

## STERBOP : EVACUATION DU MATÉRIEL D'INSTRUMENTATION ET DE DÉCHETS EN FIN D'INTERVENTION

Services concernés : Bloc opératoire BH05, Stérilisation centrale, STERBOP  
Fonctions concernées: ICS, ICUS, Chef de la stérilisation, IDDO, TSO, ASSO, EHASI

### Objet

Le matériel utilisé en salle d'opération pour une intervention est considéré comme potentiellement infecté. Son évacuation va se faire par des couloirs où transite également du matériel propre.

Il est important que ce matériel soit évacué dans des containers ou des sacs fermés, ceci afin d'éviter la contamination du matériel propre.

### Domaine d'application

Bloc Opératoire du BH05 et zone de lavage du STERBOP

### Responsabilités

ICS, ICUS, IDDO, TSO, responsable de la salle d'opération ce jour-là, ASSO et EHASI BOP

### Déroulement

**Le port de gants est indispensable pendant toute la procédure.**

**La table située dans la salle de préparation des instrumentistes sera poussée par la tournante en salle d'opération.**

#### **A. Evacuation et transport du matériel réutilisable**

Les plateaux d'instruments doivent être débarrassés de tout le matériel à usage unique et des déchets : objets tranchants/piquants tels que lames de bistouri et aiguilles, broches de Kirschner utilisées, étiquettes de traçabilité, etc.

##### **Instruments du plateau**

Tous les instruments, **utilisés ou non**, doivent retourner dans leur plateau d'origine, ouverts, regroupés si possible par catégorie de fonction et posés dans le panier. Les instruments délicats sont placés au-dessus. Les optiques sont mises dans leur support.

Ouvrir les instruments et les coucher légèrement, de telle sorte qu'ils ne s'endommagent pas les uns les autres, sans former de zone d'ombre entre eux.

S'il n'y a pas suffisamment de place, mettre les instruments dans un container de transport avec le mousqueton correspondant.

##### **Instruments défectueux : aucun instrument défectueux n'est jeté**

Mettre une attache "Colson®" autour de l'instrument défectueux, le remettre dans le plateau et noter sur la feuille de compresse qu'un instrument est défectueux.

##### **Matériel fin et/ou tranchant**

Le matériel fin et/ou tranchant/piquant sera déposé au fond du container d'instrumentation, à côté du panier d'instruments (sondes boutonnées, broches de Kirschner non utilisées, etc.) ou remis dans les tubes prévus à cet effet (crochet à peau).

##### **Matériel d'endoscopie**

Le matériel d'endoscopie sera déposé dans le plateau. Les instruments ne doivent pas être démontés afin de ne pas les mélanger.

⇒ **Fermer les containers avec leurs couvercles et les placer sur la table de transport.**

### **Autre matériel réutilisable**

Tout autre matériel réutilisable sera déposé dans le bac rouge sur la table de transport :

1. Bocaux Carba
2. Canules d'aspiration
3. Pincettes à coaguler
4. Câbles (les enrrouler séparément)
5. Tout le matériel emballé individuellement

Refermer ensuite le bac rouge avec son couvercle.

### **Marmite**

La marmite sera vidée préalablement dans le bac jaune.

Elle sera ensuite déposée sur la table de transport puis recouverte avec un sac poubelle (petit jaune) en bloquant ce dernier sous la marmite pour éviter qu'il ne s'envole durant le trajet

### **Linge**

Le linge sera mis dans les sacs à linge verts. En présence de mesures additionnelles, contact, gouttelettes et/ou aérosol, le linge sera mis dans un sac à linge jaune (linge infectieux).

Les sacs fermés seront déposés sur le plateau inférieur de la table de transport.

## **B. EVACUATION ET TRANSPORT DU MATERIEL A USAGE UNIQUE ET DES DECHETS**

### **Dispositifs médicaux à usage unique**

Les machines d'endochirurgie, chargeurs, agrafeuses à peau etc. seront jetés dans le bac jaune.

Les implants utilisés chez un patient puis retirés seront jetés dans le bac jaune. Ils ne doivent en aucun cas retourner dans le plateau.

Les pacemakers retirés sont placés dans le bac rouge. Ils ne doivent en aucun cas retourner dans le plateau.

### **Bocaux d'aspiration**

Les bocaux d'aspiration Receptal® seront jetés dans le bac jaune.

### **Objets tranchants/piquants**

Les aiguilles, lames de bistouri etc. seront déposées à l'aide d'une pincette dans le petit bac jaune.

- ⇒ **Le grand bac jaune sur roulettes sera fermé et poussé vers la zone sale de Sterbop.**
- ⇒ **Le petit bac jaune, rempli au 2/3, sera fermé et déposé sur le plateau inférieur de la table de transport, puis acheminé en Sterbop et déposé dans le grand container jaune qui se trouve à l'entrée de la zone de lavage.**

### **Emballages et autres déchets en papier ou plastique**

Les emballages seront jetés dans les sacs noirs à déchets ménagers.

Les sacs fermés seront déposés sur le plateau inférieur de la table de transport.

### **Compressees et autres déchets souillés**

Les compressees et autres déchets souillés seront jetés dans les sacs jaunes.

Les sacs fermés seront déposés sur le plateau inférieur de la table de transport.

### **Cartons d'emballage**

Les cartons d'emballage seront mis en fin d'intervention sur le plateau inférieur de la table de transport et déposés à l'entrée de la zone sale de STERBOP.

### Bouteilles plastiques

Les bouteilles plastiques seront vidées puis déposées dans le bac bleu prévu à cet effet dans le local de préparation.

### Verre

Le verre à jeter sera mis sur le plateau inférieur de la table de transport.

⇒ **La table de transport sera ensuite acheminée dans la zone de lavage du STERBOP.**

### Remarques

Tous les plateaux ouverts, utilisés ou non, doivent passer par la zone de lavage « STERBOP ».

En dehors des heures d'ouverture du STERBOP, les plateaux opératoires seront mis par les instrumentistes dans les bains de pré-désinfection de la zone de lavage du STERBOP selon l'instruction de travail [http://intranet/intranet-docs/bop/fich\\_tech\\_app/bop\\_ster\\_trempage.pdf](http://intranet/intranet-docs/bop/fich_tech_app/bop_ster_trempage.pdf).

Ce document est également valable en présence de mesures additionnelles contact, gouttelettes et/ou aérosol.

### Références

- Altemeier W, Burke JF, Pruitt BA, Sandusky WR (American College of Surgeons). Manuel of Control of Infection. 1986 ; 6 : 73-93 (BDFM : WO 185, AME/BMI 8912)
- Wolf H. : Prävention von Infektionen in der operativen Medizin. *In* : Praktische Krankenhaushygiene und Umweltschutz (F. Daschner editor 2. überarbeitete Auflage) Springer - Verlag 1997; Ch. 24: 429-446 (disponible SMPH)
- Mangram AJ, Horan TC, Pearson ML et al.: Guideline for Prevention of Surgical Site Infection, 1999. Infect Control Hosp Epidemiol 1999; 20: 247-278 (<http://www.cdc.gov/ncidod/dhqp/pdf/guidelines/SSI.pdf>)
- Francioli P., Nahimana I., Widmer A. : Infections du site chirurgical. Swiss-Noso Volume 3, Numéro 1, Mars 1996 (<http://www.chuv.ch/swiss-noso/f31a1.htm>)

### Validation par :

Services :	Date :
Bloc opératoire CHUV – BH05	Janvier 2009
Stérilisation Centrale CHUV – BH04	Janvier 2009
Service de Médecine Préventive Hospitalière	Janvier 2009