

Pharmacie
Réseau Oncolor

Elimination des déchets liés à la préparation et l'administration des cytotoxiques

Version 0-3



Réseau de Santé en Cancérologie
de la Région Lorraine



➤ Historique des modifications

Date	Version	Description	Auteurs
14/10/08	0-1	Rédaction du document	JM Lestreit AM Lorrens
22/04/09	0-2	Modification du document	
30/04/09	0-3	Modification du document	

➤ Validation

Rédigé par : A.M. LLORENS J.M. LESTREIT	Vérifié et approuvé par : Groupe Qualité Oncolor	Validé par : Groupe Qualité Oncolor	Date de mise en application : Janvier 2009
--	--	---	--

➤ Classement – archivage

Identification :	32.03.01
Nom du fichier :	proc_dechets_V0.3

➤ Sommaire

1	Objet de la procédure	p3
2	Documents associés/documents de référence	p3
3	Responsabilités	p3
4	Descriptif	p3
4 1	Les différents types de déchets	p3
4 2	Circuit des déchets à l'hôpital	p5
4 3	Prise en charge externe des déchets produits à l'hôpital	p6



1. Objet de la procédure

La présente procédure définit les modalités d'élimination des déchets produits lors de la préparation des cytotoxiques en pharmacie et lors de l'administration dans les services de soins.

2. Documents associés / documents de référence

- ▲ Décret n°97-1048 du 6 Novembre 1997 : élimination des déchets de soins à risques infectieux et assimilés et des pièces anatomiques
- ▲ Circulaire n°554 du 1^{er} Septembre 1998 : collecte des objets coupants, tranchants, souillés
- ▲ Guide technique pour l'élimination des déchets d'activité de soins à risque, ministère de la santé,
- ▲ Circulaire du n°58 du 13 Février 2006 : élimination des déchets générés par les traitements anticancéreux

3. Responsabilités

Tout le personnel en contact avec les cytotoxiques doit impérativement connaître et appliquer les modalités de la présente procédure : magasinier, pharmaciens, préparateurs, IDE, techniciens intervenant dans les zones à risques, agents d'entretien

4. Descriptif

4.1 Les différents types de déchets

4.1.1 Les déchets ménagers

L'ensemble des déchets suivant la filière classique des déchets ménagers sont conditionnés dans des sacs noirs fermés hermétiquement :

- emballages cartons issus de la réception des médicaments cytotoxiques
- emballages papiers produits dans la pièce de préparation de l'unité centralisée et les sas
- essuies mains
- masque
- coiffe
- surchaussures
- tenues vestimentaires des aides manipulateurs (travail dans l'environnement du PSM ou de l'isolateur)



4.1.2 Les déchets PCT (« piquants, coupants, tranchants »)

L'ensemble des déchets piquants coupants tranchants contaminés ou non par des cytotoxiques sont conditionnés dans des containers PCT, rigides, étanches et à fermeture inviolable

Ces containers PCT suivent soit la filière DASRI (Déchets d'activité de Soins à Risque Infectieux) soit la filière DTQD (Déchets Toxiques en Quantité Dispersée)

Filière DASRI (incinération à 850°) :

- cathéters
- aiguilles et tubulures ayant servies à l'administration des médicaments cytotoxiques dans les unités de soins

Filière DTQD (incinération à 1200°) :

- aiguilles ayant servies à la préparation des médicaments cytotoxiques
- prises d'air
- reliquats de principes actifs issus de la préparation des médicaments cytotoxiques
- médicaments cytotoxiques périmés
- flacons verre de médicaments cytotoxiques vides

4.1.3 Les déchets contaminés non PCT

L'ensemble des déchets contaminés par des cytotoxiques n'étant ni piquants, ni coupants, ni tranchants sont conditionnés soit dans des containers, rigides, étanches et à fermeture inviolable (filière DTQD), soit dans des sacs fermés hermétiquement (filière DASRI)

Filière DASRI (incinération à 850°) :

- poches vides ayant contenues des médicaments cytotoxiques
- seringues vides ayant contenues des médicaments cytotoxiques
- tubulures ayant servies à l'administration des médicaments cytotoxiques
- compresses utilisées dans les unités de soins
- gants utilisés dans les unités de soins
- emballages papiers produits dans la zone de préparation (hotte ou isolateur)
- tenues vestimentaires des manipulateurs sous PSM ou isolateur

Filière DTQD (incinération à 1200°) :

- gants des manipulateurs
- préparations de cytotoxiques non administrées au patient
- filtres HEPA des hottes et isolateurs



4.2 Circuit des déchets à l'hôpital

4.2.1 Déchets à réception des spécialités à la pharmacie

En cas de casse ou de réception de cartons endommagés, les déchets suivent la filière DTQD

4.2.2 Déchets produits lors du remplissage de l'unité centralisée

Les déchets d'emballage cartons et emballages des flacons de cytotoxiques suivent la filière des déchets ménagers

4.2.3 Déchets produits à l'intérieur de la pièce de préparation et les sas

Il s'agit des déchets produits lors de la réalisation des plateaux ou paniers contenant médicaments et matériel destinés à une préparation

La filière des déchets ménagers concerne :

- emballages papiers
- essuies mains
- emballages plastiques
- blouses des aides manipulateurs
- masque
- coiffe
- surchaussures

La filière DASRI concerne :

- compresses ayant servies à la désinfection du matériel
- compresses ou lavettes destinées à la désinfection des plans de travail
- opercules de flacons
- blouses des manipulateurs

4.2.4 Déchets produits sous hotte ou isolateur

La filière DTQD concerne :

- flacons de principes actifs : reliquats ou périmés
- aiguilles usagées
- prises d'air
- systèmes clos utilisés pour la préparation
- filtres HEPA des hottes et isolateurs
- gants des manipulateurs



La filière DASRI concerne :

- dispositifs médicaux ayant servis à la préparation des médicaments cytotoxiques : tubulures, poches, seringues, compresses, champs utilisés pour la préparation
- blouses ou surblouses à usage unique
- emballages papiers
- emballage plastiques

4.2.5 Déchets produits dans les unités de soins

L'ensemble des déchets produits dans les unités de soins suivent la filière DASRI

Les déchets piquants coupants tranchants sont obligatoirement conditionnés dans des containers PCT rigides, étanches et à fermeture inviolable :

- cathéters
- aiguilles et tubulures ayant servies à l'administration des médicaments cytotoxiques dans les unités de soins
- compresses, gants
- poches ou seringues vides après administration au patient

4.3 Prise en charge des déchets par les prestataires extérieurs à l'hôpital

Les déchets produits à la pharmacie et dans les services de soins sont éliminés quotidiennement

- Les DASRI sont acheminés dans un local dédié et stockés dans des containers GRV (Grands Réipients pour Vrac) ; ils sont ensuite acheminés par une entreprise agréée vers l'incinérateur
- Les DTQD sont identifiés (mention déchets cytotoxiques et date) et stockés dans un local ventilé et à accès contrôlé avant prise en charge par une entreprise agréée