

PLAN DE GESTION DES EFFLUENTS ET DECHETS A RISQUE RADIOACTIF PEL
TABLEAU DES EVOLUTIONS

INDICE	DATE D'APPLICATION	MOTIF
01	21/09/2018	Création
02	11/10/2019	Mise à jour

Participants du groupe d'élaboration : Valérie POTTIER (Radiopharmacien), Joachim MAZERE (Radiopharmacien), Marie-Hélène CLUZEAU, Sébastien BUJ (Radiophysicien), Philippe FERNANDEZ (Médecin nucléaire), Stéphanie MORA (Ingénieur radioprotection)

Date d'application : 11/10/2019

TABLEAU D'APPROBATION

	POUR LE GROUPE D'ELABORATION	VALIDATION (fonction qualité)	AVIS EXPERT (facultatif)	APPROBATION (responsable d'activité)	
Nom :	MORGAT CLEMENT	LAPEYRE VINCENT	MORA STEPHANIE	PASTOR LAURENT	FERNANDEZ PHILIPPE
Fonction :	RADIOPHARMACIEN	ASSISTANT QUALITE	INGENIEUR RADIOPROTECTION	CADRE DE SANTE	PU-PH

PLAN DE GESTION DES EFFLUENTS ET DECHETS A RISQUE RADIOACTIF PEL

Signature : DOCUMENT VALIDE NUMERIQUEMENT

Table des matières

1 OBJET4

2 DOMAINE D'APPLICATION.....4

3 DEFINITION ET ABREVIATIONS4

4 DOCUMENTS DE REFERENCE4

5 DOCUMENTS ASSOCIES5

5.1 Modes de production des effluents liquides et gazeux et des déchets contaminés..... 5

6 Modalités de gestion des déchets radioactifs et dispositions permettant d'assurer l'élimination des déchets, les conditions d'élimination des effluents liquides et gazeux, les modalités de contrôles associés et de surveillance périodique 7

6.1 Gestion des déchets radioactifs solides 8

6.1.1 Tri, identification et conditionnement..... 8

6.1.2 Conditionnement des déchets en vue de leur mise en décroissance 8

6.1.3 Contrôles avant évacuation et traçabilité..... 8

6.1.4 Elimination des déchets spécifiques 8

6.1.5 Prise en charge des déchets radioactifs produits à l'extérieur du service 9

6.2 Gestion des effluents liquides..... 9

6.2.1 Durée de mise en décroissance, fermeture et évacuation des cuves et traçabilité..... 11

6.3 Gestion des effluents gazeux 11

7 Identification des zones de production des déchets solides contaminés et des effluents liquides et gazeux 11

8 Identification des lieux destinés à entreposer des effluents et déchets contaminés, points de rejet des effluents liquides et gazeux contaminés..... 12

9 Inventaire et traçabilité des sources et des déchets radioactifs 12

10 Gestion des incidents 12

10.1 Déclenchement des bornes de détection (ordures ménagères ou DASRI)..... 12

PLAN DE GESTION DES EFFLUENTS ET DECHETS A RISQUE RADIOACTIF PEL

10.1.1	Incident interne au Groupe Hospitalier Pellegrin	12
10.1.2	A l'usine d'incinération – Usine VEOLIA de BASSENS	12
10.2	Alarme au niveau des cuves d'entreposage	13
10.2.1	Actions internes au service	13
10.2.2	Actions au niveau du service de sécurité et des services techniques.....	13

PLAN DE GESTION DES EFFLUENTS ET DECHETS A RISQUE RADIOACTIF PEL

1 OBJET

Ce document définit les modalités de tri, de conditionnement, de stockage, de contrôle et d'élimination des effluents et déchets radioactifs produits par le service de Médecine Nucléaire du groupe hospitalier Pellegrin et ses activités déportées dans le cadre d'activités conjointes.

Ce document traite également de la gestion des déchets radioactifs solides produits par les patients ayant bénéficié d'un examen et/ou traitement en Médecine Nucléaire et pris en charge dans d'autres services du groupe Hospitalier Pellegrin

2 DOMAINE D'APPLICATION

Cette procédure concerne l'ensemble du personnel producteur de déchets et les personnes responsables de l'entretien.

Le service de Médecine nucléaire assure, sous la responsabilité des radiopharmaciens, de la personne compétente en radioprotection (PCR) et des radiophysiciens, la traçabilité, le contrôle et l'élimination des déchets et des effluents liquides produits sur l'ensemble du site.

3 DEFINITION ET ABBREVIATIONS

Déchet

On désigne par déchet tout résidu d'un processus de production, de transformation ou d'utilisation.

Déchet radioactif

On désigne par déchet radioactif, tout déchet dont la radioactivité résiduelle dépasse une limite égale à deux fois le bruit de fond dû à la radioactivité naturelle du lieu de l'entreposage.

