

Risque de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques et respect des précautions standard chez les infirmiers accoucheurs de deux CHU de Libreville-Gabon

Parfait MIHINDOU BOUSSOUGOU,
Centre des Recherches et d'Etudes en Psychologie (CREP),
Université Omar Bongo (Gabon),
pmihndouboussougou@ymail.com

Résumé

Recherche est menée au Gabon à l'aide d'un questionnaire à 3 facteurs et 25 questions ouvertes. Échantillon tout-venant, N = 52. Ladite recherche est réalisée auprès des infirmiers accoucheurs de deux CHU de Libreville. Ces praticants de l'accouchement travaillent dans des conditions difficiles du fait de l'insuffisance ou du manque de matériels de travail (gants, blouse, callots, etc.). Ils sont quotidiennement exposés aux risques inhérents à leurs pratiques professionnelles. Nous traitons de cette question en étudiant le risque de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques (sang, liquide amniotique, salive ou selle) et le respect des précautions standard. Dès lors, une question s'impose : l'existence des précautions standard suffit-elle pour assurer la sécurité des infirmiers accoucheurs contre les risques de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques ? Il ressort de cette recherche que le non-respect des précautions standard en situation de risque de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques a un lien avec l'optimisme comparatif, l'optimisme absolu et l'optimisme irréaliste. Les résultats ($\chi^2 = 112,48^a$; $p < .00$; $\chi^2 = 756,92^a$; $p < .00$; $\chi^2 = 42,13^a$; $p < .05$) et ($V = 0.55$; $p < .00$; $V = 0.46$; $p < .00$; $V = 0.34$; $p < .05$) démontrent que les types d'optimismes précités sont vecteurs du non-respect des précautions standard et donc de l'exposition aux risques de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques. Les hypothèses « les infirmiers accoucheurs s'exposent aux risques de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques, parce que leur optimisme absolu fait qu'ils ne respectent pas la pratique de l'hygiène des mains » ; « les infirmiers accoucheurs s'exposent aux risques de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques, parce que leur optimisme comparatif fait qu'ils ne pratiquent pas le port d'équipement de protection individuelle », et « les infirmiers accoucheurs s'exposent aux risques de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques, parce que leur optimisme irréaliste fait qu'ils ne pratiquent pas l'hygiène du matériel » sont validées.

Mots-clés : Accident d'exposition aux liquides biologiques, Contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA, Infirmiers accoucheurs, Optimisme, Précautions standard.

Abstract

Research is conducted in Gabon using a 3-factor questionnaire with 25 open-ended questions. All-comers sample, N = 52. The research was conducted among nurse midwives in two university hospitals in Libreville. These birth attendants work in difficult conditions due to insufficient or lack of labor materials (gloves, gown, caps, etc.). They are daily exposed to the risks inherent to their professional practices. We address this issue by studying the risk of hepatitis or HIV-AIDS contamination through accidental exposure to biological fluids (blood, amniotic fluid, saliva or stool) and compliance with standard precautions. Therefore, a question arises : is the existence of standard precautions sufficient to ensure the safety of the nurse midwife against the risk of hepatitis or HIV-AIDS contamination through accidental exposure to body fluids ? This research shows that failure to follow standard precautions in situations where there is a risk of hepatitis or HIV-AIDS contamination through accidental exposure to body fluids is related to comparative optimism, absolute optimism and unrealistic optimism. The results ($\chi^2 = 112.48a$; $p < .00$; $\chi^2 = 756.92a$; $p < .00$; $\chi^2 = 42.13a$; $p < .05$) and ($V = 0.55$; $p < .00$; $V = 0.46$; $p < .00$; $V = 0.34$; $p < .05$) demonstrate that the above types of optimism are vectors for non-compliance with standard precautions and thus for exposure to the risk of hepatitis or HIV-AIDS contamination through accidental exposure to body fluids. The hypotheses « Nurse midwives expose themselves to the risk of hepatitis or HIV-AIDS contamination through accidental exposure to biological fluids because their absolute optimism leads them to fail to comply with the practice of hand hygiene » ; « Nurse midwives expose themselves to the risk of contamination of hepatitis or HIV-AIDS through accidental exposure to body fluids, because their comparative optimism means that they do not practice wearing personal protective equipment », and « Nurse midwives expose themselves to the risk of contamination of hepatitis or HIV-AIDS through accidental exposure to body fluids, because their unrealistic optimism means that they do not practice equipment hygiene » are validated.

Key words : Accidental exposure to biological fluids, Hepatitis or HIV-AIDS contamination, Nurse birth attendants, Optimism, Standard Precautions.

Introduction

La présente recherche s'inscrit dans le champ de la psychologie du travail et des organisations avec pour intérêt la santé au travail, domaine pratique et de recherche qui vise à contribuer à l'amélioration de la santé, à la prévention des risques et à la protection des travailleurs notamment les infirmiers accoucheurs. Mener une telle recherche auprès de cette catégorie socioprofessionnelle se résume par le fait que celle-ci encourt des risques inhérents à ses pratiques professionnelles. Parmi les risques encourus par cette catégorie socioprofessionnelle on peut retenir le risque de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques (sang, liquide amniotique, salive ou selle) manipulés lors des accouchements.

