

LA GESTION DES DÉCHETS EN HÉMODIALYSE: UNE (R)ÉVOLUTION INDISPENSABLE !



Pascal MONTELS, Infirmier, Unité d'hémodialyse, CH du val d'Ariège, SAINT JEAN DE VERGES

La gestion des déchets en hémodialyse, quelle drôle d'idée !

Mais l'idée devient moins amusante quand on connaît le coût de l'élimination de ces résidus de nos soins.

Le point de départ de cette réflexion a été la découverte du prix payé par notre centre hospitalier pour éliminer les déchets : 1 000 euros la tonne pour ce qui est des DASRI (Déchets d'Activités de Soins à Risques Infectieux, les poches jaunes) et 78 euros la tonne de DAOM/DIB (Déchets Assimilés aux Ordures Ménagères / Déchets Industriels Banals, les poches noires). Je n'évoquerai pas ici les autres types de déchets.

Face à de tels coûts on ne peut que se demander si la gestion des déchets dans notre centre est optimale ou s'il n'est pas possible de faire mieux.

Voici donc le récit de notre aventure aux pays des déchets en hémodialyse.

► ÉTAPE 1

Première étape, indispensable, en parler : informer le cadre, le chef de service, l'ensemble de l'équipe, présenter le projet à l'équipe d'hygiène (partenaire indispensable) ainsi qu'au responsable institutionnel « des déchets », l'ingénieur logistique.

Jusqu'à-là aucun problème et même un enthousiasme certain à tous les niveaux.

► ÉTAPE 2

La deuxième étape, double, a consisté à faire le point sur les systèmes d'élimination des déchets présents dans le service (cartons DASRI, poches noires, container pour cartons alvéolés et même tri des bouchons plastiques qui sont ensuite donnés à une association) puis à établir la quantité de déchets produits par le service aussi bien en DASRI qu'en DAOM pour avoir un point de départ.

Afin de pouvoir comparer les résultats, une « unité de mesure » a été mise au point : la « quantité de déchets par patient et par séance » (QDPS) obtenue en divisant le poids total par le nombre de patients.

La pesée des déchets (DASRI et DAOM) a été faite pendant une semaine puis contrôlée sur une journée un mois plus tard, et la moyenne de la QDPS est établie (de façon assez reproductible) à 2,4 kg pour les DASRI et 0,3 kg pour les DAOM.

Nous avons donc la quantité de déchets, restait à connaître les types de déchets produits et surtout dans quelles poubelles ils étaient jetés. Ceci a été réalisé par l'observation directe et un tableau a été fait avec la liste exhaustive des déchets produits et la poubelle dans laquelle ils étaient jetés.



▶ ÉTAPE 3

C'est avec cette liste qu'a débutée l'étape 3.

Le tableau a été transmis à l'équipe d'hygiène et au responsable logistique du CHIVA afin d'en faire une lecture critique et d'établir, en fonction de critères d'hygiène et notion d'élimination des déchets, un nouveau tableau « quel déchet dans quelle poubelle ».

L'ensemble de l'équipe était tenu informé de l'avancée du tableau de façon régulière et les remarques faites étaient aussitôt remontées vers l'EOH.

Ce nouveau tableau n'a vu le jour qu'après de nombreuses rencontres, discussions et échange d'e-mails.

Gestion des déchets Hémodialyse (tableau)

Type de déchets	Photo	Risque de souillure (sang, liquide bio, etc.) ?	Jeté actuellement dans (1)	Validation EOH et l'ingénieur logistique
Emballages Carton non alvéolés. (Les cartons alvéolés sont déconditionnés avant l'entrée en salle)		Non	Recyclage 80% DAOM 15% DASRI 5%	DAOM (recyclage)
Emballages papiers		Non	DASRI 75% DAOM 15%	DAOM
Emballages plastiques		Non	DASRI 75% DAOM 15%	DAOM
Bouchons de bouteille plastiques		Non	Recyclage 70% DAOM 15% DASRI 15%	DAOM (recyclage)
Tablier de protection		Faible	DASRI 80% DAOM 20%	DASRI si éventuelles souillures biologiques (= ceux utilisés pour le débranchement). Sinon DAOM (repos, soins de nursing, tout soin nécessitant des précautions standard)
Boston stérile		Faible	DASRI 100%	DASRI si souillés de sang (= débranchement et élimination des lignes) Sinon DAOM
Masque		Faible	DASRI 80% DAOM 20%	DAOM (sauf si projection de sang)
Charlotte		Faible	DASRI 90% DAOM 10%	DAOM
Compresse		Elevé	DASRI 100%	DASRI si souillées de sang ou de liquide biologique
Compresse imbibées (préparation médicaments)		Non	DASRI 100%	DAOM