En dessous de ces normes les déchets ne sont pas considérés comme radioactifs et peuvent être évacués avec les autres déchets hospitaliers.

4 DOCUMENTS DE REFERENCE

- 📁 Arrêté du 30 octobre 1981 relatif à l'emploi de radioéléments artificiels en sources non scellées à des fins médicales.
- 📁 Décret n° 66-450 du 20 juin 1966 modifié par les décrets n° 88-521 du 18 avril 1988 et n° 01-215 du 8 mars 2001, relatif aux principes généraux de protection contre les rayonnements ionisants.
- 📁 Décret n° 86-1103 du 2 octobre 1986 relatif à la protection des travailleurs contre les dangers des rayonnements ionisants, modifié.
- 📁 Décision n° 2008-DC-0095 de l'Autorité de Sureté Nucléaire du 29 janvier 2008 fixant les règles techniques auxquelles doit satisfaire l'élimination des effluents et des déchets contaminés par les radionucléides, ou susceptibles de l'être du fait d'une activité nucléaire, prise en application des dispositions de l'article R.1333-12 du code de la santé publique.
- 📁 Arrêté du 23 juillet 2008 portant homologation de la décision n° 2008-DC-0095 de l'Autorité de sûreté nucléaire du 29 janvier 2008 fixant les règles techniques auxquelles doit satisfaire l'élimination des effluents et des déchets contaminés par les radionucléides, ou susceptibles de l'être du fait d'une activité nucléaire, prise en application des dispositions de l'article R. 1333-12 du Code de la santé publique
- 📁 Guide n°18 de L'Autorité de Sureté Nucléaire (Version du 26/01/2012) : Elimination des effluents et des déchets contaminés par des radionucléides produits dans les installations autorisées au titre du Code de la santé publique.

PLAN DE GESTION DES EFFLUENTS ET DECHETS A RISQUE RADIOACTIF PEL

5 DOCUMENTS ASSOCIES

- IN_RIS_17_2337 : Gestion des cuves à effluents radioactifs
- IN_RIS_5600 : Fonctionnement borne GHP
- IN_RIS_17_2369 : Gestion des déchets radioactifs provenant du service de dialyse
- [MO PHA 16 4169](#) : Scintigraphie cérébrale de perfusion per-ictale au ^{99m}Tc -HMPAO stabilisé (CERESTAB®)
- [MO PHA 16 4172](#) : Radiothérapie interne ambulatoire au dichlorure de radium-223 (XOFIGO®)
- [MO PHA 17 2370](#) : Synoviorthèse isotopique à l'Yttrium 90, au Rhénium-186 ou à l'Erbium-169 : Commande, préparation, transport, gestion des déchets
- [MO PHA 17 1129](#) : Injection de MIBG-123I en dehors du service de médecine nucléaire : commande, préparation, transport, injection, gestion des déchets, radioprotection.
- [IN RIS 17 1486](#) : Reprise générateur ^{99}Mo ^{99m}Tc après décroissance radioactive PELL
- [EN RIS 17 1487](#) : Vérification condition règlementaire reprise générateur
- [IN RIS 17 1520](#) : Reprise générateur ^{81}Rb ^{81m}Kr après décroissance radioactive
- [IN RAD 16 1008](#) « Logiciel VENUS : Elimination des préparations et des seringues »
- [IN RAD 16 1010](#) « Logiciel VENUS : Fermeture et mise en décroissance des déchets radioactifs solides »
- [IN RAD 16 1011](#) « Logiciel VENUS : Elimination des déchets solides après décroissance radioactive »
- IN_RAD_16_1080 « Logiciel VENUS : Mise en décroissance des générateurs $^{99}\text{Mo}/^{99m}\text{Tc}$ et traçabilité dans le logiciel »
- [IN RAD 16 1082](#) « Logiciel VENUS : Traçabilité de la reprise d'un générateur $^{99}\text{Mo}/^{99m}\text{Tc}$ »
- [EN SEC 17 2370](#) « Traçabilité test détecteurs fuite cuves radioactives PELL »
- [EN RIS 17 2387](#) « Identification points évacuation effluents radioactifs liquides vers les systèmes de collecte - PELL »
- [EN RIS 17 2388](#) « Identification points manipulation effluents radioactifs gazeux - PELL »
- [EN RIS 17 2389](#) « Localisation des poubelles et des récupérateurs d'aiguilles plombés – déchets radioactifs solides PELL »
- [EN RIS 17 2390](#) « Emplacement cuves décroissance effluents radioactifs – PELL »
- [EN RIS 17 3389](#) « Registre de surveillance des cuves à effluents radioactifs PELL »
- [EN RIS 17 2992](#) « Registre des interventions dans le local des cuves de Médecine Nucléaire Pellegrin »
- IN_PHA_18_1675 « MOS Mise en seringue du citrate d'Yttrium-90 »
- IN_PHA_19_629 « MOS Mise en seringue du citrate de Rhénium-186 »
- IN_PHA_19_2997 « MOS Mise en seringue du citrate d'Erbium-169 »