Selon D. Carricaburu, D. Lhuilier et V. Merle (2008, p. 5), le risque de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques se présente en trois types : les accidents percutanés par piqûres, les accidents percutanés par coupures et les projections biologiques ou contacts sur la peau lésée ou les muqueuses, yeux et bouches. Ce risque renvoie à l'existence d'un fait réel qui pourrait nuire à la santé des infirmiers accoucheurs.

Le milieu hospitalier est donc associé à la présence des craintes susceptibles d'interférer sur la santé des personnes exerçant dans ce milieu (P. Mihindou Bousougou, 2015, p. 10). En milieu hospitalier français, par exemple, des séroconversions professionnelles prouvées avaient été enregistrées sur un total de 1782 accidents d'exposition au sang percutanés avec patients VIH positifs ayant bénéficié d'un suivi sérologique (BEH, 2002, p. 15), d'une part ; et d'autre part, des séroconversions professionnelles des virus de l'hépatite-C (VHC) prouvées sur une population de 998 expositions accidentelles percutanées au VHC avec un suivi de séroconversion professionnelle furent enregistrées (BEH, 2002, p. 15).

Le risque de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques est très flagrant en milieu hospitalier. Au Gabon, ce risque est d'actualité et se pose avec acuité, 26 cas répertoriés en 2007 (B. Angwe Eboue 2008, p. 3) et 123 cas en 2012 (P. Mihindou Bousougou, 2015, p. 10). Les cas susmentionnés ont été victimes des piqûres ou coupures avec du matériel souillé par un liquide biologique (sang, liquide amniotique, salive ou selle), issu d'un patient atteint d'une hépatite ou du VIH-SIDA.

Selon le rapport d'avancement nationaux-Gabon (2019, p. 13), la prophylaxie pré-exposition aux risques d'accidents d'exposition au sang et autres liquides biologiques n'est pas encore adoptée en milieu hospitalier Gabonais. Pour cela, la présente recherche s'articule autour du risque de contamination par accident d'exposition aux liquides biologiques et le respect des précautions standard. Dès lors, soulignons qu'en psychologie et en sociologie du travail, le rapport (visée conative et affective) de l'individu à son travail engage le corps, la pensée, le collectif (P. Sarnin, 2007, p.25). Eu égard à ce qui précède, la présente recherche nous conduit à questionner la notion de risque professionnel et à démontrer que, pour y faire face, les infirmiers accoucheurs devraient être amenés à respecter les pratiques de sécurité dites précautions standard, entendues d'une part comme des façons de s'accommoder aux conditions particulièrement à risques auxquelles ils sont souvent confrontés ; et d'autre part comme le respect scrupuleux des pratiques permettant de faire face aux risques encourus.

Le risque de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques est aujourd'hui l'objet d'une grande préoccupation dans toutes les

sociétés et plus particulièrement dans les sociétés hautement industrialisées (CCLIN, 2010, p. 25). Cependant, il subsiste encore un nombre appréciable de situations accidentelles ou dangereuses dans lesquelles l'imbrication des comportements prend une part prépondérante (D. R. Kouabenan, B. Cadet, D. Hermand et M.T. Munoz Sastre 2006, p. 192).

A cet effet, le respect des précautions standard doit intervenir à tous les niveaux de l'exposition aux risques de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques. Le respect des précautions standard doit intervenir dans l'évaluation de sa propre exposition au risque et dans la décision de se protéger ou non, ainsi que dans la réceptivité au message de prévention (D.R. Kouabenan, B. Cadet, D. Hermand et M.T. Munoz Sastre 2006, p. 192), parce que, les risques sont des dangers potentiels qui deviennent prévisibles et calculables (P. P Watel, 2001, p. 49).

En effet, le risque de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques constitue un souci permanent auquel sont confrontés les infirmiers accoucheurs à chaque acte de soin, du fait de la possibilité de contamination par différents germes, en particulier les virus de l'hépatite virale B (VHB) ou C (VHC) ou même du VIH SIDA. La communauté internationale et l'organisation mondiale de la santé (OMS) se préoccupent de l'aggravation et de la diversification des risques de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques (P. Mihindou Boussougou, 2015, p. 10). Pourtant, dans les hôpitaux d'Afrique subsaharienne, les infirmiers accoucheurs se trouvent en permanence confrontés à ces risques (N. Mandana Bambenongama et J. Losimba Likwela, 2013, p. 663), aggravés par la résurgence et la propagation de la Covid-19.

Comment expliquer qu'au moment où la communauté internationale et l'organisation mondiale de la santé (OMS) se préoccupent de l'aggravation et de la diversification de ce risque, les plus hautes autorités de l'Etat gabonais s'interrogent sur les ressources dont dispose le pays pour maîtriser le risque de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques. Cet état de fait a suscité un apport très considérable de l'organisation mondiale de la santé (OMS) en fournissant des kits de dépistage, des kits d'équipement de protection individuelle, des kits d'extractions virales, et d'autres matériels de travail (OMS, 2020, p. 1).

