essentielles de la Santé  
Organisation mondiale de la Santé  
Mél: [sign@who.int](mailto:sign@who.int)  
Télécopie: + 41 (22) 791 4836