5.1 Modes de production des effluents liquides et gazeux et des déchets contaminés

L'origine de ces déchets peut être multiple :

- Déchets issus du service de Médecine Nucléaire du Groupe Hospitalier Pellegrin
- Déchets issus du service de vidéo-EEG dans le cadre de scintigraphie cérébrale per-ictale
- Déchets issus de la salle de réveil « 03PBTE00JL625 » lors d'injection pédiatrique de ^{123}I -mIBG
- Déchets issus du service de dialyse du Groupe Hospitalier Pellegrin

Modes de production :

Déchets radioactifs solides produits :

- Préparation de médicaments radiopharmaceutiques et leur administration aux patients :
 - o Flacons et containers ayant contenu des solutions mères,
 - o Flacons d'éluion et de préparation des doses administrées aux patients,

PLAN DE GESTION DES EFFLUENTS ET DECHETS A RISQUE RADIOACTIF PEL

- o Gants, papiers, compresses utilisés lors de la préparation des doses ou lors de l'injection des doses au patient en salle d'injection
 - o Aiguilles et seringues ayant contenu la dose administrée au patient,
 - o Masque respiratoire utilisé lors des examens de ventilation pulmonaire,
 - o Nécessaire de nettoyage utilisé en cas de contamination radioactive répandue au sol ou sur les plans de travail (papiers, compresses...)
- Déchets produits par les patients bénéficiant d'une thérapie

Déchets radioactifs liquides produits :

- Urines des patients bénéficiant d'un examen de médecine nucléaire ou d'une thérapie
- Utilisation d'un évier de "type chaud"

Déchets radioactifs gazeux produits :

- Préparation de médicaments radiopharmaceutiques (enceintes blindées et hottes à flux laminaires)
- Administration par voie aérienne aux patients (système de ventilation pulmonaire)

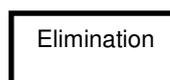
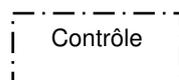
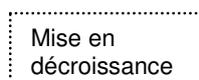
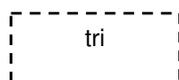
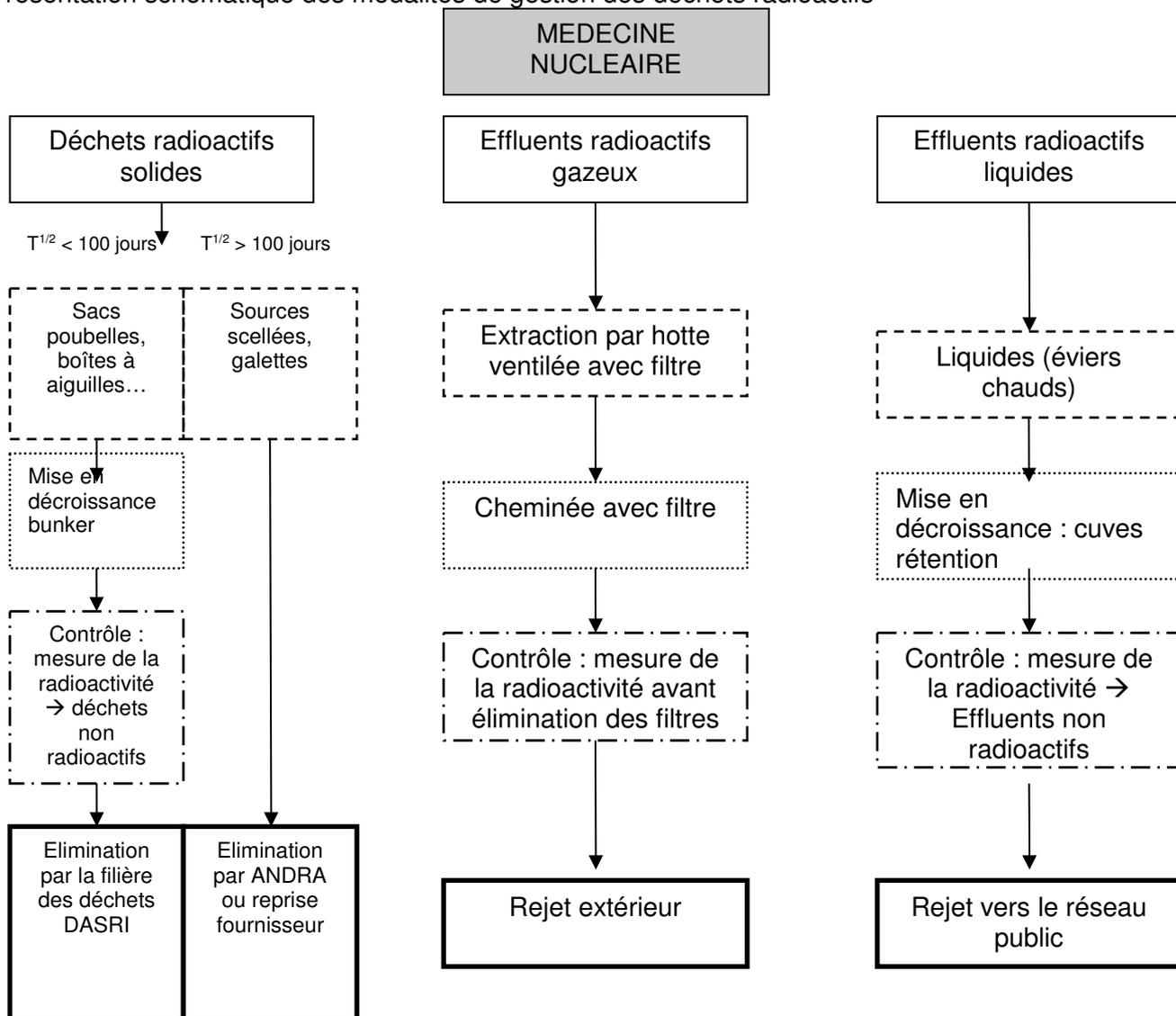
La liste, la période, le type des radioéléments utilisés sur le site ainsi que le type et l'origine des déchets produits sont décrits ci-dessous :

