



CHU
Hôpitaux de
Bordeaux

**« Enquête sur les pratiques concernant
l'élimination du lait maternel à
détruire »**

ADLF 27 et 28 juin 2019

Sandrine Mandon-Cadre de santé des Lactariums -CHU de Bordeaux

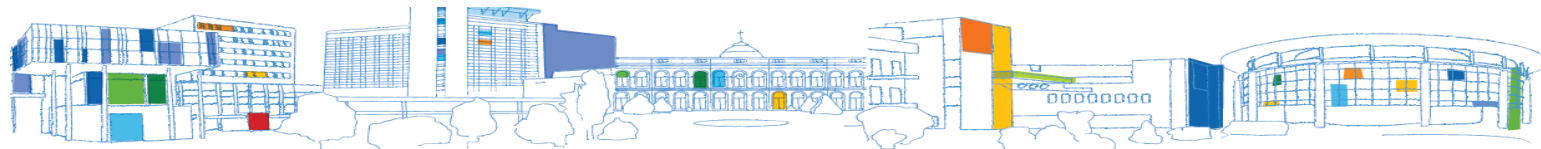
Origine de ce questionnaire

- Constat de disparités de pratiques au sein des 2 lactariums du CHU de Bordeaux
 - Filière utilisée différente (DAOM- Recyclable-DASRI)
 - Biberons éliminés pleins ou préalablement vidés
 - Lait préalablement décontaminé ou non avant élimination dans l'évier (eaux usées)
 - Equipements de protection individuelle différents lors de la vidange des biberons



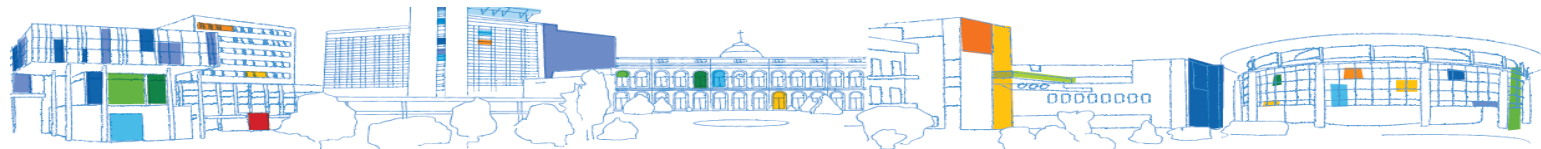
Nos Objectifs

- Volonté d'uniformiser les pratiques en cohérence avec la balance bénéfice risque pour l'agent et l'environnement en tenant compte des dernières recommandations.
- Volonté d'optimiser les coûts concernant le tri des déchets tout en respectant les recommandations.
- Rédiger une procédure validée par le service d'hygiène hospitalière, le pharmacien responsable qualité, le département de santé au travail et les groupes déchets et développement durable.



DEFINITIONS

- **DAOM:** Déchets assimilés aux ordures ménagères
- **DAE:** Seuls les ménages produisent des déchets ménagers, tout autre producteur produit des déchets d'activité économique. Parmi ces derniers, les déchets produits par les soignants sont appelés déchets d'activité de soins : DAS
- **Parmi ces DAS,** certains présentent une propriété de danger : infectieux...
- **DASRI :** Déchets d'activité de soins à risque infectieux



TEXTES REGLEMENTAIRES DE REFERENCE

- Décision du 03 décembre 2007 : définissant les règles de bonnes pratiques des lactariums
« le médecin responsable veille à la destruction : »
 - *des dons lorsque les tests de dépistages sont positifs*
 - *des sous lots et lots non conformes sur le plan bactériologique en respectant la réglementation applicable à l'élimination des déchets potentiellement contaminés. »*
- Bulletin SF2H du 22 octobre 2018 issu de la Commission développement durable de la Société Française d'Hygiène Hospitalière
- **Article 1335-1 du code de la Santé publique** précise les types de déchets qui suivront la filière DASRI

Déchets produits par les soins qui **présentent** un risque infectieux, du fait qu'ils contiennent des micro-organismes viables ou leurs toxines, dont on sait ou dont on a de bonnes raisons de croire qu'en raison de leur nature, de leur quantité ou de leur métabolisme, ils causent la maladie chez l'homme ou chez d'autres organismes vivants

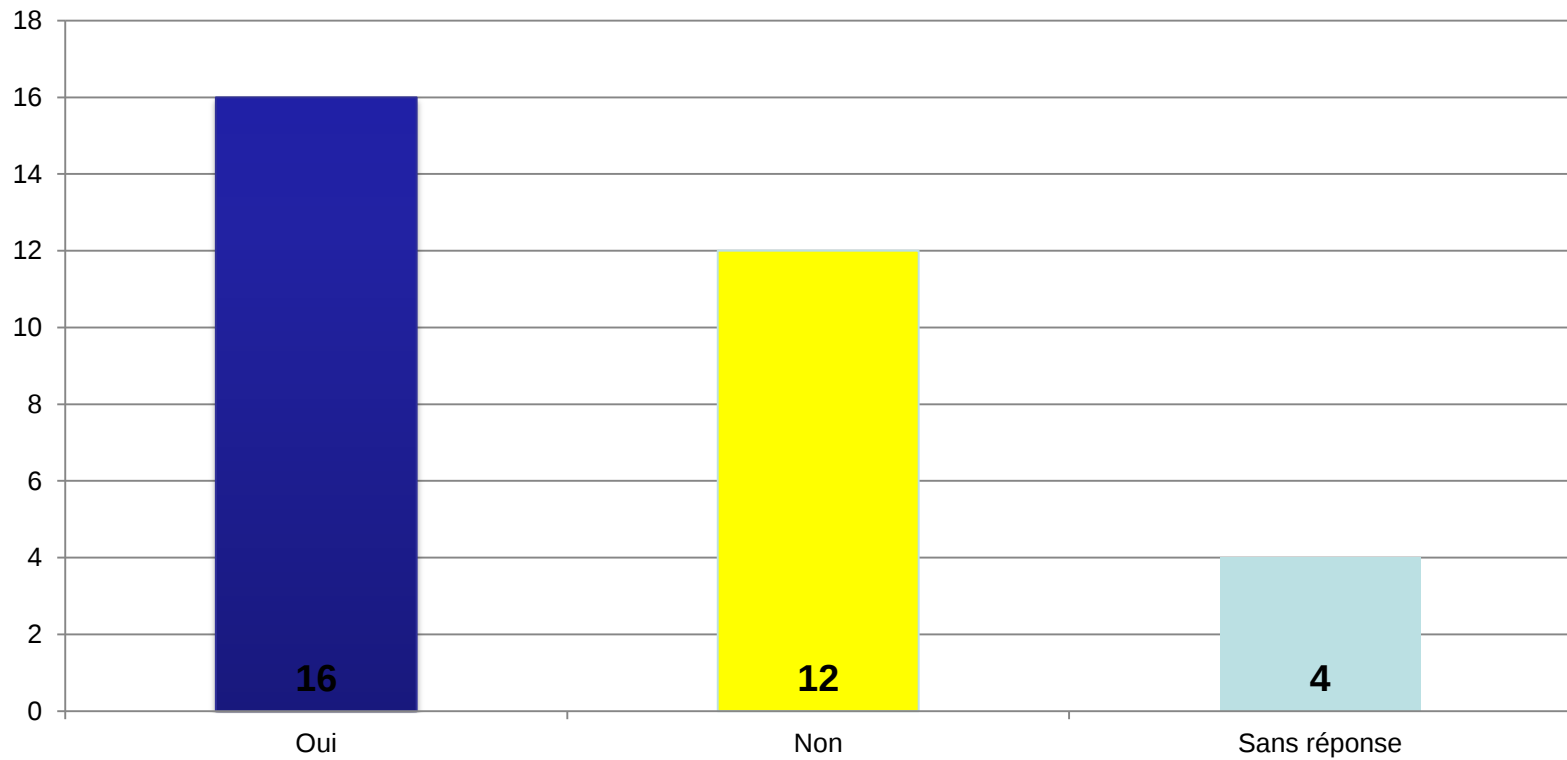
- Guide des bonnes pratiques du 5 janvier 2008 relatifs aux conditions techniques de fonctionnement des lactariums
- Guide technique du Ministère de la santé et des sports 2009 (Déchets d'activité de soins à risques: comment les éliminer?)
- le référentiel de l'INRS.