PM Mars 2014 (1) % donné à titre indicatif issu sur 1 séance

▶ ÉTAPE 4

La quatrième étape pouvait enfin démarrer et elle a débuté par une journée de test où l'équipe présente a essayé de respecter le tri proposé dans le tableau final validé par l'EOH et le responsable logistique.

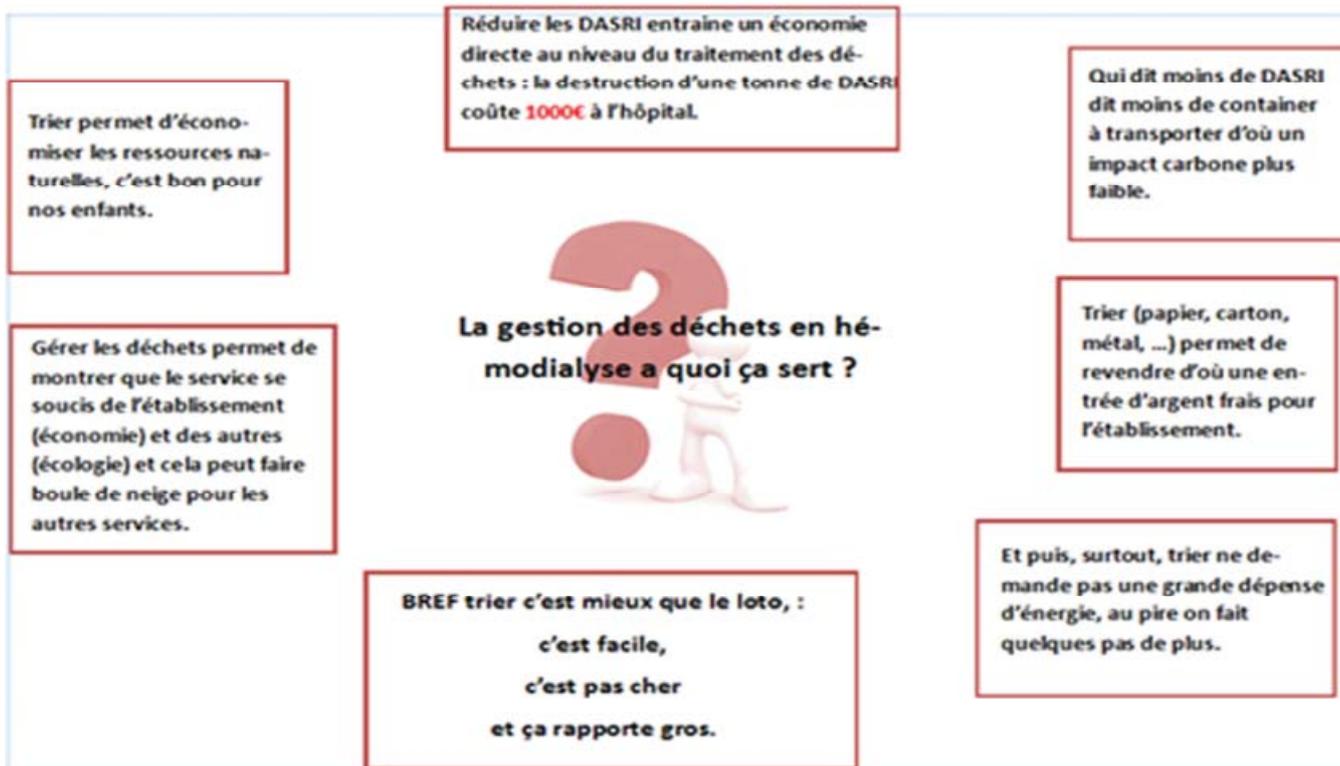
Lors de cette journée, la QDPS est passée à 1.6 kg pour les DASRI (soit une baisse de 33 %) et à 1.1 kg pour les DAOM (soit une hausse de 266%).

De plus, un débriefing avec les personnes présentes ce jour-là a mis en évidence que ce nouveau mode de tri n'avait pas posé de problème particulier ni entraîné d'augmentation de la charge de travail.