Radionucléides utilisés en sources non scellées utilisées dans le service		Période	Nature des principales émissions	Type de déchets produits	Origine de production
Chrome 51	⁵¹ Cr	27,7 jours	Gamma et électron	Solides et liquides	Médecine nucléaire
Gallium 67	⁶⁷ Ga	3,26 jours	Gamma et électron	Solides et liquides	Médecine nucléaire/dialyse
Technétium 99 m	^{99m} Tc	6,02 heures	Gamma	Solides et liquides	Médecine Nucléaire/vidéo-EEG/dialyse
Indium 111	¹¹¹ In	2,8 jours	Gamma	Solides, liquides et gazeux	Médecine nucléaire/dialyse
Iode 123	¹²³ I	13,2 heures	Gamma	Solides, liquides et gazeux	Médecine nucléaire/salle de réveil/dialyse
Iode 131	¹³¹ I	8 jours	Bêta et Gamma	Solides, liquides et gazeux	Médecine nucléaire
Thallium 201	²⁰¹ Tl	3,04 jours	X, Gamma	Solides, liquides et gazeux	Médecine nucléaire
Yttrium 90	⁹⁰ Y	2,7 jours	Bêta	Solides, liquides et gazeux	Médecine nucléaire/radiologie interventionnelle
Radium-223	²²³ Ra	11,4 jours	Alpha	Solides et liquides	Médecine nucléaire
Krypton 81 m	^{81m} Kr	13 secondes	Gamma	Gazeux	Médecine Nucléaire
Samarium 153	¹⁵³ Sm	46.3 heures	Beta	Solides et liquides	Médecine Nucléaire
Rhénium-186	¹⁸⁶ Re	89.24 heures	Beta et gamma	Solides et liquides	Médecine Nucléaire
Erbium-169	¹⁶⁹ Er	225.4 heures	Beta	Solides et liquides	Médecine Nucléaire

PLAN DE GESTION DES EFFLUENTS ET DECHETS A RISQUE RADIOACTIF PEL

6 Modalités de gestion des déchets radioactifs et dispositions permettant d'assurer l'élimination des déchets, les conditions d'élimination des effluents liquides et gazeux, les modalités de contrôles associés et de surveillance périodique

Présentation schématique des modalités de gestion des déchets radioactifs



PLAN DE GESTION DES EFFLUENTS ET DECHETS A RISQUE RADIOACTIF PEL

6.1 Gestion des déchets radioactifs solides

6.1.1 Tri, identification et conditionnement

Tout déchet solide contenant ou soupçonné contenir un isotope radioactif doit être mis dans une poubelle ou dans des conteneurs à aiguilles plombés. Ces déchets sont triés à la source en prenant en compte leurs caractéristiques radiologiques et leur risque spécifique. Ainsi les objets tranchants, coupants, piquants sont insérés dans des boîtes à aiguilles DASRI radio protégées. Les autres déchets sont éliminés dans des cartons DASRI contenus dans des poubelles plombées spécifiques à un type de radioélément.