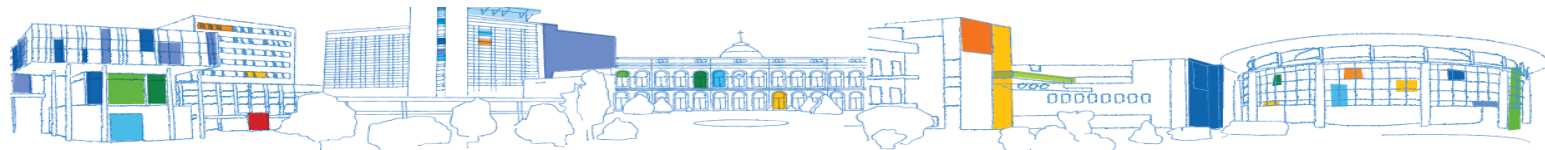
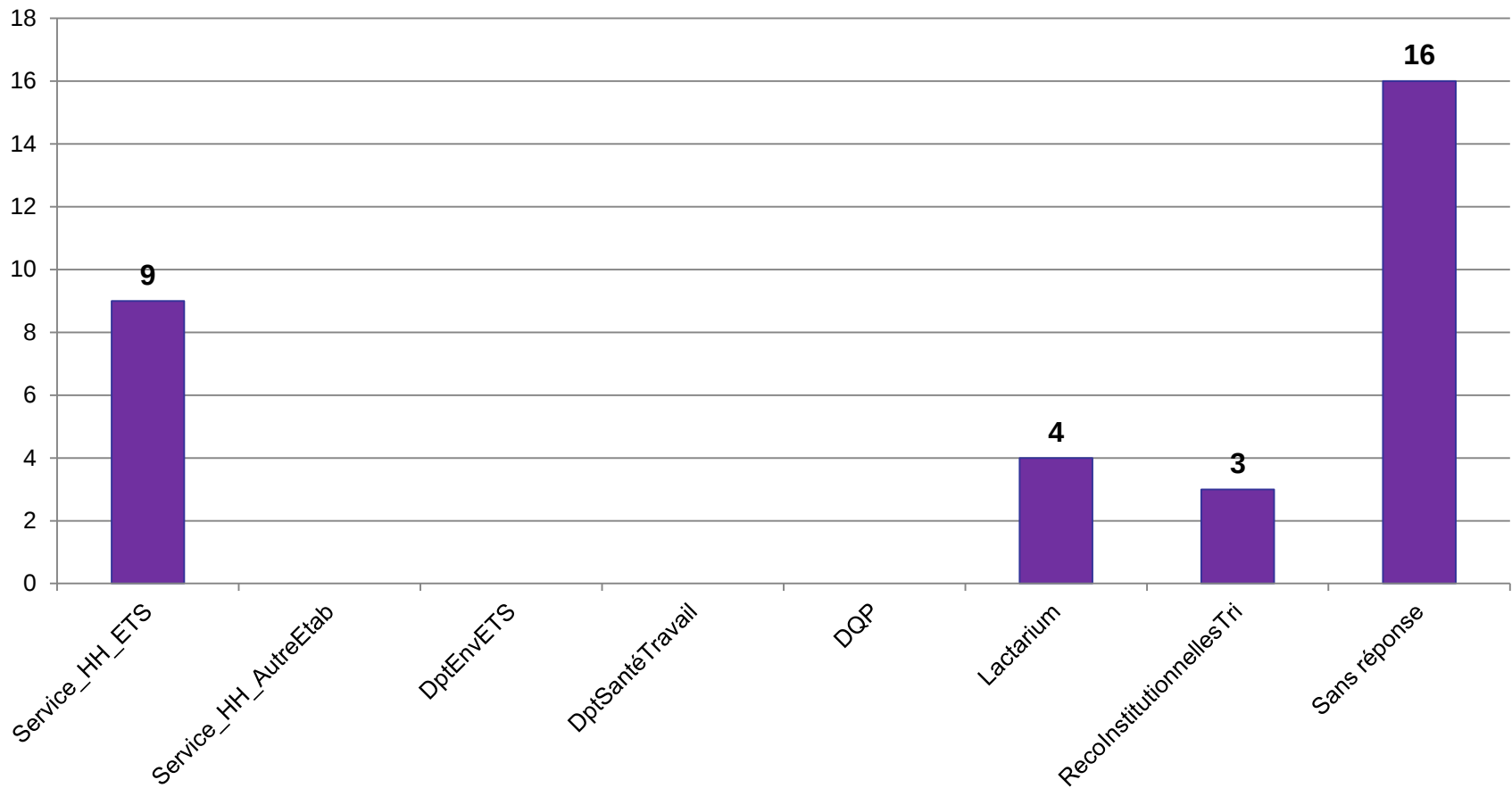
RESULTATS DE L'ENQUETE



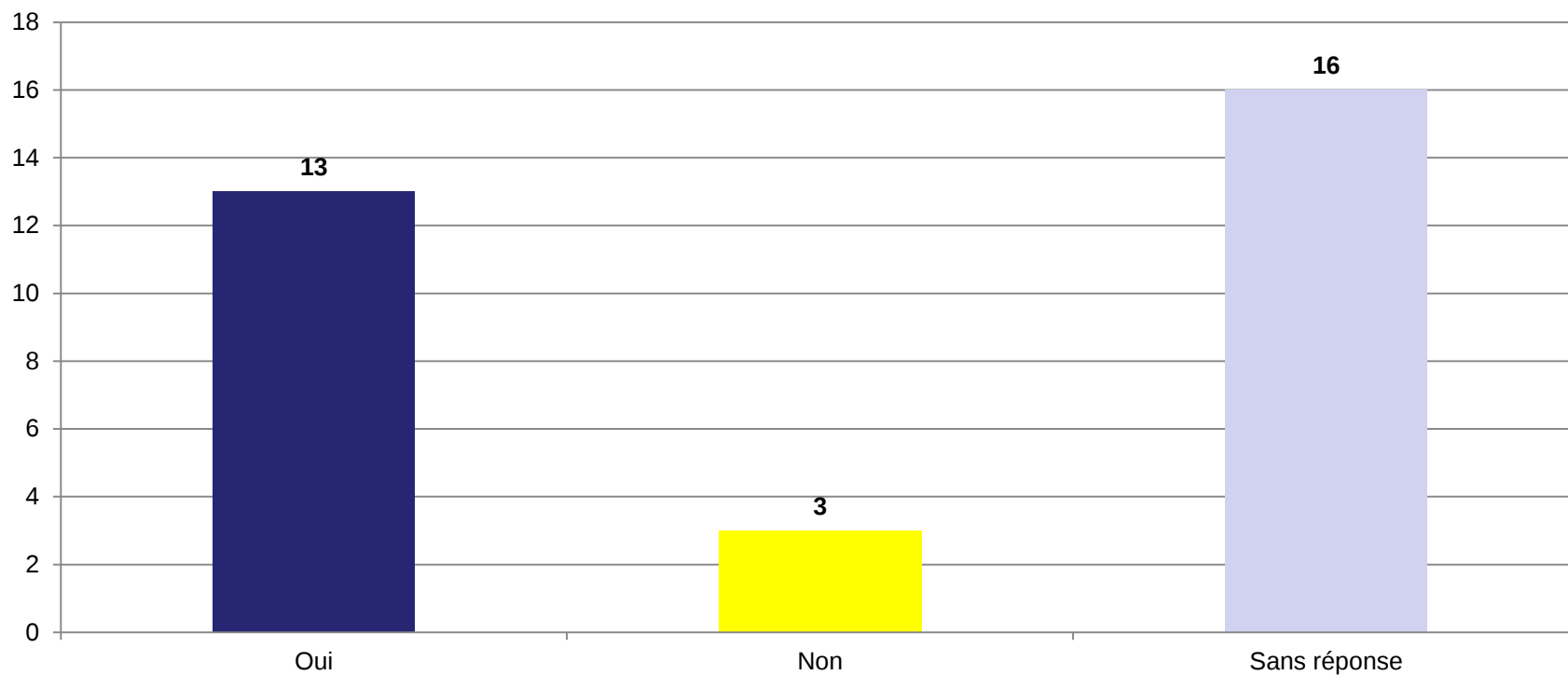
Avez-vous une procédure écrite d'élimination du lait maternel cru ?



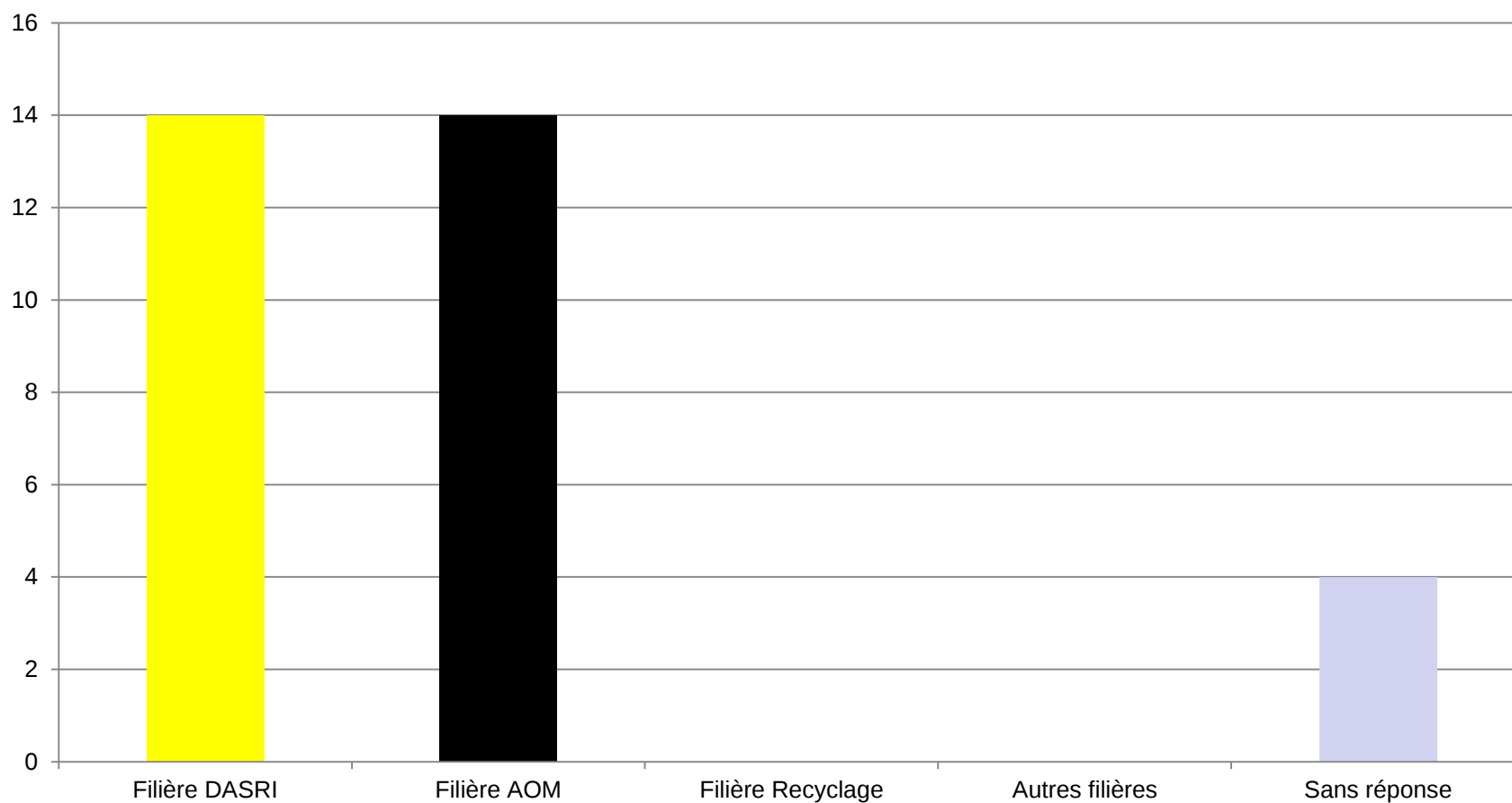
Cette procédure émane du?