Toutefois, soulignons que grâce à la communauté internationale et à l'organisation mondiale de la santé (OMS), les circonstances, les modalités de prévention et les conséquences du risque de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques sont désormais connues. Malgré-cela, les infirmiers accoucheurs continuent de s'exposer en ne respectant pas les précautions standard qui constituent un ensemble de dispositifs mis en place dans le but de protéger le soignant et de diminuer le risque professionnel à l'hôpital (GERES, 2000, p. 37). Au regard de cette attitude, P. Mihindou Boussougou (2015, p. 100) souligne qu'il existe au centre hospitalier universitaire de Libreville-Gabon des infirmiers qui ne respectent guère les précautions standard à l'instar de l'hygiène des mains.

A cet effet, D. Carricaburu, D. Lhuilier, et V. Merle (2008, p. 57), pensent que le refus de prendre en compte les conseils en matière d'hygiène n'est pas attribué à un manque ou à une faiblesse de compréhension, c'est une préférence ou un arbitrage entre les différentes dimensions de la qualité des soins et de la sécurité des personnels. Fort de ce qui précède, on peut donc penser que, le non-respect des précautions standard serait dû à la nature du risque de contamination encouru par accident d'exposition aux liquides biologiques. Ainsi,

certain auteurs à l'exemple de A. Bandura (1986, p. 152) et R.D. Kouabenan (1999, p. 11) ont posé le postulat selon lequel certains facteurs individuels (l'optimisme irréaliste, l'optimisme comparatif, l'illusion de contrôle, etc.) et des biais cognitifs, affectifs et psychosociaux (groupe d'appartenance et la polarisation du groupe) expliqueraient le non-respect des recommandations et la prise des risques professionnels. Toutefois, indiquons que c'est à partir de trois modalités de l'optimisme : l'optimisme comparatif (N. Weinstein, 1980, p. 5807), l'optimisme irréaliste (D. R. Kouabenan, B. Cadet, D. Hermand et M.T. Munoz Sastre (2006, p. 303) et l'optimisme absolu (D.R. Kouabenan, B. Cadet, D. Hermand et M.T. Munoz Sastre (2006, p. 303) que nous traitons, ici, de la prise de risques de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques et le respect des précautions standard chez les infirmiers accoucheurs de deux CHU de Libreville-Gabon.

A l'issue de ce qui précède, disons avec P. Goguelin (2001, p. 15) que face à deux éventualités, chacune étant connue et mesurée, les infirmiers accoucheurs ont théoriquement le choix de prendre un risque ou de ne pas le prendre. Cette approche implique que l'infirmier accoucheur qui prend le risque de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques est conscient de son action. Selon cette perspective, la prise de risque réunit alors un certain nombre de conditions : l'infirmier accoucheur se trouve dans une situation d'acteur volontaire, l'action envisagée comporte une probabilité d'échec dommageable, l'infirmier accoucheur est conscient du risque encouru c'est-à-dire capable d'estimer la gravité du résultat néfaste, sa probabilité d'apparition et décide lui-même la mise en œuvre de l'action risquée.

Tout en ayant à l'esprit que l'optimisme est une des capacités humaines qui permet de faire face à des situations, l'optimisme que ces infirmiers accoucheurs ont face aux risques de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques nous permettra de savoir s'ils sont favorables au respect des précautions standard.

En effet, l'optimisme guide les infirmiers accoucheurs dans leur façon de nommer et de définir les différents aspects de leurs réalités professionnelles de tous les jours, dans la façon de les interpréter et de statuer sur elles. Ceci nous conduit à dire que, l'optimisme que les infirmiers accoucheurs développent face aux risques de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques peut se résumer, d'une part, à une croyance spécifique liée à un événement particulier et par laquelle l'individu s'attend à ce que tel événement particulier ou telle situation particulière se déroulent bien (D. R. Kouabenan, B. Cadet, D. Hermand et *al.*, 2006, p. 302), et d'autre part, à la tendance des individus à croire qu'ils ont plus de chance que leurs pairs de vivre des événements heureux et moins de chance qu'autrui de faire l'expérience d'événements négatifs (N. Weinstein, 1980, p. 5807).

La tendance sus évoquée est validée autrement dit soutenue par D. R. Kouabenan, B. Cadet, D. Hermand et *al.* (2006, p. 3047). De ce fait, l'optimisme que les infirmiers accoucheurs ont face aux risques de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques peut être dû à une tendance à percevoir en l'occurrence des événements positifs comme plus probable qu'ils n'en soient en réalité et inversement à penser que les événements négatifs sont moins susceptibles de nous arriver qu'ils n'en soient en réalité (D. R. Kouabenan, B. Cadet, D. Hermand et M.T. Munoz Sastre 2006, p. 303).

On peut aussi dire que l'optimisme que les infirmiers accoucheurs ont face aux risques de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques serait dû à la tendance des gens à anticiper une probabilité de contrôle personnel plus forte que la probabilité objective ou réelle (E. Langer, 1975, p. 331). Dès lors, on peut penser que, les infirmiers accoucheurs en se forgeant cet optimisme se construisent des réalités relatives à leur environnement de travail, à leurs valeurs et à leurs expériences professionnelles.