On retrouve ainsi les poubelles plombées ou des boîtes à aiguilles réservées à un tri affiné

- des **déchets de type I** portant la mention "**Type I**"
- des déchets contenant du Chrome 51 et/ou de l'iode 131, portant la mention "**type II**"
- des déchets contenant du radium 223, portant la mention « **radium 223** »
- des déchets contenant de l'yttrium-90 et/ou du rhénium-186 et/ou de l'erbium-169, portant la mention « **beta moins** »

La gestion des déchets de ^{223}Ra est décrite dans le document : MO_PHA_16_4172 : Radiothérapie interne ambulatoire au dichlorure de radium 223 (XOFIGO)

La gestion des déchets d' ^{90}Y , ^{186}Re et ^{169}Er est décrite dans le document : MO_PHA_17_2370 : Synoviorthèse isotopique à l'Yttrium 90, au Rhénium-186 ou à l'Erbium-169 : Commande, préparation, transport, gestion des déchets

6.1.2 Conditionnement des déchets en vue de leur mise en décroissance

Une fois les déchets conditionnés et étiquetés, les cartons ou les boîtes à aiguilles sont évacués vers un local dédié à l'entreposage des déchets radioactifs durant la durée nécessaire à la décroissance permettant leur élimination ultérieure. Les déchets putrescibles font l'objet d'un stockage en congélateur. Tous les emballages sont identifiés et tracés dans le logiciel informatique VENUS.

6.1.3 Contrôles avant évacuation et traçabilité

Les déchets contaminés par des radionucléides de période radioactive inférieure à 100 jours sont gérés par décroissance radioactive. Après un délai de 10 fois la période du radionucléide et un contrôle de radioactivité résiduelle (activité résiduelle inférieure à deux fois le bruit de fond), les déchets sont éliminés vers la filière classique.

6.1.4 Élimination des déchets spécifiques

Les générateurs $^{99}\text{Mo}/^{99\text{m}}\text{Tc}$ sont placés dans le bunker après utilisation. Leur durée minimale de stockage est de 15 jours après la date de calibration. Les générateurs $^{81}\text{Rb}/^{81\text{m}}\text{Kr}$ sont conservés dans le local de décartonnage (fermé à clé la nuit) jusqu'au lendemain de leur utilisation. Passé ce délai, les deux types de générateurs peuvent être retournés au fournisseur via un transporteur agréé. Un bordereau d'expédition est rempli en 2 exemplaires et la traçabilité de la reprise est enregistrée sur le logiciel "VENUS".

Les modalités d'élimination de ces déchets sont précisées dans les documents suivants :

- IN-RIS-17-1486 : Reprise générateur $^{99}\text{Mo}/^{99\text{m}}\text{Tc}$ après décroissance radioactive PELL
- EN-RIS-17-1487 : Vérification condition réglementaire reprise générateur
- IN-RIS-17-1520 : Reprise générateur $^{81}\text{Rb}/^{81\text{m}}\text{Kr}$ après décroissance radioactive
- IN_RAD_16_1008 «Logiciel VENUS : Élimination des préparations et des seringues »
- IN_RAD_16_1010 «Logiciel VENUS : Fermeture et mise en décroissance des déchets radioactifs solides »

PLAN DE GESTION DES EFFLUENTS ET DECHETS A RISQUE RADIOACTIF PEL

- IN_RAD_16_1011 «Logiciel VENUS : Elimination des déchets solides après décroissance radioactive »
- IN_RAD_16_1080 «Logiciel VENUS : Mise en décroissance des générateurs $^{99}\text{Mo}/^{99\text{m}}\text{Tc}$ et traçabilité dans le logiciel »
- IN_RAD_16_1082 «Logiciel VENUS : Traçabilité de la reprise d'un générateur $^{99}\text{Mo}/^{99\text{m}}\text{Tc}$ »

6.1.5 Prise en charge des déchets radioactifs produits à l'extérieur du service

Les modalités de gestions des déchets radioactifs produits hors du service de médecine nucléaire sont décrites dans les documents suivants :

- IN_RIS_17_2369 : Gestion des déchets radioactifs provenant du service de dialyse
- MO_PHA_16_4169 : Scintigraphie cérébrale de perfusion per-ictale au $^{99\text{m}}\text{Tc}$ -HMPAO stabilisé (CERESTAB)
- MO_PHA_17_1129 : Injection de MIBG-123I en dehors du service de médecine nucléaire : commande, préparation, transport, injection, gestion des déchets, radioprotection

6.2 Gestion des effluents liquides

Le service de médecine nucléaire de l'hôpital de Pellegrin dispose de trois cuves réservées à la collecte des effluents liquides radioactifs, et d'une cuve de décantation des WC avant départ au tout à l'égout en circuit ouvert.