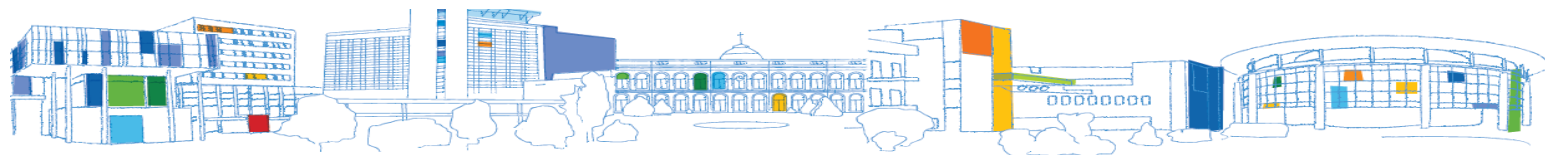
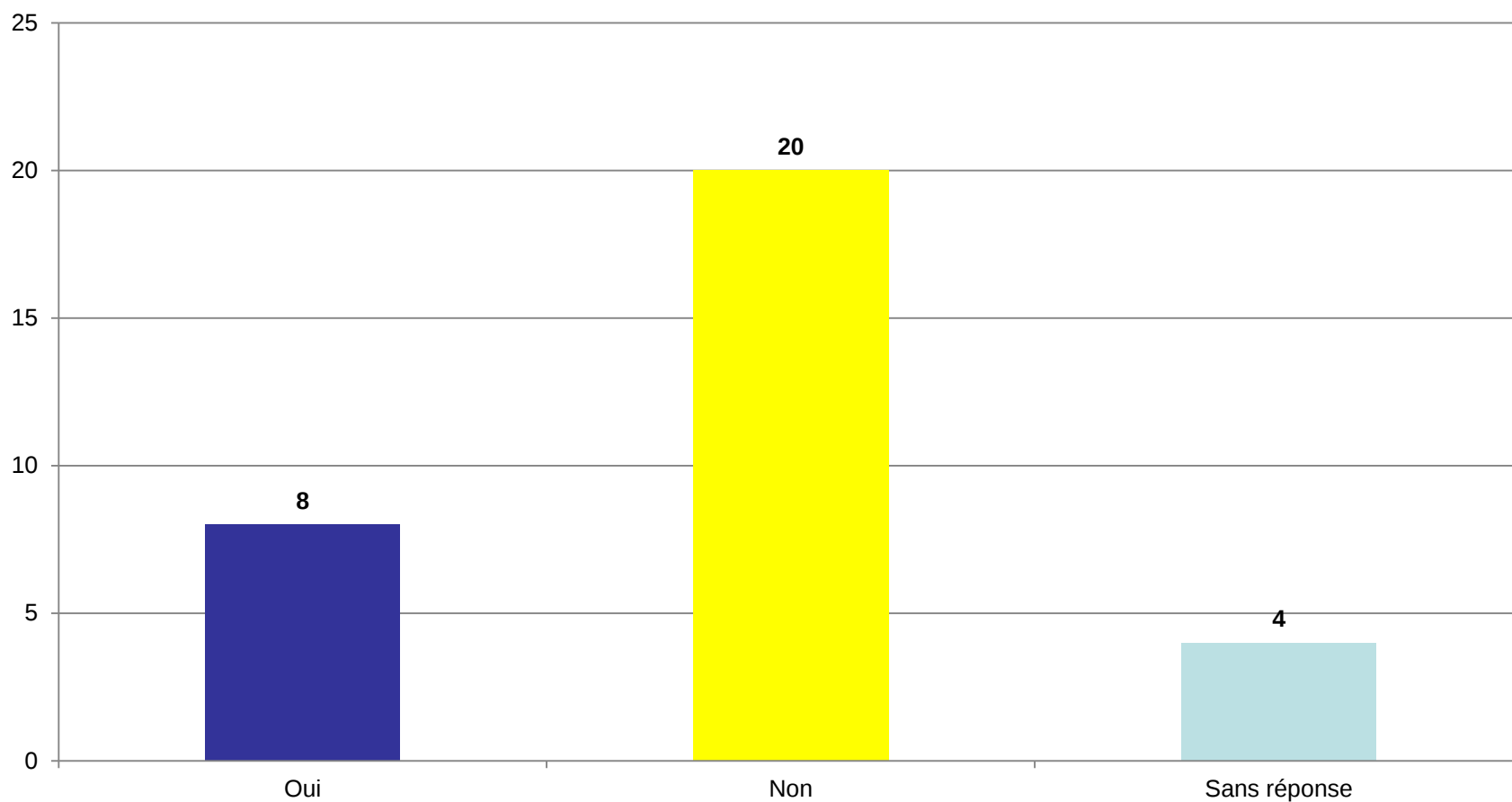
Cette procédure s'applique-t-elle dans tous les services en contact avec du lait cru?



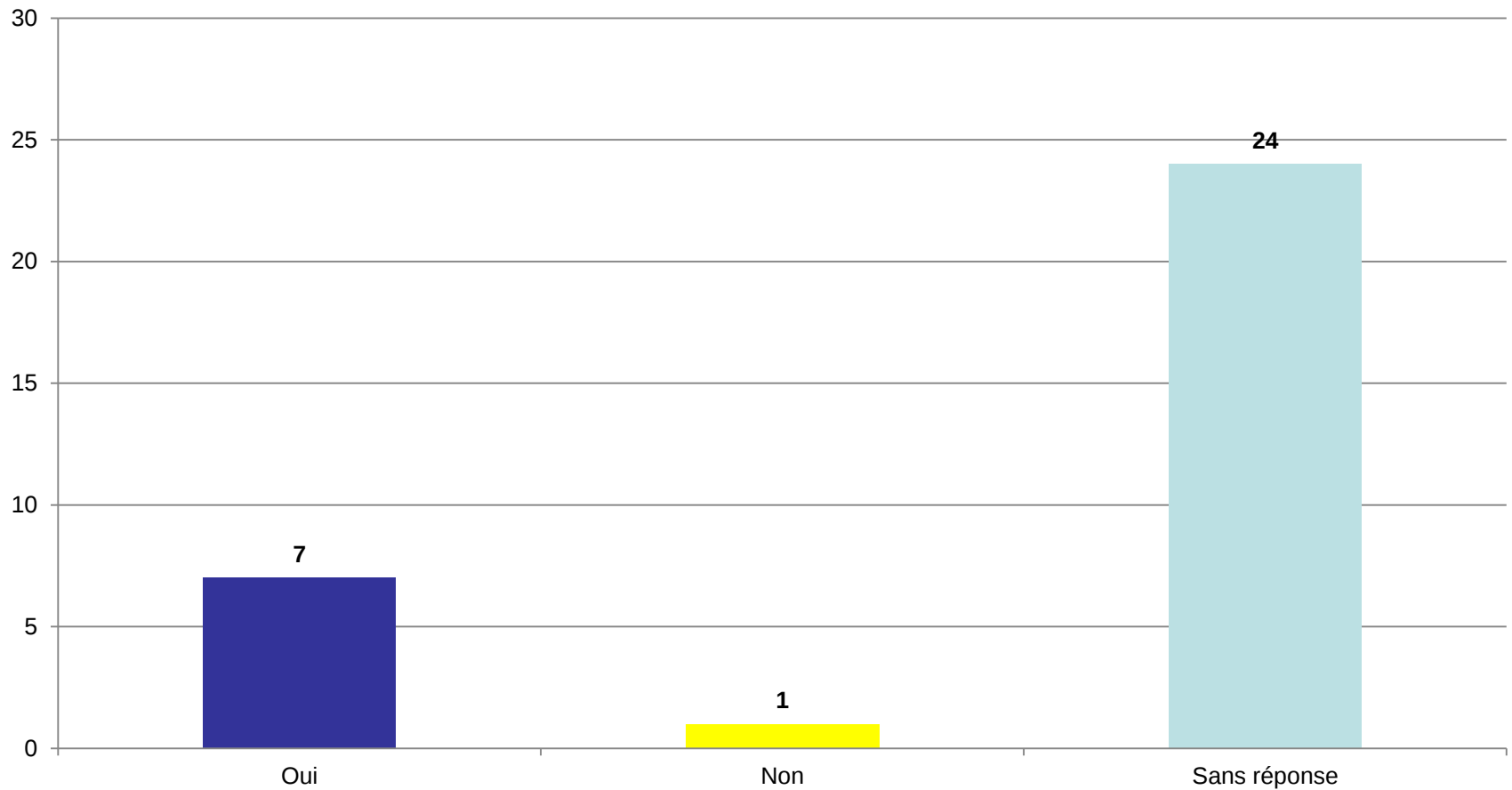
Comment éliminez vous les biberons de lait maternel cru?