Assurément, un tel optimisme leur permet de diriger leurs actions, leurs comportements et leurs prises de positions face à des situations définies comme à risques. Au regard de l'importance de la question développée, précisons que deux grandes variables sont déterminantes dans cette recherche : l'optimisme (l'optimisme comparatif, l'optimisme irréaliste et l'optimisme absolu) et les précautions standard (ensemble de mesures qui doivent être appliquées dans toutes les occasions de soins, y compris les situations d'urgence, et avec tous les patients). Lesdites mesures renvoient à l'hygiène des mains, du matériel, de l'environnement de travail et du port d'équipement de protection individuelle.

Ainsi, une question s'impose, l'existence des précautions standard suffit-elle pour assurer la sécurité des infirmiers contre les risques de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques ? Pour répondre à cette question posons l'hypothèse selon laquelle, « le respect des précautions standard ne suffit pas pour assurer la sécurité des infirmiers contre les risques de contaminations, mais dépend du type d'optimisme adopté par ces derniers ». Ainsi, comment comprendre qu'en milieu hospitalier les accidents d'exposition aux liquides biologiques sont connus avec acuité, 1782 et 998 cas en France (BEH, 2020, p. 15), au Gabon 26 cas en 2007 (B. Angwe Eboue, 2008, p. 3), puis 123 cas en 2012 (P. Mihindou Boussougou, 2015, p.10), mais près d'une décennie plus tard, le rapport d'avancement nationaux- Gabon (2019, p. 13), souligne que la prophylaxie pré-exposition aux risques d'accidents d'exposition au sang et autres liquides biologiques n'est pas encore adoptée en milieu hospitalier Gabonais. En effet, les infirmiers accoucheurs bravent ces risques d'accidents.

L'objectif de cette recherche est de savoir si l'optimisme est un facteur favorable au non-respect des précautions standard chez les infirmiers accoucheurs. Dès lors, l'intérêt que nous avons de mener cette recherche auprès des infirmiers accoucheurs se justifie par le fait que c'est une catégorie socioprofessionnelle dont on ne parle pas assez, pourtant elle est quotidiennement exposée aux risques inhérents à ses pratiques professionnelles à l'exemple du risque de contamination par accident d'exposition aux liquides biologiques dû à la manipulation du sang, du liquide amniotique et biens d'autres liquides.

1. Considérations théoriques

Au regard de tout ce qui devance, il convient de dire avec D. Dejoy (1996, p. 10) que, la notion de risque fait l'objet des modèles théoriques à l'instar de la théorie de l'homéostasie du risque (G. Wilde, 2012, p. 160). La présente théorie permet une bonne compréhension des risques liés aux activités dangereuses dans lesquelles s'engagent régulièrement des millions de personnes, parmi lesquelles les infirmiers accoucheurs. L'homéostasie du risque se présente comme un mécanisme complexe modulé par des nombreux facteurs internes et externes (*idem*).

Au regard des facteurs internes auxquels G. Wilde (*ibid.*, p. 160) fait allusion, nous pouvons citer l'optimisme, défini ici comme la perception des choses du bon côté, la prédominance du bien et du bon sur le mal ou sur des infortunes telles que les risques de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques en milieu hospitalier. Selon G. Wilde (*idem*), le risque cible (le niveau de risque accepté par le sujet) et le risque perçu (le niveau de danger évalué par un individu le plus souvent de manière préconsciente), occupent une place centrale dans la théorie de l'homéostasie du risque.

Eu égard à cette théorie, on pourrait dire que dans la pratique des tâches à risques de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques, les infirmiers accoucheurs vont continuellement comparer leurs risques cibles à ceux perçus et vont chercher à réduire l'écart entre les deux : c'est l'homéostasie du risque. Il convient de dire que si le niveau de risque cible demeure inchangé, alors le niveau d'accident le sera aussi, même s'il peut fluctuer à court terme (G. Wilde, 2012, p. 160).

Disons dès lors que, quand les infirmiers accoucheurs perçoivent un risque supérieur à celui qu'ils peuvent tolérer, ils vont se montrer plus prudents. Si la prudence peut entraîner une réduction des accidents, alors le niveau de risque perçu diminue et favorise un retour à plus d'accidents (*idem*). De ce fait, situé en amont du mécanisme, le risque cible est donc la variable centrale de la prise de risque. A cet effet, le taux d'accidents dans le temps dépend du niveau de risque de mort, de maladie et de dégâts que les personnes acceptent en retour des bénéfices attendus de la prise de risques (*idem*).

2. Méthodes

Toute recherche scientifique, de quelque nature qu'elle soit, trouve toujours l'intérêt d'être menée dans un domaine défini comme cadre d'étude.

2.1. Cadre de l'étude

Les services d'accouchement de deux (2) centres hospitaliers universitaires (CHUL et CHU-mère et enfant) ont servi de cadre de recherche. Le choix de ces structures hospitalières est dû au fait qu'elles sont les plus grandes, non seulement au regard de l'étendue des structures d'accueil mais aussi à cause de la population des femmes qui viennent accoucher et du nombre des infirmiers accoucheurs affectés. La première structure hospitalière susnommée est l'hôpital de référence au Gabon. Il a pour vocation la prise en charge sanitaire, médicale et la recherche scientifique. La seconde est par excellence la structure hospitalière gabonaise materno-infantile. Elle est la plus grande maternité du Gabon. Les femmes y accouchent quotidiennement dans cette structure. En effet, les infirmiers accoucheurs enquêtés n'interviennent pas tous dans ces structures hospitalières choisies, mais travaillent dans l'une des deux structures hospitalières.