Les cuves sont situées dans le deuxième sous-sol du tripode, dans un local signalé de façon réglementaire et fermé à clé. (EN_RIS_17_2390)

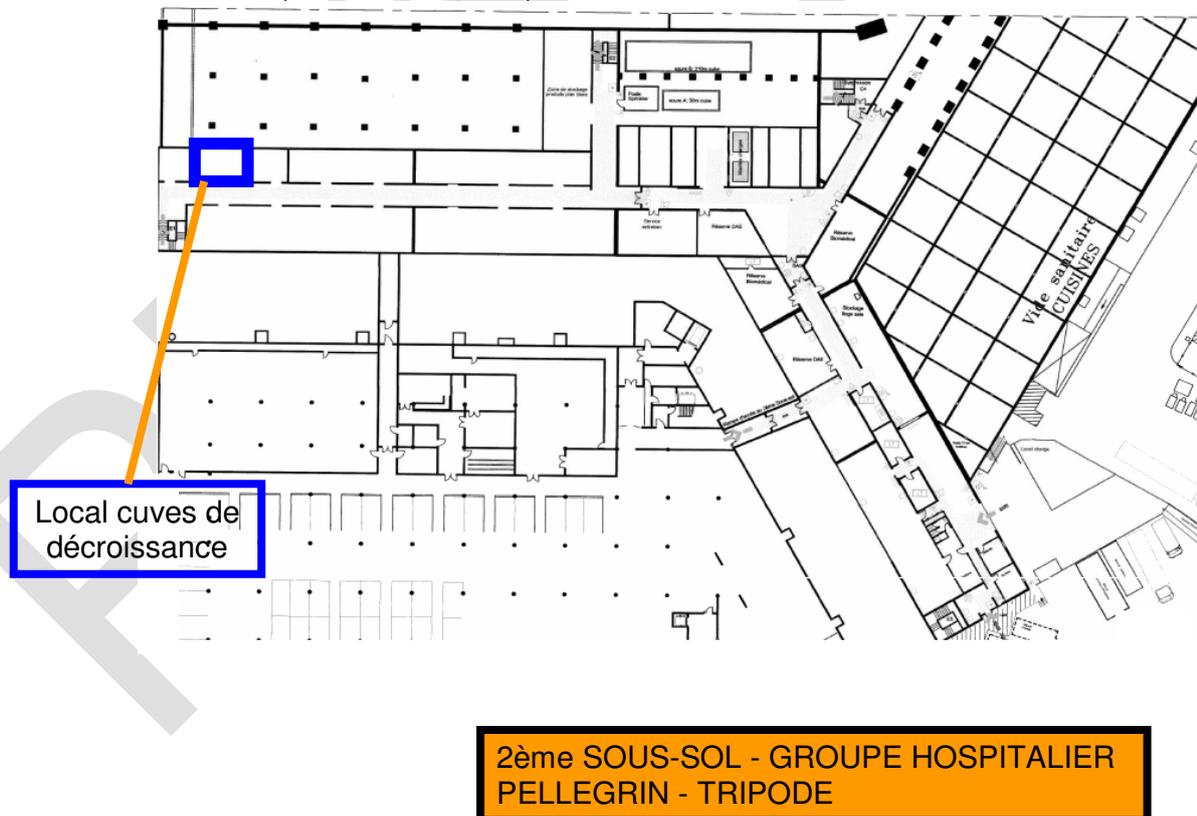
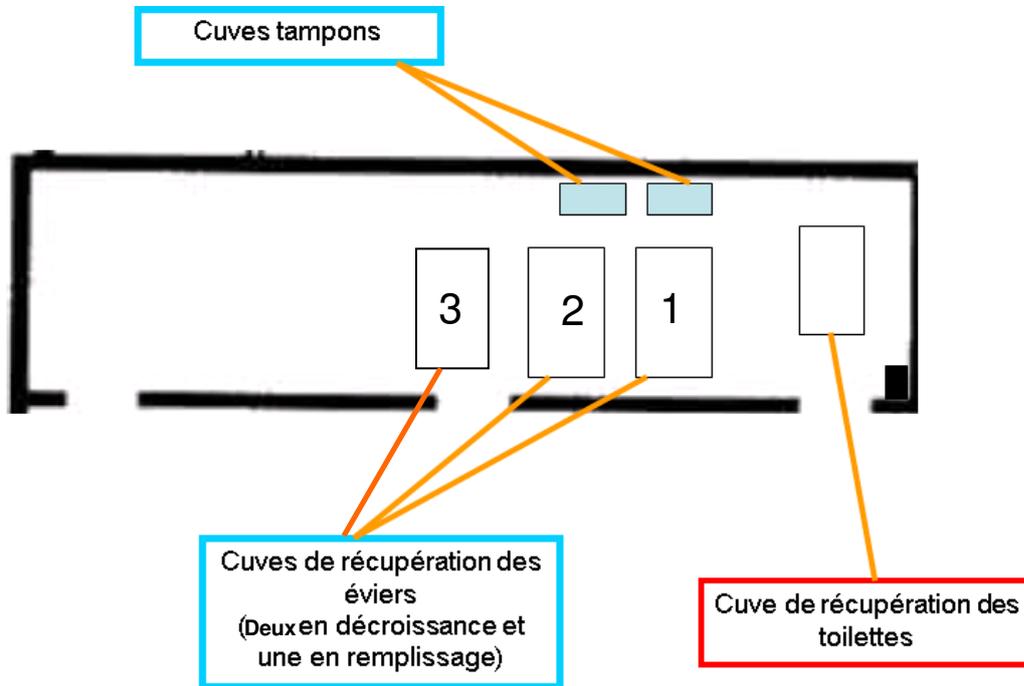