Videz vous le biberon de son contenu de lait maternel cru dans l'évier ou dans le vidoir avant de le jeter?



Si oui avez-vous des mesures de protection du personnel ?

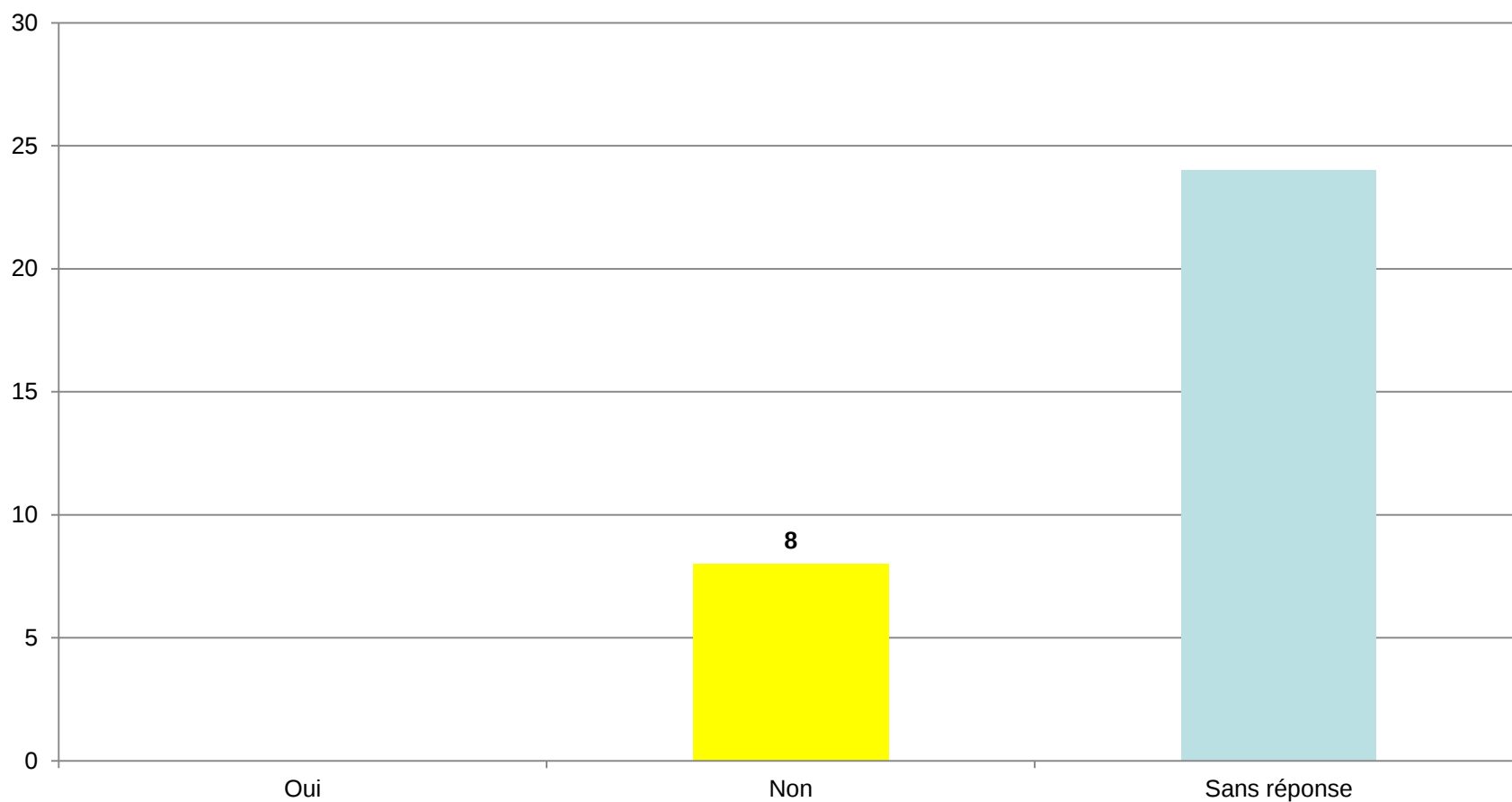


EPI utilisés

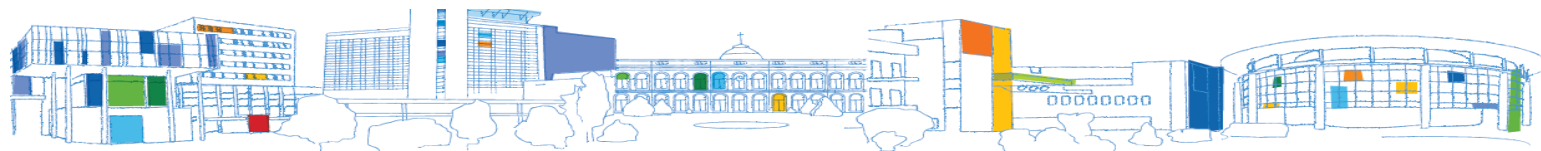
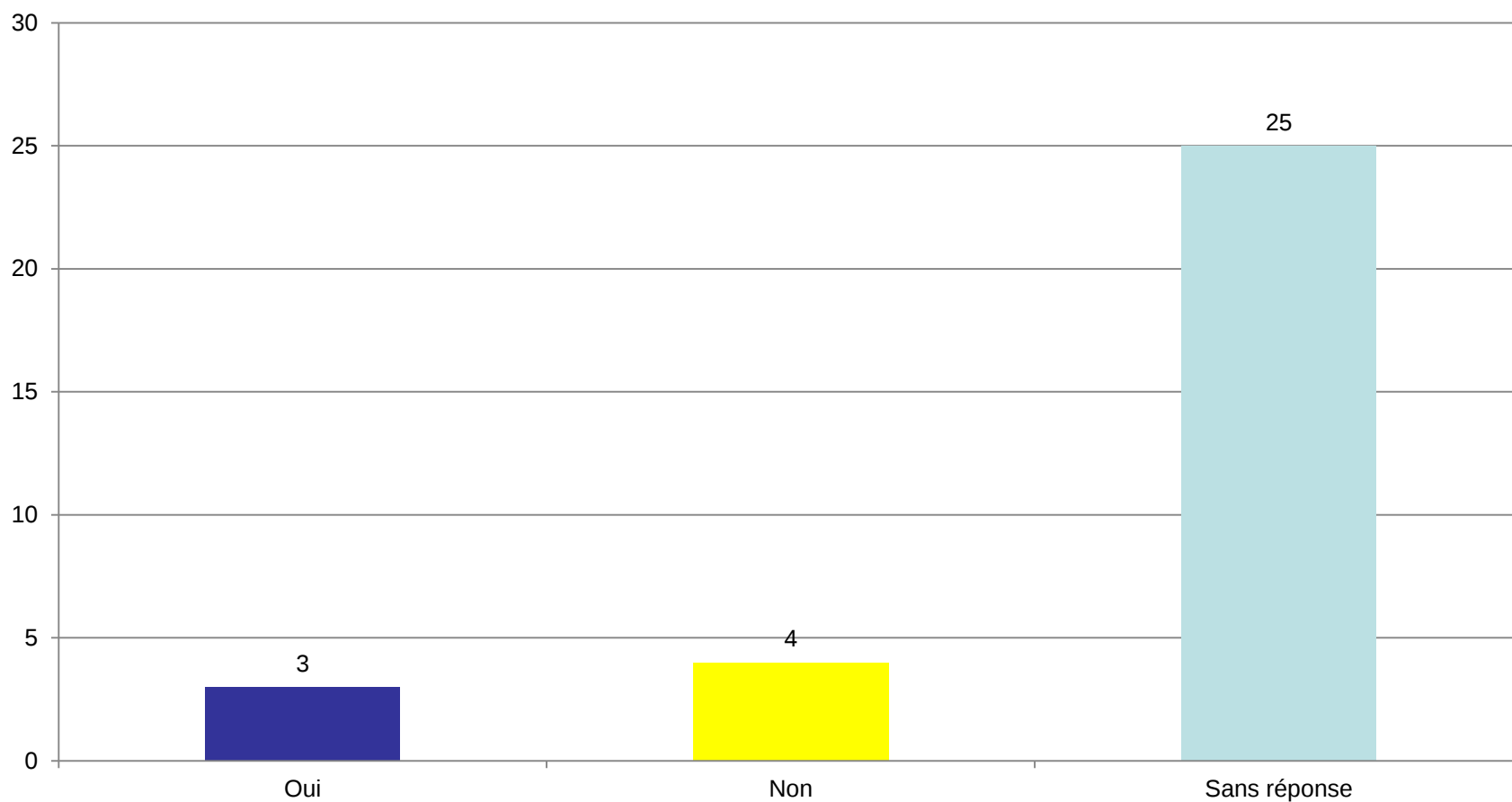
- Sur-blouse : 8/8
- Gants : 4/8
- Masque: 3/8
- Charlotte: 2/8
- Lunettes de protection: 1/8