2.2. Variables de recherche

En s'appuyant sur la théorie de l'homéostasie du risque (G. Wilde, 2012, p. 160), les variables de cette recherche ont pour base la prise de risque. C'est autour d'elle que nous développons la théorie de l'homéostasie du risque d'une part, et se détermine la nature des liens entre les variables en étude, d'autre part. Dans l'optimisme, les variables indépendantes retenues sont : l'optimisme absolu (croyance spécifique liée à un événement particulier et par laquelle l'individu s'attend à ce que tel événement particulier ou telle

situation particulière se déroule bien) (D. R. Kouabenan, B. Cadet, D. Hermand et *al.*, 2006, p. 302), l'optimisme comparatif (tendance des individus à croire qu'ils ont plus de chance que leurs pairs de vivre des événements heureux et moins de chance qu'autrui de faire l'expérience d'événements négatifs) (N. Weinstein, 1980, p. 5807) et l'optimisme irréaliste (tendance à percevoir en l'occurrence des événements positifs comme plus probables qu'ils n'en soient en réalité et inversement à penser que les événements négatifs sont moins susceptibles de nous arriver qu'ils n'en soient en réalité) (D. R. Kouabenan, B. Cadet, D. Hermand et *al.* (2006, p. 303). Dans le respect des précautions standard, les variables dépendantes retenues sont : l'hygiène des mains, du matériel et le port d'équipement de protection individuelle.

2.3. Population de recherche

L'étude a été menée à travers un questionnaire (3 facteurs et 25 questions ouvertes à l'exemple de : à quoi vous renvoient les mots ci-dessous (sang ; hépatite ; gant, sida, prophylaxie), veuillez les classer selon l'ordre d'importance qui vous sied. Le questionnaire était composé d'épreuves d'associations verbales à partir de mots inducteurs (liquides biologiques, risque de contamination, maladies à risque de contamination virale), suivant la méthode de classement de l'analyse structurale (R. Mucchelli, 1970, p. 25).

Le contenu des réponses du questionnaire a été traité à partir des champs sémantiques associés aux mots inducteurs (logiciel Alceste, χ^2 d'association). Précisons que des trois (3) facteurs que comptait le questionnaire le premier avait pour objet d'obtenir des données sur l'optimisme absolu et l'hygiène des mains ; le deuxième d'acquérir des informations sur l'optimisme comparatif et le port d'équipement de protection individuelle et le troisième d'avoir des informations sur l'optimisme irréaliste et l'hygiène du matériel. Les critères d'inclusion qui ont prévalu étaient les suivants : faire partie des effectifs des infirmiers accoucheurs de l'une des structures hospitalières présentées et accepter de remplir le questionnaire. Le critère d'exclusion était ne pas faire partie des effectifs des infirmiers accoucheurs de l'une des structures hospitalières présentées. Aucune loi de probabilité n'a prévalu pour obtenir l'échantillon. C'est un échantillon tout-venant.

Le questionnaire a été rempli par 28 infirmiers accoucheurs (19 femmes /9 hommes) du centre hospitalier universitaire mère et enfant, et 24 infirmiers accoucheurs (17 femmes /7 hommes) du centre hospitalier universitaire de Libreville. L'âge des sujets variait entre 22 et 55 ans et l'ancienneté professionnelle entre 1 et 30 ans, $N = 52$. Sachant qu'Alceste est un logiciel d'analyse de données textuelles ou de statistiques textuelles, et partant du fait que les données recueillies pour notre recherche étaient à caractère qualitatif (questions ouvertes), le traitement des données a été réalisé à l'aide du logiciel Alceste. Ce logiciel nous a permis d'appliquer le χ^2 d'association pour déterminer les liens entre les variables de la recherche.

2.4. Traitement des données

Le χ^2 d'association a été réalisé pour déterminer les liens entre les variables de la recherche. Il était question de déterminer le lien entre, l'optimisme absolu et l'hygiène des mains ; entre l'optimisme comparatif et le port d'équipement de protection individuelle, d'une part. Puis déterminer le lien entre l'optimisme irréaliste et l'hygiène du matériel, d'autre part.

Les hypothèses posées sont les suivantes : (HOP1) « les infirmiers accoucheurs s'exposent aux risques de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques, parce que leur optimisme absolu fait qu'ils ne respectent pas la pratique de l'hygiène des mains ». (HOP2) : « les infirmiers accoucheurs s'exposent aux risques de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques, parce que leur optimisme comparatif fait qu'ils ne pratiquent pas le port d'équipement de protection individuelle » (HOP3) ; « les infirmiers accoucheurs s'exposent aux risques de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques, parce que leur optimisme irréaliste fait qu'ils ne pratiquent pas l'hygiène du matériel ».