Figure : Niveau R-2 du site de Pellegrin - cuves de rétention

PLAN DE GESTION DES EFFLUENTS ET DECHETS A RISQUE RADIOACTIF PEL



2^{ème} SOUS-SOL - GROUPE HOSPITALIER PELLEGRIN - TRIPODE

Figure : Niveau R-2 - détail du local cuves

Caractéristiques techniques :

Les cuves d'entreposage sont installées dans des locaux dédiés, ventilés et fermés à clé.

Elles sont situées au-dessus d'un cuvelage permettant la rétention de liquide en cas de fuite et sont munies d'un détecteur de liquide avec report de « l'alarme fuite » sur le tableau de surveillance des cuves et au niveau du service sécurité.

Elles sont équipées de capteurs de mesure de niveau (hauteur de remplissage en cm) et d'un dispositif de prélèvement. Un report des informations délivrées par les capteurs est affiché dans le bureau des radiopharmaciens (écran muni de synoptiques avec alarme sonore, rendant compte du niveau de chaque cuve (hauteur en %) et de l'état de chaque vanne (Ouvverte, Fermée). L'ensemble de ces alarmes est reporté au niveau du service sécurité du site. La traçabilité des alarmes et l'historique est conservé et visible sur les écrans de contrôle.

Les canalisations sont étanches et en inox afin de résister à l'action physique et chimique des effluents qu'elles contiennent. Elles sont identifiées in-situ comme susceptibles de contenir des radionucléides (trisection radioactif).

La surveillance des cuves à effluents radioactifs est décrite dans le document EN_RIS_17_2337

PLAN DE GESTION DES EFFLUENTS ET DECHETS A RISQUE RADIOACTIF PEL

6.2.1 Durée de mise en décroissance, fermeture et évacuation des cuves et traçabilité

La durée de mise en décroissance est calculée de manière théorique en tenant compte de l'activité esurée lors des campagnes de mesures trimestrielles effectuées par la société IRH (mesure effectuée à la plate-forme ARCANÉ du CENBG à très bas bruit de fond).. Toutes ces valeurs sont consignées sur un registre informatique (cf ci-dessous).

AJOUTER CUVE											
N° Cuve	Ref	Ouverture	Fermeture	Vidange	Statut	Prelevement			Date prévue de vidange	Seuil	Activité restante
19_00002	cuve 3	05/08/2019			En cours d'utilisation						
19_00001	cuve 1	28/03/2019	05/08/2019		En décroissance					10Bq/l	
18_00002	cuve 2	02/10/2018	28/03/2019		En décroissance	Le 28/06/2019 11:15 par MORGATC 76.6Bq/l CR51			11/09/2019	10Bq/l	8.526 Bq/l
						Le 04/04/2019 09:45 par MORGATC 544Bq/l CR51					
18_00001	cuve 3	09/05/2018	01/10/2018	02/08/2019	Éliminée	Le 28/06/2019 11:15 par MORGATC 11.2Bq/l CR51			08/07/2019	10Bq/l	1.679 Bq/l
						Le 04/04/2019 09:45 par MORGATC 111Bq/l CR51					
						Le 19/12/2018 11:00 par MORGATC 1516Bq/l CR51					
18_00001	cuve 1	07/12/2017	04/05/2018	28/03/2019	Éliminée	Le 19/12/2018 11:00 par MORGATC 52.6Bq/l CR51			19/02/2019	10Bq/l	0.053 Bq/l
						Le 19/09/2018 11:00 par MORGATC 466Bq/l CR51					
18_00003	Cuve 2	31/07/2017	07/12/2017	01/10/2018	Éliminée	Le 19/09/2018 11:00 par MORGATC 10.5Bq/l CR51			21/09/2018	10Bq/l	0.001 Bq/l
18_00003	Cuve 3	21/03/2017	31/07/2017	09/05/2018	Éliminée	Le 21/12/2017 10:30 par MORGATC 256Bq/l CR51			30/04/2018	10Bq/l	0 Bq/l

Exemple de la gestion des cuves à l'aide du logiciel Vénus

Contrôle des effluents rejetés dans le réseau d'assainissement

Les services techniques ont signé un contrat avec un prestataire spécialisé (Société IRH) dans le cadre d'une convention avec le gestionnaire. Des mesures sont réalisées sur site, 4 fois par an, aux différents points de raccordement de l'établissement aux collecteurs d'assainissement publics. Les activités volumiques maximales sont 100 Bq/L pour le ¹³¹I et 10 Bq/L pour les autres nucléides.