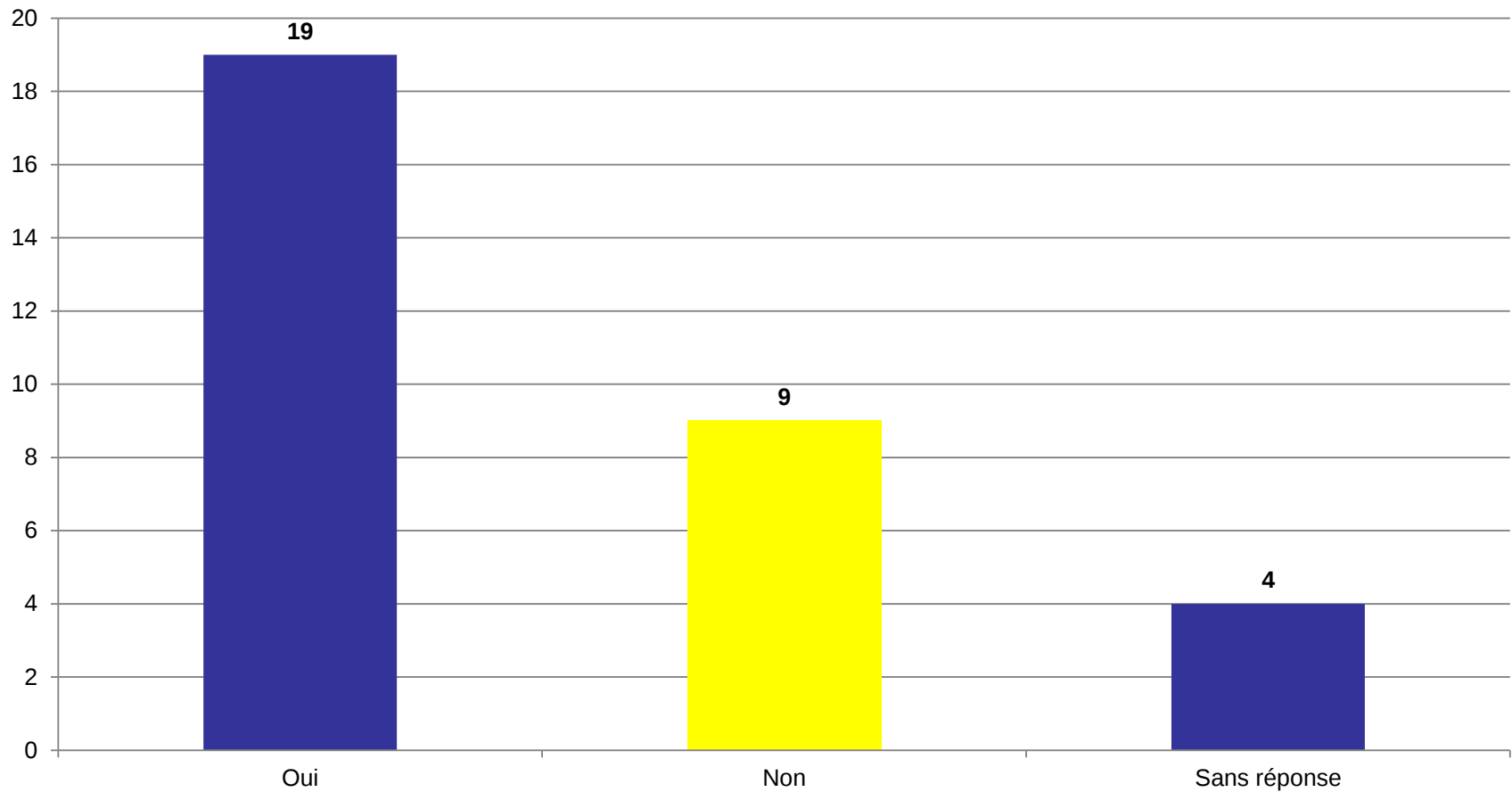
**Si oui, avez-vous des procédures de décontamination
du lait cru avant de le vider dans l'évier (exple: javel
dans le lait 10 minutes avant de le jeter..) ?**



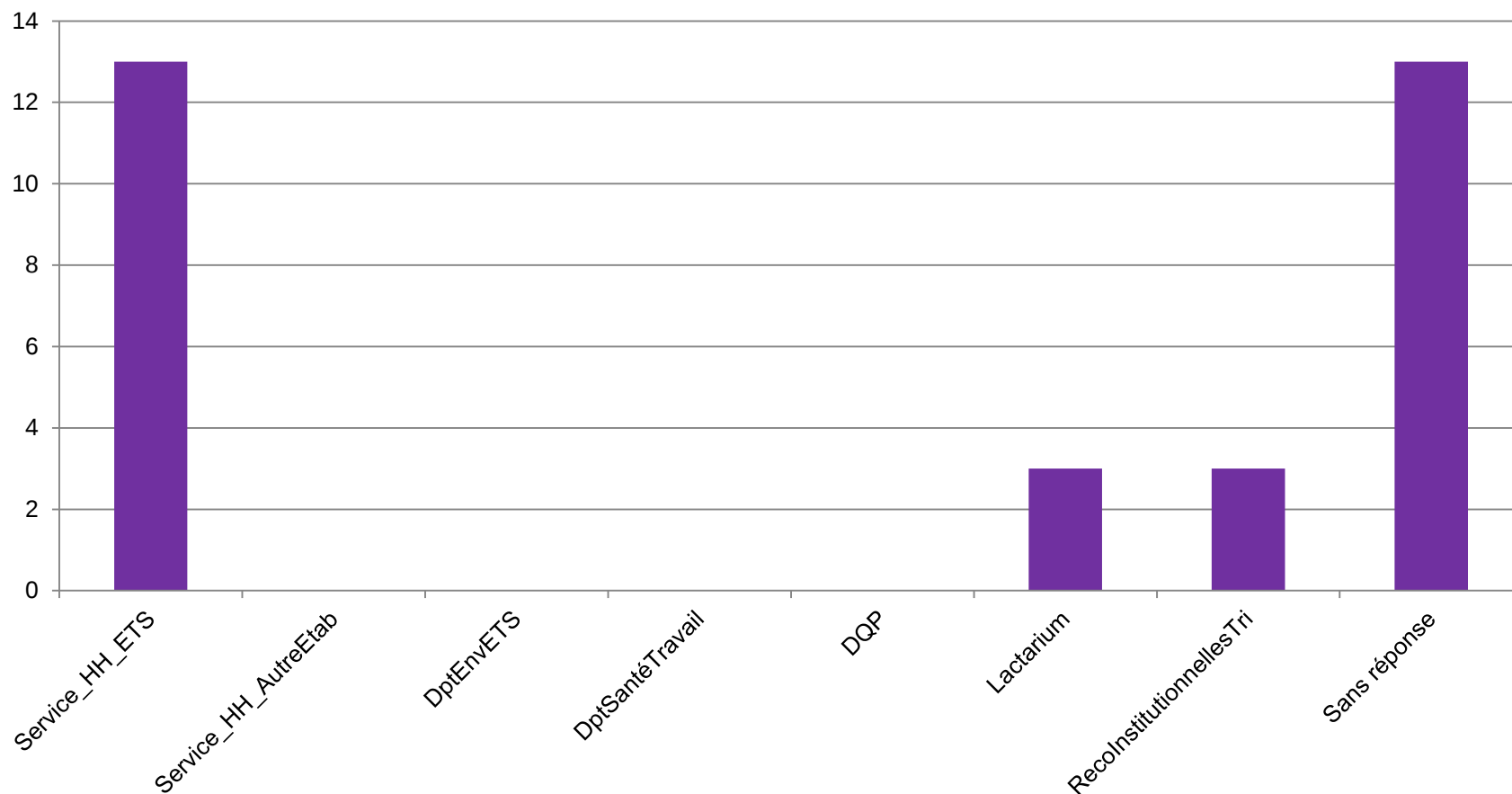
Avez-vous des procédures de décontamination de l'évier ou du vidoir après évacuation du lait cru dedans ?



