

CHRU
HÔPITAUX DE TOURS



ASTUCES POUR OPTIMISER LE TRI AU BLOC OPERATOIRE

Mai 2023

Renata MOREIRA ROCHA / Rémi CUNEO

IBODE / IADE

Introduction



- ▶ Objectif: Sensibiliser et améliorer le tri des déchets au Bloc Opérateur (BO)
- ▶ Nomination de IBODE/IADE/AS (référents tri)
- ▶ Réflexion basée sur recommandations du code de la Santé Publique, de l'EOHH et de l'équipe salubrité du CHRU de Tours
- ▶ Formation/Information de l'ensemble de l'équipe
- ▶ Actuellement au CHRU de Tours, nouvelles consignes de tri en cours de mise en place

Organisation et mise en pratique en pré-op « *Laverie Chirurgicale* »

Réflexion sur les moyens de tri :

- ▶ Identification claire et simple poubelle papiers et cartons
- ▶ Mise en place de bac bleu □ Bouteilles plastique
- ▶ Mise en place de seau □ Bouchons bouteilles
- ▶ Affichage document tri



Organisation et mise en pratique en pré-op « *Habillage chirurgicale* »

Sac noir □ Déchets non valorisables :

- Essuie-mains utilisés
- Partie plastique de l'emballage des casques
- Tout autre déchet...

Les
essuie-mains
et
les casques
non utilisés
sont
récupérés

Evacuation en fin
de journée
par AS/ASH

Sac transparent □ Papiers et cartons valorisables :

- Emballage papier des gants
- Partie papier de l'emballage des casques
- Tout papier sans plastique
- Pas d'essuie-mains
- Petits cartons
- Etiquette en carton des casques

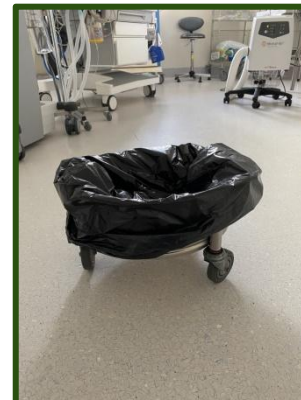
Evacuation en fin
de journée à évaluer
par AS/ASH



Organisation et mise en pratique en per-op

Réflexion sur les moyens de tri :

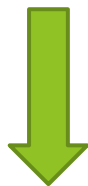
- ▶ Avant, sac transparent suspendu à la poubelle « sac noir » □ limite le tri, pas pratique
- ▶ Choix de poubelle double sans couvercles « sacs transparent/noir » □ facilite le tri
- ▶ Poubelle « sac jaune » avec couvercle □ limite l'accès
- ▶ Baquets avec « sac noir »
- ▶ Affichage document tri CHRU



Organisation et mise en pratique en per-op

Sac noir □ Déchets non valorisables :

- Essuie-mains
- Partie plastique d'emballage des DM
- Casques, champs opératoires et textiles même si souillés
- Matériel de sondage
- Poches de sérum vidés
- Tubulures irrigation/perfusion
- Seringues vides sans présence de sang ou médicaments
- Tout DM utilisé au bloc souillé



Evacuation en fin d'intervention à évaluer par IBODE

Sac transparent □ Papiers et cartons valorisables :

- Papier des gants
- Papiers avec ou sans colle
- Petits cartons
- Partie papier d'emballage des DM
- Notice d'utilisation des DM même si agrafes
- Pas de papier souillé
- Pas d'essuie-mains



Evacuation en fin d'intervention ou en fin journée à évaluer par AS/ASH



Organisation et mise en pratique en per-op

Bac bleu □ Bouteilles plastiques

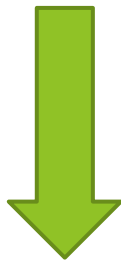
- ▶ Bac bleu placé en laverie chirurgicale (1 bac pour 2 salles)
- ▶ Pas de sac plastique dans ce bac
- ▶ En fin de journée, l'AS/ASH fait le tour des laveries pour regrouper toutes les bouteilles dans 1 seul sac
- ▶ Bouchons bouteilles □ placés dans un seau à côté du bac bleu (Association de l'hôpital Clocheville)



Organisation et mise en pratique en per-op

Sac jaune □ DASRI:

- Déchets à risques infectieux BHR, Clostridium, Covid 19
- Déchet fortement souillé de pus ou sang
- Adapter la taille du sac 50 ou 100l, si possible
- Utiliser le minimum de sacs
- Eloigner un baquet (petites chirurgies)



Evacuation en fin d'intervention



Organisation et mise en pratique en per-op

Tri côté « IADE »:

- ▶ Support spécialement choisi par l'équipe IADE:
 - « Sac noir » 100l □ presque la totalité des déchets
 - « Sac Craft » □ Verre (pas systématiquement changé tous les jours)
- ▶ Tri papier et carton (sac transparent)
- ▶ Tri métal (lames laryngoscope) □ en zone de décontamination
- ▶ Tri plastique (plateaux à UU) □ en zone de décontamination

AVANT



APRES



Organisation et mise en pratique en post-op « Zone de décontamination »

- ▶ En pratique, tout dispositif à trier est:
 - Immergé 15min dans bain de décontamination
 - Rincé à l'eau du réseau
 - Placé dans contenant adapté au tri correspondant

- ▶ Pas de surplus de travail considérable pour l'ensemble de l'équipe AS/ASH



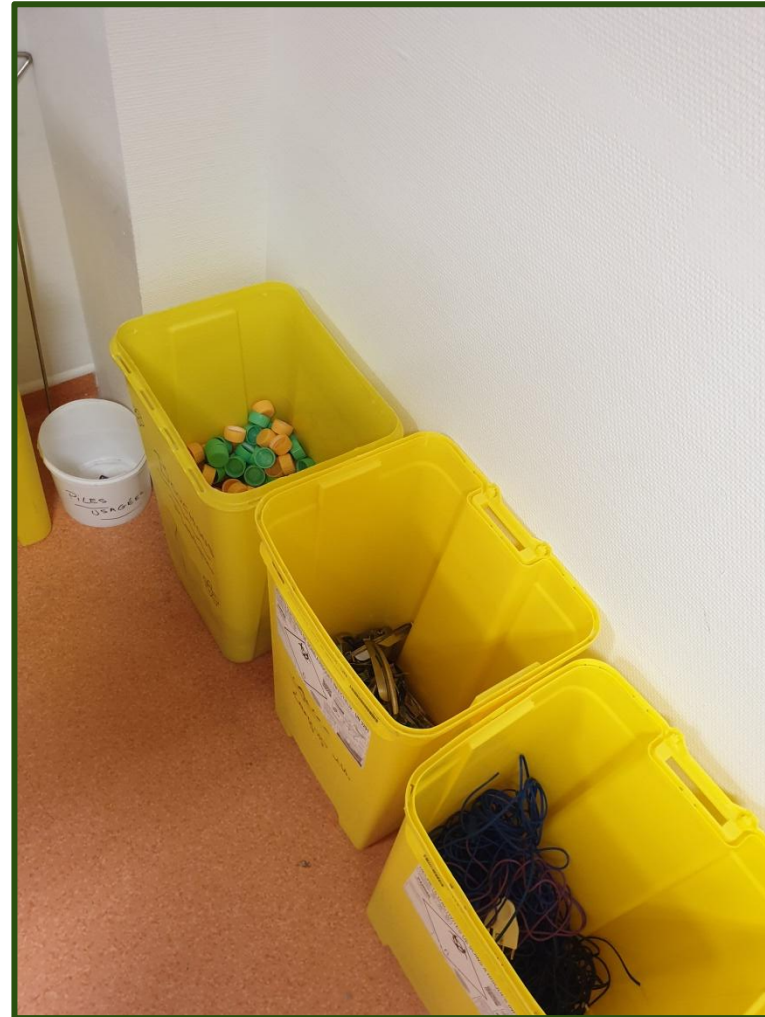
Organisation et mise en pratique en post-op « Zone de décontamination »

Réflexion sur les moyens de tri :

- ▶ Identification claire de la poubelle sac transparent « *Plastique* » :
 - Cupules à UU
 - Plateaux bleus trousse Custom
 - Plateaux blancs à UU IADE
- ▶ Mise en place de seau « *Tri Cuivre* » :
 - Câbles plaque BE et BE
 - Ligasure, Voyant...
- ▶ Mise en place de seau « *Métal* » :
 - Lames de laryngoscope à UU en acier



Local Salubrité



Hors bloc, on peut trier

- ▶ Au vestiaire □ tri des petits cartons
- ▶ En salle de pause □ tri des bouteilles plastiques, petits cartons et marc de café
- ▶ En zone de décartonnage □ tri de tous les cartons
- ▶ Dans les arsenaux IBODE/IADE □ tri des petits cartons
- ▶ Dans les bureaux □ tri du papier, récupération de feuilles de brouillon
- ▶ Dans l'arsenal AS/ASH □ tri du papier, récupération de casques, champs et tout DM déstérilisés pouvant avoir une 2^{ème} vie...