3. Résultats

En recherche fondamentale ou appliquée, le chercheur trouve toujours l'intérêt de présenter ses résultats afin d'en tirer des conclusions.

3.1. Chi² d'association : optimisme absolu et hygiène des mains

Nous rappelons que l'objectif du présent Chi² est de déterminer le lien entre la variable optimisme absolu et hygiène des mains.

Tableau n°1 : Présentation du Chi² d'association (optimisme absolu et hygiène des mains).

	Chi ²			Mesures symétriques	
	Valeur	ddl	Significatio n asymptotiqu e (bilatérale)	valeu r	Significatio n approximée
Chi ²	112,48 ^a	38	.00	Nominal par nominal Phi	78 .00
Rapport de vraisemblance	32,80	38	.78	V de Cramer	55 .00
Nombre valides	1,08 52	1 38	.29	Nombre d'observations valides	52

Source : Données de l'enquête.

Le tableau n°1 met en exergue le lien entre les variables optimisme absolu et l'hygiène des mains. En nous appuyant sur les résultats obtenus, nous constatons un lien entre les variables en présence (Chi² = 112,48^a ; $p < .00$). Nous pouvons retenir ici que l'optimisme absolu chez les infirmiers accoucheurs a un effet d'influence négative sur le respect des précautions standard, en l'occurrence sur la pratique de l'hygiène des mains. Ce résultat est conforté par celui obtenu au niveau du V de Cramer ($V = 0.55$; $p < .00$). Le résultat nous montre une présence de lien entre la variable optimisme absolu et hygiène des mains. On peut retenir ici que l'hypothèse selon laquelle, « les infirmiers accoucheurs s'exposent aux risques de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques, parce que leur optimisme absolu fait qu'ils ne respectent pas la pratique de l'hygiène des mains » est validée.

3.2. Chi² d'association : optimisme comparatif et port d'équipement de protection individuelle

Précisons que l'objectif du présent Chi² est de déterminer le lien entre la variable optimisme comparatif et port d'équipement de protection individuelle.

Tableau n°2 : Présentation du Chi² d'association (optimisme comparatif et port d'équipement de protection individuelle).

Chi ²				Mesures symétriques	
	Valeur	ddl	Signification asymptotique (bilatérale)	Valeur	Signification approximée
Chi ²	756,92 ^a	532	.00	Nominal par nominal Phi	2,04 .00
Rapport de vraisemblance	233,87	532	1,00	V de Cramer	.46 .00
Nombre d'observations valides	52			Nombre d'observations valides	52

Source : Données de l'enquête.

Le tableau n°2 met en exergue le lien entre les variables optimismes comparatifs et port d'équipement de protection individuelle. Au regard des résultats obtenus, nous constatons un lien entre les deux variables (Chi² = 756,92^a ; $p < .00$). Nous pouvons retenir ici que l'optimisme comparatif chez les infirmiers accoucheurs influence négativement le respect des précautions standard, notamment sur le port d'équipement de protection individuelle. Ce résultat est conforté par celui obtenu au niveau du V de Cramer ($V = 0.46$; $p < .00$). Le résultat nous montre une présence de lien entre la variable optimisme comparatif et le port d'équipement de protection individuelle. Les résultats du tableau n°2 permettent de dire que, l'hypothèse selon laquelle « les infirmiers accoucheurs s'exposent aux risques de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques, parce que leur optimisme comparatif fait qu'ils ne pratiquent pas le port d'équipement de protection individuelle » est validée.

3.3. Chi² d'association : optimisme irréaliste et hygiène du matériel

Précisons que l'objectif du présent Chi² est de déterminer le lien entre l'optimisme irréaliste et l'hygiène du matériel.

Tableau n°3 : Présentation du Chi² d'association (optimisme irréaliste et hygiène du matériel).

Chi ²				Mesures symétriques	
	Valeur	ddl	Signification asymptotique (bilatérale)	Valeur	Signification approximée
Chi ²	42,13 ^a	28	.042	Nominal par nominal Phi	48 .04
Rapport de vraisemblance	45,81	28	.018	V de Cramer	34 .04
Nombre d'observations valides	52			Nombre d'observations valides	52

Source : Données de l'enquête.

Le tableau n°3 présente le lien entre l'optimisme irréaliste et l'hygiène du matériel. Les résultats obtenus nous laissent constater un lien entre les deux variables (Chi² = 42,13^a ; $p < .05$). Nous pouvons retenir ici que l'optimisme irréaliste chez les infirmiers accoucheurs a un effet d'influence négative sur le respect des précautions standard, notamment sur le respect de l'hygiène du matériel. Ce résultat est conforté par celui obtenu au niveau du V de Cramer ($V = 0.34$; $p < .05$). Le résultat nous montre un lien entre l'optimisme irréaliste et l'hygiène du matériel. On peut retenir ici que l'hypothèse selon laquelle « les infirmiers accoucheurs s'exposent aux risques de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par

accident d'exposition aux liquides biologiques, parce que leur optimisme irréaliste fait qu'ils ne pratiquent pas l'hygiène du matériel » est validée.