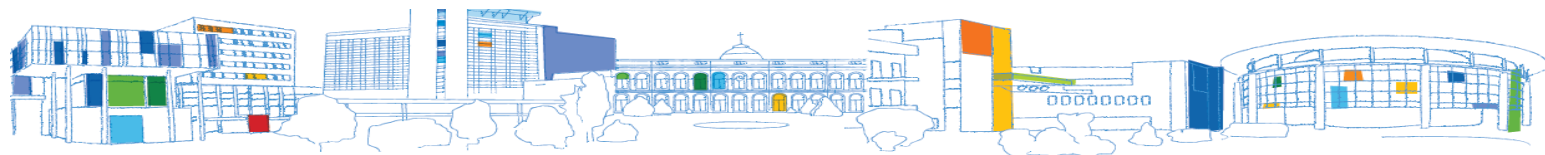
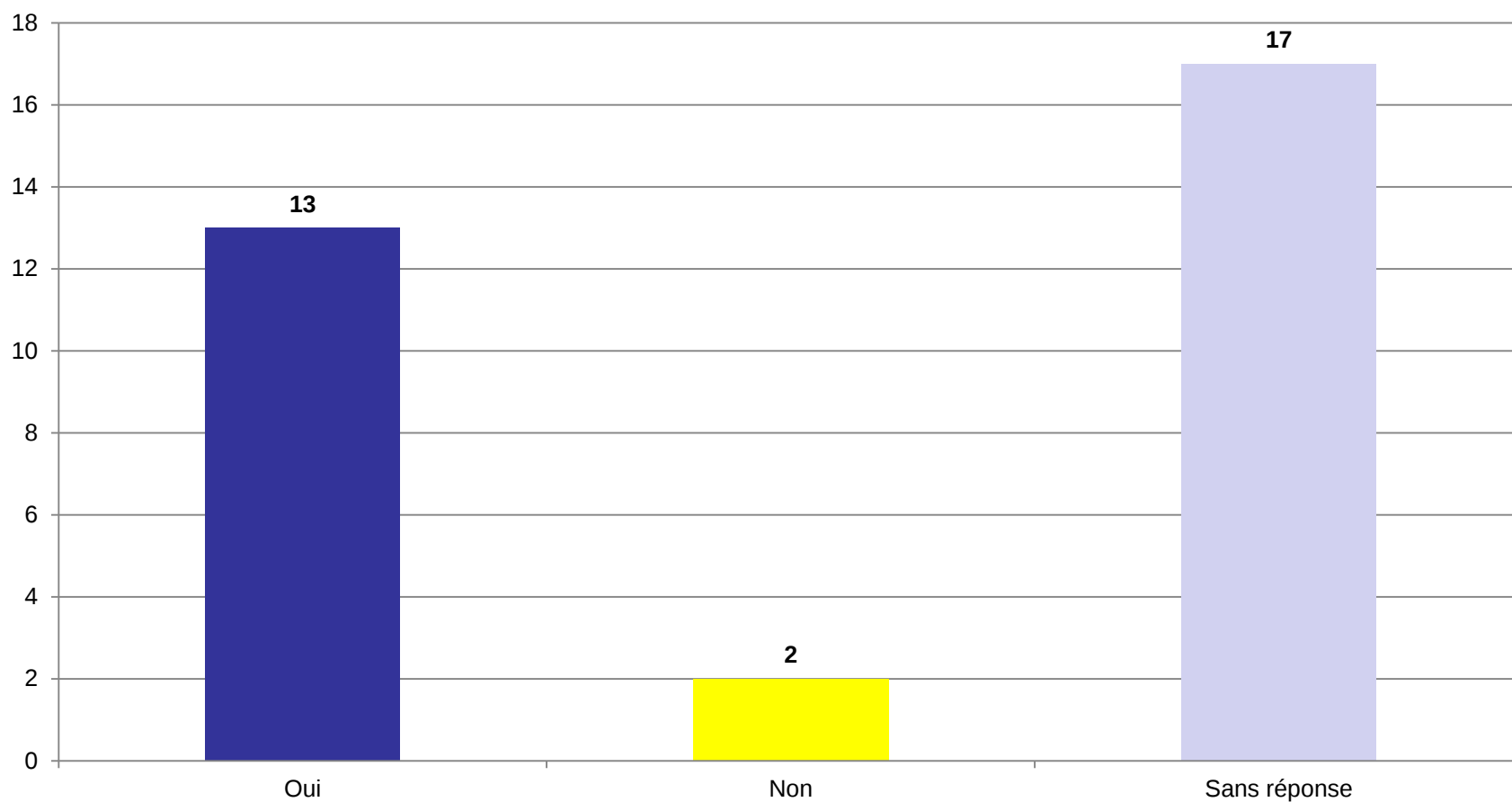
Avez-vous une procédure écrite d'élimination du lait maternel pasteurisé ?



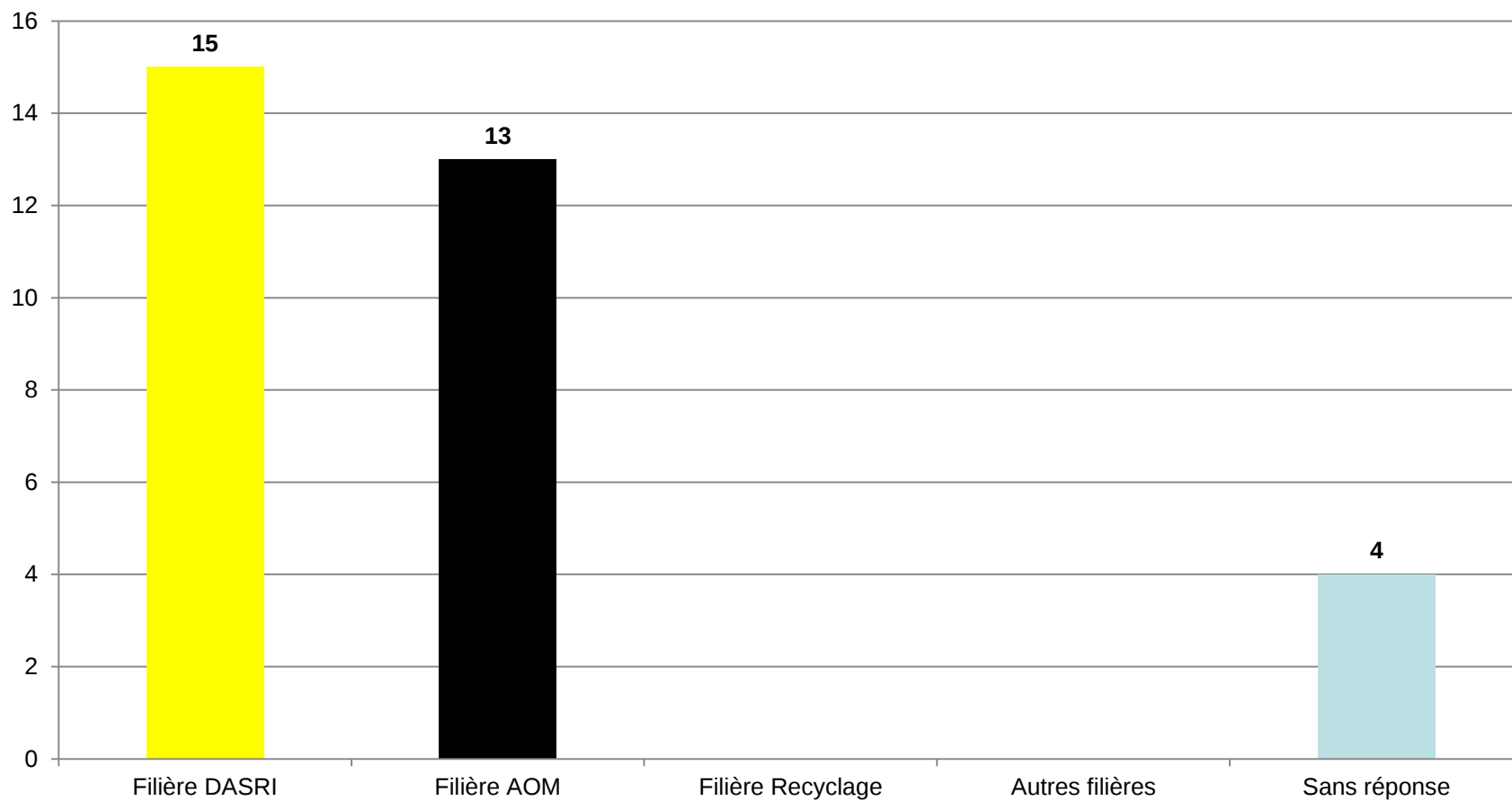
Cette procédure émane du ?