6.3 **Gestion des effluents gazeux**

Les manipulations susceptibles de générer des effluents gazeux radioactifs sont réalisées sous hotte ventilée équipée de filtre à charbon ou sous-cloche à aspiration. Les filtres usagés sont gérés comme les déchets radioactifs solides et gérés en décroissance dans le local de décroissance des déchets radioactifs.

📁 EN_RIS_17_2388 « Identification des points de manipulation d'effluents radioactifs gazeux - PELL »

7 **Identification des zones de production des déchets solides contaminés et des effluents liquides et gazeux**

📁 EN_RIS_17_2389 « Localisation des poubelles et des récupérateurs d'aiguilles plombés - Déchets radioactifs solides PELL »

PLAN DE GESTION DES EFFLUENTS ET DECHETS A RISQUE RADIOACTIF PEL

- 📁 EN_RIS_17_2387 « Identification des points d'évacuation des effluents radioactifs liquides vers les systèmes de collecte - PELL »
- 📁 EN_RIS_17_2388 « Identification des points de manipulation d'effluents radioactifs gazeux - PELL »

8 Identification des lieux destinés à entreposer des effluents et déchets contaminés, points de rejet des effluents liquides et gazeux contaminés

- 📁 IN_RIS_19_2897 « Emplacement des zones de décroissance des déchets radioactifs solides »
- 📁 EN_RIS_17_2390 « Emplacement cuves décroissance effluents radioactifs - PELL »

9 Inventaire et traçabilité des sources et des déchets radioactifs

Sources non scellées :

Le logiciel VENUS permet aux radiopharmaciens de justifier en permanence de l'origine et de la destination des radionucléides et de connaître à tout moment l'inventaire des produits détenus et la liste des déchets mis en décroissance ou éliminés.

Sources scellées :

Un classeur "Sources scellées" situé dans le bureau de la Personne Compétente en Radioprotection (PCR) du service permet de justifier en permanence de l'origine et de l'utilisation des sources (en cours d'utilisation ou reprises).

10 Gestion des incidents

10.1 Déclenchement des bornes de détection (ordures ménagères ou DASRI)

10.1.1 Incident interne au Groupe Hospitalier Pellegrin

Un document décrivant la conduite à tenir en cas de déclenchement d'un des systèmes de détection à poste fixe de radioactivité dans l'établissement a été élaboré par la cellule de radioprotection de l'établissement (IN_RIS_5600 Fonctionnement borne GHP)

10.1.2 A l'usine d'incinération – Usine VEOLIA de BASSENS

L'usine d'incinération VEOLIA de Bassens dispose d'un portique de contrôle radioactif des bacs avant incinération de leur contenu. Le seuil de ce détecteur est réglé à 50 coups/seconde (1,5 fois le bruit de fond).

Quand un bac présente une activité supérieure au seuil pré-réglé, celui-ci est placé dans la zone d'isolement située à l'extérieur du bâtiment de cette usine. Dans le même temps, un fax commun est adressé à la DRIRE et à la direction du site.

Le bac est laissé en zone d'isolement pendant 48 à 72 heures, puis passé ce délai, il est représenté au niveau du portique. Si l'activité a suffisamment décru, le bac intègre le circuit classique d'élimination. Un fax commun est adressé aux personnes citées ci-dessus pour signaler la fin de l'incident.

Si après ce délai, l'activité du bac ne permet pas son élimination, un fax commun est adressé aux personnes citées ci-dessus pour signaler la persistance de l'incident. La personne compétente en radioprotection du site se déplacent alors à l'usine VEOLIA pour la prise en charge de l'incident, et reconduisent sur le site d'origine les sacs concernés, pour mise en décroissance dans le local de stockage du service de Médecine Nucléaire, suivant les procédures habituelles. Un fax commun est adressé par la société VEOLIA à la DRIRE, à la direction des travaux du CHU de BORDEAUX, et à la direction du site pour signaler la fin de l'incident.

PLAN DE GESTION DES EFFLUENTS ET DECHETS A RISQUE RADIOACTIF PEL

10.2 *Alarme au niveau des cuves d'entreposage*

10.2.1 Actions internes au service

Un test trimestriel des détecteurs de fuites est réalisé au niveau des cuves de Médecine Nucléaire permettant de vérifier que les alarmes se déclenchent correctement au niveau des services de médecine nucléaire et de « dispatching » de l'établissement.

Ces tests sont consignés sur le document de traçabilité EN_SEC_17_2370 « Traçabilité test détecteurs fuite cuves radioactives PELL»

10.2.2 Actions au niveau du service de sécurité et des services techniques

En cas de détection de fuite, une alarme visuelle apparaît au niveau du PC sécurité de site 24H/24. Ces derniers alertent les services techniques.