Travail d'équipe pluridisciplinaire

- ▶ Rapprochement de l'Equipe de Salubrité et EOHH
- ▶ Partage d'expériences avec d'autres professionnels et d'autres équipes
- ▶ Questionnement et échanges au quotidien entre l'équipe sur des axes d'amélioration
- ▶ Adopter la stratégie des 5R : Réduire, Réutiliser, Recycler, Repenser et Rechercher
- ▶ Tenter d'enrichir les référents Développement Durable à tous les corps de métiers
- ▶ Faciliter la formation continue en lien avec la Transition Ecologique

Pistes d'amélioration Développement Durable

- ▶ Trier c'est bien mais limiter le gaspillage c'est encore mieux:
 - Limiter consommation d'eau lors du lavage chirurgical (s'éloigner de la cellule)
 - Adapter le type de casaque à la chirurgie pratiquée
 - Eviter l'anticipation excessive en per-op
 - Donner les DM stériles selon les temps opératoires
 - Confirmer le matériel nécessaire par le chirurgien et l'anesthésiste (Check-list HAS)
 - Inciter et sensibiliser tous les intervenants
 - Eteindre tout dispositif électrique non utilisé
 - Eteindre les ordinateurs en fin de journée (sauf salles d'urgences)
 - Eteindre l'éclairage de tout local non utilisé



Limites du Tri

- ▶ Situation d'urgence et de stress
- ▶ Certaines interventions septiques
- ▶ Source de bruit en salle d'op (attention à l'induction et tout temps opératoire compliqué...)
- ▶ Réticence aux changements
- ▶ Manque de réactualisation des connaissances
- ▶ Il sera toujours difficile d'avoir une adhésion à 100% pour toute l'équipe du bloc...



Exemple d'affichette sur le tri des déchets

Quelle poubelle pour quel déchet d'activité de soin ?

PRESQUE TOUT en sac noir = DASND

- Gants souillés de sang
- Champ stérile souillé de sang
- Absorbex souillé de selles, d'urine, de liquide d'ascite, de sang (sauf Clostridium ou Covid-19)
- CGR (ou PFC ou CPA) vidangé
- Sonde d'intubation souillée de sang ou de salive
- Appareillage souillé de liquide d'ascite
- Pansement laparotomie/thoracotomie souillé de suintement séro-sanglant
- Casaque stérile souillée de sang
- Sonde nasogastrique souillée de sang
- Bâtonnet soin bouche souillé de salive
- VVP, VVC, KTA ou KT de dialyse souillé de sang
- Seringue remplie de médicament (antibiotique, catécholamines, sédatif, antalgique, etc.)
- Filtre antibactérien/raccord annelé
- Sonde d'aspiration buccale ou trachéale souillée de salive
- Lunettes et masques à oxygène
- Sonde vésicale
- Poches de recueil vidangeables et vidangées
- Flacons en verre non coupants, piquants ou tranchants (ALBUMINE, antibiotiques, etc.)

(y compris objets souillés de sang, d'urine, de selles, de liquide d'ascite chez un VIH, VHC)



JAUNE = DASRI



- ❑ Déchets de patients **COVID-19, Clostridium ou BHR**
- ❑ Déchets souillés de **PUS** (pansement, compresse...)
- ❑ CGR, PFC ou CPA périmés ou non utilisés entièrement
- ❑ Objets piquants, coupants ou tranchants

Conclusion

- ▶ Le tri est possible au bloc opératoire
- ▶ Il ne ralentit pas le déroulement des soins ni sa qualité

*« Bien des gens acceptent de faire de grandes choses.
Peu se contentent de faire de petites choses au quotidien ! »
Mère Theresa*

Merci de votre attention