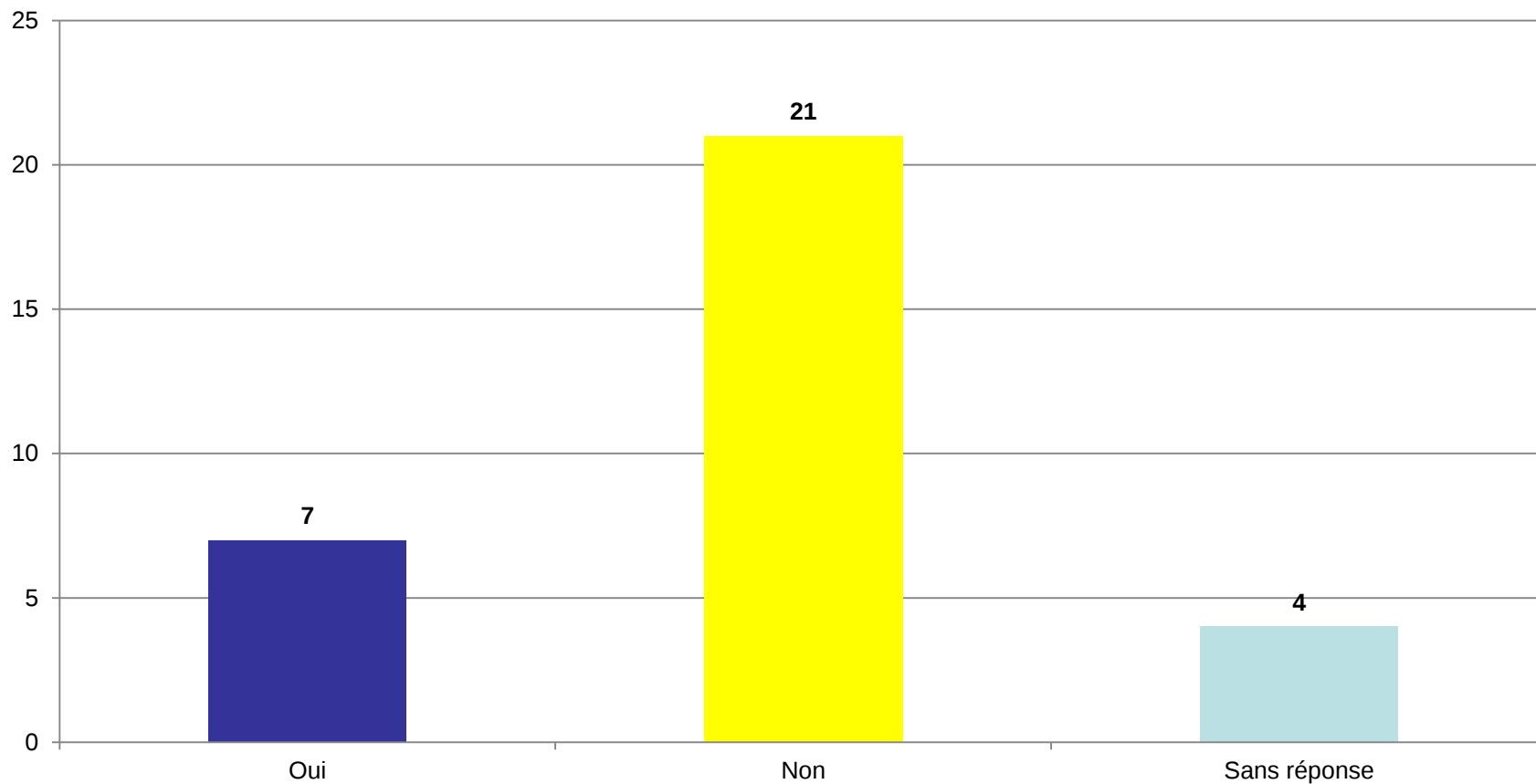
Cette procédure s'applique-t-elle dans tous les services en contact avec du lait pasteurisé ?



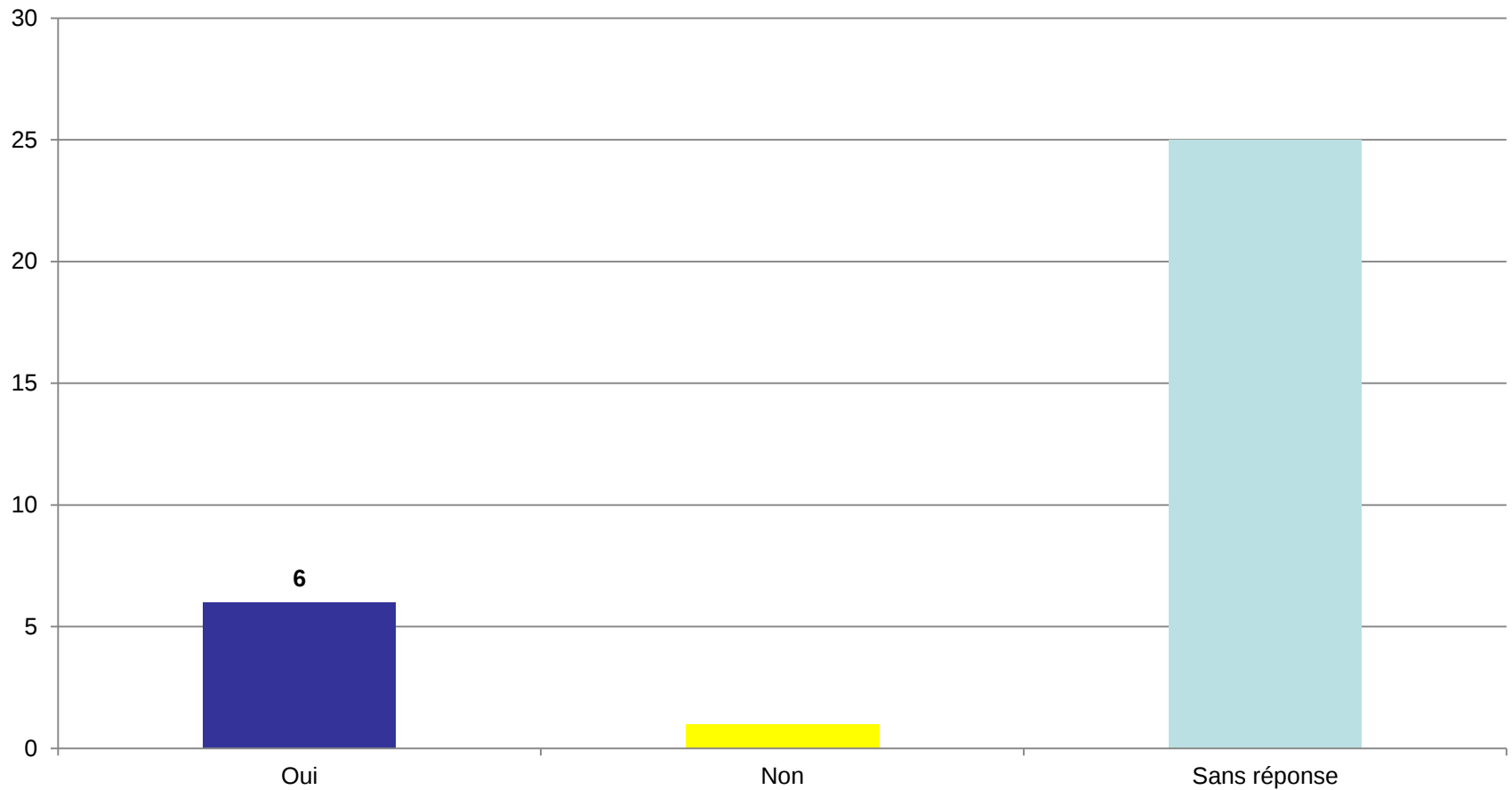
Comment éliminez vous les biberons de lait maternel pasteurisé ?



Videz vous le biberon de son contenu de lait maternel pasteurisé dans l'évier ou dans le vidoir avant de le jeter ?

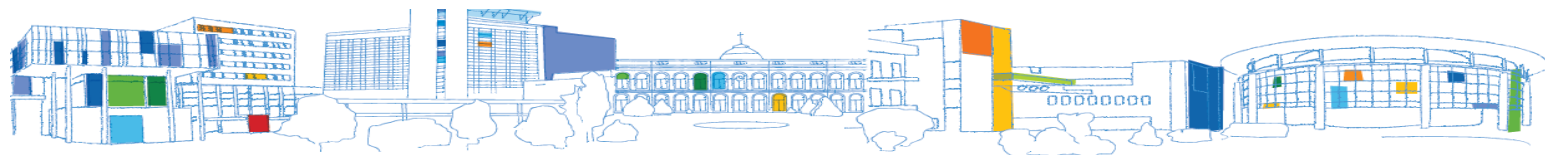


Si oui avez-vous des mesures de protection du personnel ?