4. Discussion

Au regard des résultats obtenus, on peut dire que la question des risques de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques est un fait majeur dans les structures hospitalières où la présente recherche a été menée. Dès lors on pourrait dire que le non-respect de la pratique de l'hygiène des mains serait un facteur de risque de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques. Les résultats montrent que chez les infirmiers accoucheurs, enquêtés, l'optimisme influence négativement le respect des précautions standard. De ce fait l'optimisme sous ses formes retenues dans cette recherche serait un vecteur de la prise de risque de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques.

En effet, les résultats du tableau n°1 indiquent un lien entre l'optimisme absolu et l'hygiène des mains. Les résultats du tableau n°1 rejoignent ceux de P. Wakker (2004, p. 12) et de J. Dobson (2008, p. 27). Selon les résultats des auteurs prénommés, les risques sont reliés aux influences des attitudes, des valeurs morales et éthiques sur des décisions risquées. Aussi, les résultats du tableau n°1 rejoignent ceux de B. Cadet et R.D. Kouabenan (2005, p. 225) pour qui la perception des risques est déterminée par plusieurs facteurs organisés autour des caractéristiques individuelles. Parmi les caractéristiques individuelles dont les auteurs précités font allusion on peut retenir l'optimisme sous toutes ses formes.

Toutefois, rappelons que, les résultats du tableau n°1 permettent de valider l'hypothèse selon laquelle, les infirmiers accoucheurs s'exposent aux risques de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques, parce que leur optimisme absolu fait qu'ils ne respectent pas la pratique de l'hygiène des mains. Suivant les résultats du tableau n°2, il y a un lien entre l'optimisme comparatif et le port d'équipement de protection individuelle. En effet, les résultats du tableau n°2 soutiennent l'hypothèse de P. Benkimoun (2020, p. 1).

Selon P. Benkimoun (*idem*), médecins, infirmiers et aides-soignants présentent un risque supérieur à celui de la population générale. De ce fait, les soignants doivent scrupuleusement respecter les précautions standard afin de réduire la probabilité des risques de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques. A partir des résultats du tableau n°2, disons que, l'hypothèse selon laquelle les infirmiers accoucheurs s'exposent aux risques de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques, parce que leur optimisme comparatif fait qu'ils ne pratiquent pas le port d'équipement de protection individuelle est vérifiée.

Au regard des résultats du tableau n°3 nous constatons un lien entre l'optimisme irréaliste et l'hygiène du matériel. Ces résultats vont dans le sens des travaux de M.C. Hallouin Bernard (2012, p. 33). Selon de M.C. Hallouin Bernard (2012, p. 33), la transmission des infections associées aux soins peut se réaliser par contact indirect grâce à un vecteur qui est un agent pathogène (virus, bactéries champignons, etc.). La transmission indirecte nécessite donc l'intervention d'un élément intermédiaire au niveau duquel l'agent pathogène se multiplie ou pas (M. C. Hallouin Bernard, 2012, p. 33).

Selon P. Mihindou Boussougou (2015, p. 75), la transmission indirecte est bien connue en milieu hospitalier gabonais et fait l'objet des risques de contaminations. Les résultats du tableau n°3 soutiennent l'hypothèse selon laquelle, les infirmiers accoucheurs s'exposent aux risques de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques, parce que leur optimisme irréaliste fait qu'ils ne pratiquent pas l'hygiène du matériel.

In fine, la discussion de la portée de ces résultats renvoie à la compréhension de la prise des risques de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques. A la suite de ce qui devance, accordons nous à dire avec J.Guillemot, E.Mayrand, J.Gillet et M. Aubé (2014, p. 25) que, de nombreux facteurs, entre autres l'optimisme comparatif, l'optimisme absolu et l'optimisme irréaliste (D. R. Kouabenan, B. Cadet, D. Hermand et *al.*, 2006, p. 303) favorisent la prise de risque.

Conclusion

Le non-respect des précautions standard en situation de risque de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques a un lien avec l'optimisme comparatif, l'optimisme absolu et l'optimisme irréaliste. Ceci est vérifié par nos hypothèses. Il est vrai que, selon les résultats, le fait que les infirmiers accoucheurs s'exposent aux risques de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques est dû à leur optimisme absolu qui est favorable au non-respect des pratiques de l'hygiène des mains.

Qu'à cela ne tienne, il conviendrait de rappeler que les infirmiers accoucheurs travaillent dans des conditions parfois difficiles caractérisées par des manques à l'instar de la source hydrique autrement dit l'eau dans plupart des structures sanitaires du Gabon. De ce fait, les infirmiers sont souvent obligés de couper des glucoses pour faire leur hygiène des mains.

