

## DASRI

**Ne sont pas des DASRI\***, en raison de l'absence de voie de pénétration chez l'homme des micro-organismes susceptibles d'être portés par le déchet, qu'il soit ou non souillé ou taché de sang ou d'autre produit biologique (liste non exhaustive) :

Abaisse-langue, bandelettes de mesure, changes, protections gynécologiques, fils de suture (sans aiguille), mèches, coton, compresses, pansements, bandes, seringues (sans aiguille), champs, doigtiers, EPI (masques, tabliers, surblouses, gants, coiffes), embouts auriculaires jetables, matériel de prélèvement sans perforant, matériel de perfusion (tubulures, prolongateurs, robinets, poches vides...), sondes, poches, tubes et flacons de liquides biologiques incassables vides ou non, crachoirs, seringues, cathéters...

**La seule présence de sang ou de liquide biologique n'est pas un critère de classement en DASRI.**

\*sauf s'ils répondent aux critères 3 ou 4 de la liste « DAS à éliminer obligatoirement en DASRI » ci-dessous

### ➤ Liste de DAS à éliminer obligatoirement en DASRI

1. Les DAS explicitement définis dans la réglementation :
  - o Matériels et matériaux perforants (piquants, coupants, tranchants) destinés à l'abandon, qu'ils aient été ou non en contact avec un produit biologique (incluant les dispositifs sécurisés) ;
  - o Produits sanguins à usage thérapeutique (produits sanguins labiles) incomplètement utilisés ou arrivés à péremption ;
  - o Déchets anatomiques humains, correspondant à des fragments humains non aisément identifiables.
2. Les contenants de produits biologiques cassables (tubes en verre)
3. Les DAS présentant un risque infectieux exceptionnel\*\* (annexe I)
4. Les DAS produits lors des soins aux patients dont la pathologie infectieuse fait l'objet d'une instruction particulière des autorités sanitaires dans un contexte spécifique de risque infectieux ou épidémique.

\*\* On entend par « risques infectieux exceptionnels » ceux liés aux agents pathogènes du groupe 4 ou de catégorie A selon l'ADR (ex : fièvres hémorragiques). En raison de la pathogénicité et des voies de transmission de ces pathologies, les DAS issus de la prise en charge de patients atteints de ces pathologies présentent un risque infectieux réel.

## OPCT

- scalpels
- aiguilles creuses avec leur corps de seringue, aiguilles pleines pour sutures
- carpules d'anesthésique
- bandes matrice métalliques
- fil d'orthodontie
- fraises
- instruments endodontiques
- instruments piquants, coupants et tranchants mis au rebut : ciseaux, excavateurs, sondes...

## AMALGAME

**Les boîtes pour la collecte des déchets d'amalgame doivent présenter les caractéristiques suivantes :**

- identifiées à usage unique
- étanches à l'eau en toute position
- résistantes à la perforation
- stables
- munies d'une fermeture provisoire et définitive

Quantité produite (en kg)	Délais d'élimination	Stockage
Moins de 5 kg par mois	Moins de 3 mois	➤ A l'abri de la chaleur, dans les emballages prévus
Entre 5 kg et 15 kg par mois	1 mois	➤ Local spécifique aux DASRI
Entre 15 kg par mois et 100 kg par semaine	7 jours	➤ A l'abri de la chaleur et du public ➤ Emballages spécifiques fermés définitivement
Supérieur à 100 kg par semaine	72 heures	➤ Local correctement ventilé

Le local spécifique doit être clairement indiqué par affichage.

Types de conditionnement	Types de DASRI pouvant y être déposés		
En respectant les normes AFNOR Avec identification du producteur	Perforants Matériaux piquants ou coupants	Solides Mous	Liquides
Sacs en plastique ou en papier doublés intérieurement de matière plastique			
Caisses en carton avec sac intérieur			
Fûts et jerricans en plastique			
Minicollecteurs et boîtes pour déchets perforants			
Fûts et jerricans pour déchets liquides			

Arrêté du 24 novembre 2003 relatif aux emballages des déchets d'activités de soins à risques infectieux et assimilés et des pièces anatomiques d'origine humaine.