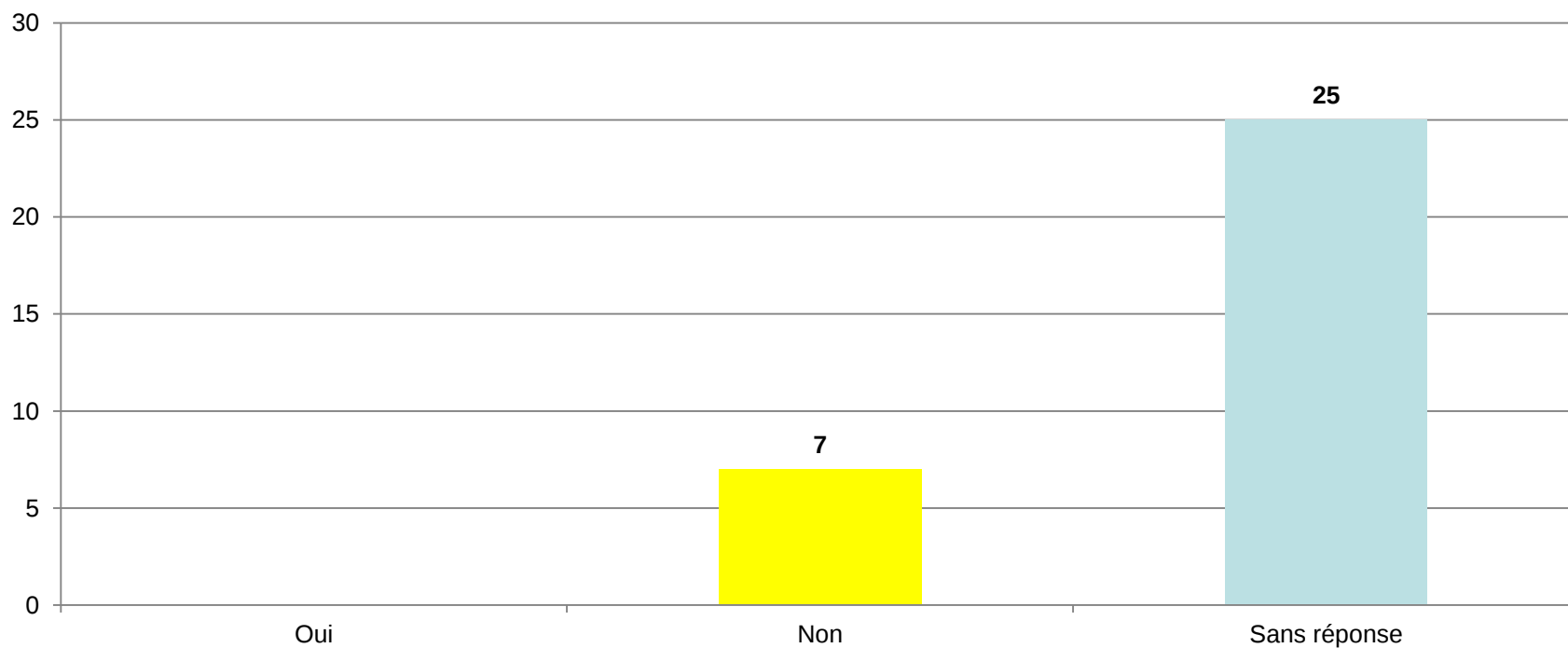


EPI utilisés

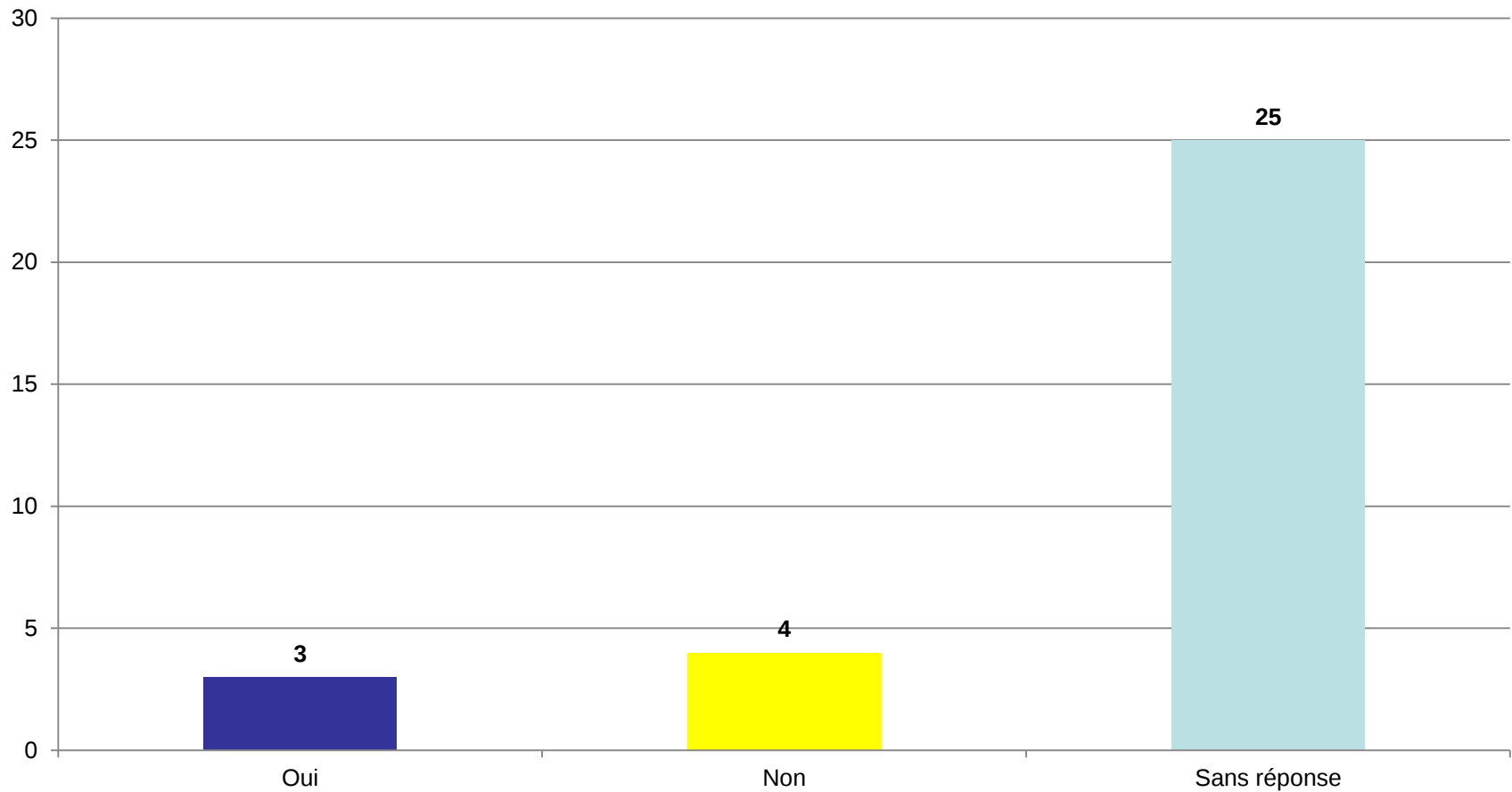
- Sur-blouse : 6/7
- Gants : 3/7
- Masque: 3/7
- Charlotte: 2/7
- Lunettes de protection: 1/7



Si oui, avez-vous des procédures de décontamination du lait pasteurisé avant de le vider dans l'évier (exple: javel dans le lait 10 minutes avant de le jeter..)?

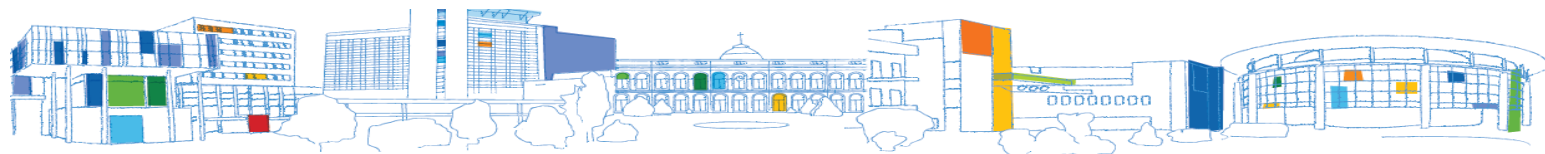


Avez-vous des procédures de décontamination de l'évier ou du vidoir après évacuation du lait pasteurisé dedans ?



ARGUMENTS RISQUE AGENT

- Le risque de contamination des agents par le lait maternel cru est minoré pour les agents qui sont protégés par le port des EPI : gants, lunettes de protection et tablier à UU
- Les patients atteints d'infections virales aiguës (VIH, VHB, VHC ...) éliminent leurs excréta potentiellement contaminés dans les eaux usées (WC) et tous éliminons nos selles contaminées par $\sim 10^{11}$ MO/g de selle
- Pour le lait pasteurisé, le tablier à UU suffit pour prévenir la souillure des tenues professionnelles (absence de risque infectieux)



ARGUMENTS ENVIRONNEMENTAUX

- Les circuits de tri et d'élimination des déchets sont bien identifiés et respectés
- La notion de risque psycho-émotionnel (inquiétude à la vue du déchet hospitalier de la part d'un non professionnel) n'est pas une notion réglementaire et les prestataires n'y sont pas directement confrontés quand les déchets sont détruits par incinération
- Dans notre établissement, la filière DAOM aboutit à l'incinération à 800°C
- L'élimination de lait potentiellement contaminé dans les eaux usées ne pose pas plus de problème que les selles et les urines des patients infectés (WC).
- De grandes quantités de désinfectants éliminées dans les eaux usées ont une action désinfectante sur les micro-organismes éliminés par cette voie, de même que les modes de traitement des eaux usées.
- Le meilleur déchet est celui qui n'est pas produit. L'objectif de la Loi est « en priorité, de prévenir et de réduire la production et la nocivité des déchets. En 2013, l'ADEME estimait à 170 000 tonnes le gisement annuel de DASRI produits en France.



ARGUMENT ECONOMIQUE

■ Cout du traitement entre DASRI ET DAOM

- Au volume : pas d'impact entre biberons pleins ou vides
- A la tonne : DASRI = incinération à 1200 °C à 700 euros/T
DAOM = incinération à 800°C à 200 euros/T

■ La notion de bénéfice risque ne justifie pas l'impact financier qu'occasionnerait le choix:

- de la filière DASRI // au DAOM (>x3)
- des contenants déchets pour liquide :
 - Carton DASRI 50l avec sac plastique intégré (double emballage) : 1,314€ pièce)
 - Sac DAOM 110L : 0,10435€/sac.
- le poids supplémentaire à traiter si les biberons sont jetés pleins de lait



ARGUMENTATION DES MODALITES D'ELIMINATION CHOISIES AU CHU DE BX

- Tout contenant de lait maternel cru et pasteurisé est vidé dans l'évier ou le vidoir avant d'être jeté (UU) ou nettoyé (verre, contenant personnel)
- Tout contenant à UU vidé sera éliminé via la filière DAOM
- Chaque professionnel revêt les EPI suivants pour :
 - Elimination lait maternel cru: lunettes de protection, gants, tablier à UU ou surblouse
 - Elimination du lait maternel pasteurisé: tablier à UU ou surblouse



- En vous remerciant pour votre attention
- A l'écoute de vos questions, remarques ou suggestions.