Fort de tous ces résultats le tableau final a été décliné en affichettes, pense-bêtes, fiches par acte (« famille déchets ponction FAV », « famille déchets débranchement KT », ...), affiches humoristiques (et parfois un peu caustiques), etc. Un classeur récapitulatif, disponible dans le service, a été créé.

Sécurité en hémodialyse

Quelques exemples :



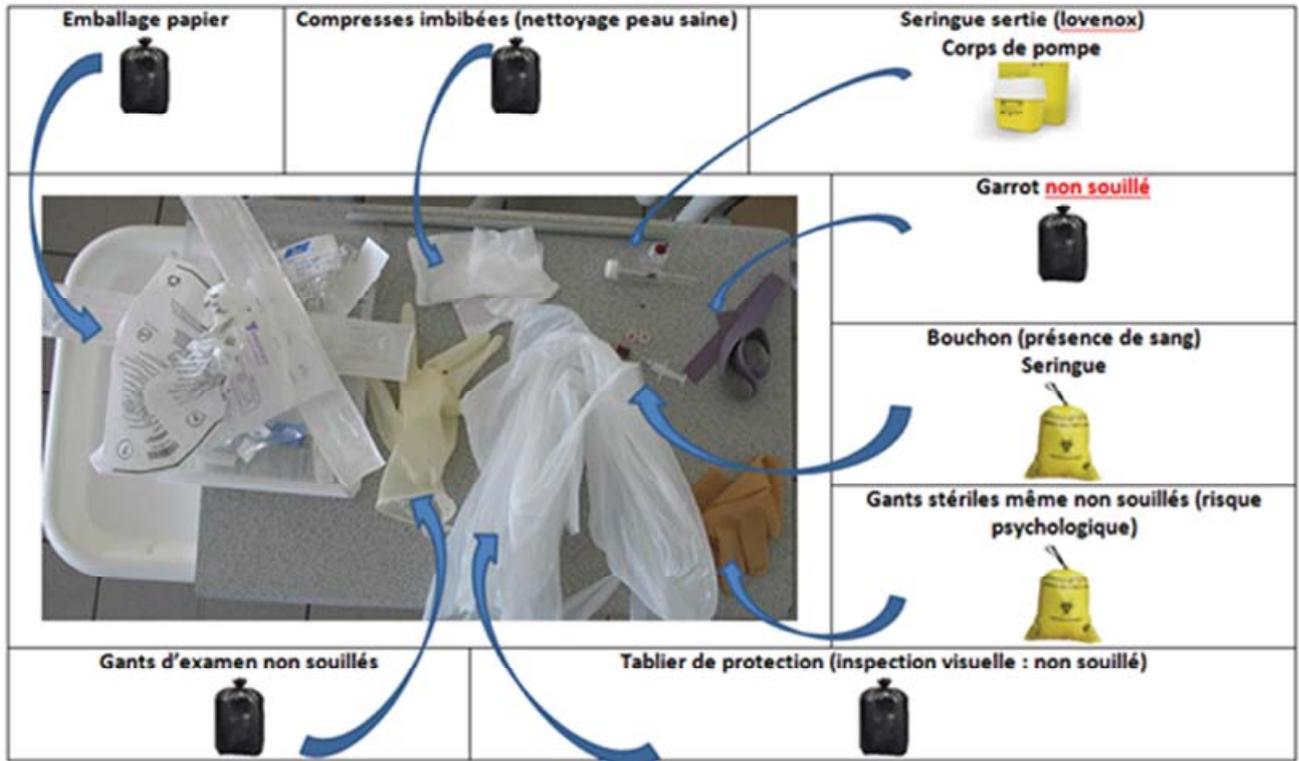
La gestion des déchets en hémodialyse

Ange ou démon



Si toi aussi tu veux devenir un ange, regarde le classeur de la « Gestion des déchets en hémodialyse » et mets en pratique ses conseils !

LES DECHETS : Famille ponction FAV/PAV



juin 2014 P.M.