A côté du manque de la source hydrique, on peut ajouter celui des équipements de protection individuelle (gants, bavette, etc.). Cet état de fait conduit les infirmiers accoucheurs à pratiquer des accouchements sans gants et bavettes, tout en bravant le risque de manipuler les liquides biologiques et d'être victime des projections biologiques. Ayant prêté le serment de donner la guérison ou l'espoir de guérison, ces infirmiers accoucheurs bravent les risques auxquels ils sont sujets en comptant sur certaines variables parmi lesquelles l'expérience professionnelle et les croyances divines. En effet, les infirmiers accoucheurs trouvent refuge et réconfort dans la pensée en vers la divinité. Cette assurance de protection altère le respect des précautions standard et induit des illusions (formes d'optimisme comparatif, irréaliste et absolu). Quand bien même ce qui précède, soulignons que, les pratiques de soins sont définies par des règles. Il est donc impérieux pour les infirmiers accoucheurs de reconsidérer les précautions standard dans l'intérêt de se prémunir contre le risque de contamination d'une hépatite ou du VIH-SIDA par accident d'exposition aux liquides biologiques.

Références bibliographiques

- ANGWE EBOUE Brice, 2008, « Les accidents d'exposition au sang (AES) à l'hôpital d'instruction des armées Omar Bongo Ondimba (HIAOBO) de Libreville : épidémiologie et prophylaxie post exposition », Communication présentée au 1^{er} colloque francophone sur les AES et la protection du personnel de santé en Afrique, Cotonou, [en ligne], URL : www.geres.org
- BANDURA Albert, 1986, *A Social Foundation of thought and action : A social Cognitive Theory*, Englewood. Cliffs : Prentice-Hall.
- BEH, 2020, « Séroconversions professionnelles par le VIH et le VHC chez le personnel de santé en France », *Bulletin épidémiologie hebdomadaire*, p. 25-50.
- CADET Bernard et KOUABENAN Remi Dongo, 2005, « Evaluer et modéliser les risques : apports des différents paradigmes dans le diagnostic de sécurité », *Le travail humain*, vol. 68, n°1, p. 7-35.
- CARRICABURU Daniel, LHUILIER Dominique et MERLE Véronique, 2008, « Quand soigner rend malade : des soignants face aux risques infectieux à l'hôpital », *Santé publique*, vol. hs, n° 20, p. 57-67.
- CCLIN, 2010, *Réseau de surveillance des accidents d'exposition au sang*, [en ligne], URL : <http://www.cclinparisnord.org>.
- DEJOY David Martin, 1996, « Managing safety in the workplace : An attribution theory analysis and model », *Journal of safety Research*, p. 3-17.
- DOBSON John, 2008, « Finance education in us business schools: toward a moral ideology », *Finance et bien Commun*, p. 30-39.
- GERES, 2000, *Prévention et prise en charge des AES-Manuel pratique*, [en ligne], URL : www.researchgate.net.
- GOGUELIN Pierre, 2001, « Risque et prise de risque : les concepts », *La Prise de risque dans le travail : actes d'étude et de réflexion*, Toulouse, Octarès, p. 15-18.
- GUILLEMOT Julie, MAYRAND Elise, GILLET Johane et al., 2014, « La Perception du risque et l'engagement dans des stratégies d'adaptation aux changements climatiques dans deux communautés côtières de la péninsule acadienne », *Vertigo*, vol. 14, n° 2, sept., [en ligne], URL : <https://journals.openedition.org>.
- HALLOUIN BERNARD Marie Charlotte, 2012, *Air hospitalier : quelle contamination aérienne ? quel niveau de preuve ?* [en ligne], URL : www.infectiologie.com.
- KOUABENAN Dongo Remi, 1999, *Explication naïve de l'accident et prévention*, Paris, PUF.
- KOUABENAN Dongo Remi, CADET Bernard, HERMAND Danièle et al., 2006, *Psychologie du risque : identifier, évaluer, prévenir*, Bruxelles, De Boeck.
- LANGER Ellen, 1975, « The illusion of control », *Journal of Personality and Social Psychology*, p. 311-328.
- MANDANA BAMBENONGAMA Norbert et LOSIMBA LIKWELA Joris, 2013, « Connaissances, attitudes et pratiques des professionnelles de santé face aux précautions standards en milieu hospitalier », *Santé publique*, p. 663-673.
- MIHINDOU BOUSSOUGOU Parfait, 2015, *Représentation des risques d'accident typiques du milieu hospitalier chez les infirmiers du CHL-Gabon : Approche psychosociale du travail et des organisations*, thèse de doctorat, Amiens, Université de Picardie Jules Verne.
- MUCHELLI Roger, 1970, *Le Questionnaire dans l'enquête psycho-sociale*, Paris, Sociale.

OMS, 2020, *L'OMS mobilise 41 experts en appui à la riposte contre la Covid-19 au Gabon*, [en ligne], URL : www.afro.who.int.

Rapport d'avancement nationaux-Gabon, 2019, *Rapport mondiale d'avancement sur la lutte contre le sida*, [en ligne], URL : www.unaids.org.

SARNIN Philippe, 2007, *Psychologie du travail et des organisations*, Bruxelles, De Boeck.

WAKKER Peter, 2004, « Theoretical note : on the Composition of risk preference and belief », *Psychological review*, p. 236-241.

WATEL Patrick Peretti, 2001, *Société du risque*, Paris, La découverte.

WEINSTEIN Neil, 1980, « Unrealistic optimism About Future Live Events », *Journal of personality and social psychology*, p. 5806-6520.

WILDE Gérard, 2012, « Le risque cible. Une théorie de la santé et de la sécurité », *Open edition journal*, p. 159-161.