	
	
ATTENTION : PRESENCE DE SANG OU DE LIQUIDE BIOLOGIQUE = DASRI	ATTENTION : PRESENCE DE SANG OU DE LIQUIDE BIOLOGIQUE = DASRI
DAOM	DASRI
	
Cartouche Bihk Poche d'acide = vidée et sans perceur Flux rinçage CEC Charotte Masque Tablier de protection Boston stérile Compresse nettoyage peau saine Compresse imbibées (préparation médicaments) Compresse non utilisées Gants d'examen intervention CEC/compression Garrot à usage unique Lunette / masque O2 Lingettes nettoyage générateur Lingettes nettoyage environnement Gants bio nettoyage Petit flacon plastique (Dosettes haCl...) Flacon plastique (antiseptique) Emballages papiers/plastique/petit carton Petit déjeuner / collation Déchets niveau Office (alimentaires, briquette, ...)	Gants stériles Lignes CEC Dialyseur Bracelet pour compression Seringues

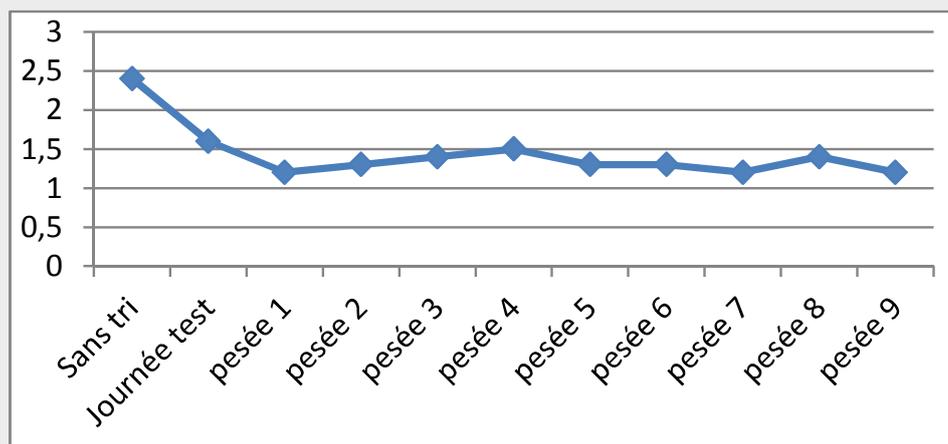


Sécurité en hémodialyse

▶ ÉTAPE 5

Nous avons alors commencé à mettre en œuvre cette nouvelle organisation quotidiennement avec des pesées (uniquement pour les DASRI) régulières à des fins d'évaluation et de motivation.

ÉVOLUTION DE LA QUANTITÉ DE DASRI PAR PATIENT ET PAR SÉANCE



RÉSULTATS

Avant d'évoquer les résultats il est nécessaire de donner deux précisions : la mise en place du tri des déchets n'a demandé quasiment aucun investissement financier, tout juste avons-nous commandé un support de poubelle supplémentaire. Ensuite, bien qu'étant presque une révolution, elle a été mise en place sans heurt ni manifestation hostile, et a même soulevé souvent l'enthousiasme.

Ce travail a eu des répercussions positives à plusieurs niveaux.

En premier lieu bien sûr il y a eu une diminution importante de la quantité de DASRI produit par le service. Actuellement nous sommes à un taux moyen de déchets DASRI par patient et par séance de 1,3 kg.

En corollaire il y a une économie financière non négligeable de plus ou moins 8 800 euros sur l'année (calcul basé sur 8 000 séances annuelles). Ensuite réfléchir sur notre production de déchets a entraîné une réflexion sur nos pratiques (mais pourquoi je fais ça comme ça, ... ?) ce qui est toujours profitable.

Mais ce travail a aussi débordé du service (il a été présenté en réunion de correspondants d'hygiène ainsi qu'au CLIN) puis cette idée a eu un effet « tache d'huile » sur d'autres secteurs de l'hôpital qui se sont engagés dans une démarche de réflexion sur le tri des déchets. Enfin, cette « drôle d'idée » a eu des répercussions à l'extérieur de l'hôpital puisque, qui dit moins de

DASRI produits, dit moins de DASRI à transporter et donc moins de camions de transport de DASRI sur les routes. En effet avant la gestion des déchets on utilisait 18 cartons DASRI par jours, actuellement on utilise en moyenne 9 cartons par jour soit une économie de 50 % et donc autant de camions en moins sur les routes. L'augmentation des DAOM, déchets qui peuvent eux être compactés, n'impacte que peu sur leur transport.



**BREF trier, c'est mieux que le loto :
c'est facile, ce n'est pas cher et ça rapporte gros !**

Et vous c'est pour quand ?