

		Medisinsk serviceklinikk		Prosedyre
Håndtering av spesialavfall ved Enhet Automasjon, Medbio SSK				Side 1 av 4
Dokumentplassering: II.MSK.MBio.6.9-4	Godkjent dato: 17.02.2023	Gyldig til: 17.02.2025	Dato endret: 17.06.2024	Revisjon: 10.01

Medisinsk serviceklinikk/Avd for medisinsk biokjemi SSK/Pasient og brukere/Automasjon

DISTRIBUSJONSLISTE: EK, Perm merket «Kjemisk avfall» og i mappe arb.plass CobasManuell, Enhet Automasjon.

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Oppdatert til å gjelde avfallshåndtering av spesialavfall ved hele Enhet Automasjon. /mw

Hensikt

Spesialavfall er kjemisk avfall fra Avdeling for Medisinsk Biokjemi som skal til spesialdestruksjon.

Retningslinjen skal sikre at oppbevaring og forsendelse av spesialavfall ved Enhet Automasjon utføres forsvarlig.

Omfang

Retningslinjen gjelder for laboratoriepersonell ved Enhet Automasjon som skal håndtere og klargjøre spesialavfall til forsendelse/henting. Spesialavfall kalles også farlig avfall.

Ansvar

Alle bioingeniører som anvender helsefarlige kjemikalier i arbeidet sitt er ansvarlige for rett behandling av spesial avfall.

Dette kan for eksempel innebære å overføre brukte stoffer til angitt oppbevaringsemballasje og ikke i avløp.

Fagansvarlige har ansvar for at lagret spesialavfall blir klargjort til forsendelse/henting på en forsvarlig måte.

Handling

Håndtering og forsendelse av spesialavfall ved enheten, både fra hematologi/manuell farging og Cobas Pro.

- Spesialavfall fra hematologi/manuell farging:
 - Metanolholdig avfall
 - Cyanidholdig avfall
- Spesialavfall fra Cobas Pro:
 - Basic Wash: Slantene samles opp i basic-wash emballasjen. Oppbevares nederst i reagensskapet.
 - Acid Wash: samles opp i acid-wash emballasjen. Oppbevares nederst i reagensskapet.

Evt. andre kjemikalier som er definert som farlig avfall, og som ikke skal helles i avløp.

Generelle rutiner

Se også avsnittene under som beskriver spesifikke forhold for de ulike typer spesialavfall ved enheten.

Tømming av kjemisk avfall i avfallsdunk/flaske skal fortrinnsvis skje i avtrekkskap. Ved tømming av større mengde avfall må man vurdere hvor det er hensiktsmessig å utføre tømming av avfallet. Dette gjelder eks. tømming av avfall fra Sysmex SP-50, som det er mest praktisk å tømme nær instrumentet.

Avfallet samles opp og lagres i enten ildsfarlig skap eller reagensskap på reagenslageret.

I avsnittene under står det beskrevet lagringsplass for de respektive avfallstypene.

Avd. for Med. Bio har en avtale med transportavdelingen om henting av spesialavfall.

Avfallet blir hentet tirsdager kl 08. Avfall som skal sendes må stå klart innen dette tidspunkt.

Avfallsdunken/flasken skal alltid være merket med en ferdig utfylt «farlig avfall» klisteretikett.

Klisteretikettene merket «farlig avfall» ligger i skuff ved arbeidsbenk manuell hematologi.

Etiketten skal være ferdig fylt ut med innhold, avfallstoff nummer, EAL kode (ikke nødvendig for metanolholdig og cyanidholdig avfall), avdeling, dato og signatur.

Fulle dunker /flasker som er ferdig merket settes ut på trallen som står i korridor ved veskeskapene før mandag kl 15.

Det er ikke nødvendig å ringe for å avtale henting av avfallet i henhold til avtale med transportavdelingen.

Hvis henting av avfallet er uteglemt kan man ringe 3353. Ved behov for henting utenfor avtalt hentetid kan transportavdelingen kontaktes på overnevnt telefonnummer.

Nye «farlig avfall» klisteretiketter kan bestilles i Clockwork Procurement. Artikkelnummer 104519. Avdeling for Med. Bio har laget sine egne etiketter med tilsvarende utseende som de originale etikettene. Ta kontakt med enhetsleder kontorlag eller fagbioingeniør hematologi hvis det er behov for flere klisteretiketter.

DokumentID:D20611

Utarbeidet av: Marianne Walle	Fagansvarlig: Fagbioingeniør Marianne Walle	Godkjent av: Avdelingssjef Marianne Skomedal	Verifisert av: 16.02.2023 - Kvalitetskoordinator Ingunn Gåsvær
---	---	--	--

		Håndtering av spesialavfall ved Enhet Automasjon, Medbio SSK			Side: 2 Av: 4
Dokumentplassering: II.MSK.MBio.6.9-4	Utarbeidet av: Marianne Walle	Fagansvarlig: Fagbioingeniør Marianne Walle	Godkjent dato: 17.02.2023	Godkjent av: Avdelings sjef Marianne Skomedal	Revisjon: 10.01

Medisinsk serviceklinikk/Avd for medisinsk biokjemi SSK/Pasient og brukere/Automasjon

Spesialavfall fra Sysmex hematologi /manuell farging




Merking og oppbevaring

Avfallet oppbevares i 10 liters plastdunker. Metanolholdig avfall og cyanidholdig avfall samles i hver sin dunk.

Plastdunkene skal tydelig merkes med navn på innhold og korrekte faresymboler. Nye lapper med navn på innhold til avfallsdunkene finnes i mappen: <O:\Medisinsk serviceklinikk\Avd. for med. biokjemi SSK\KLINKJEM\Seksjon A\ECO stoffkartotek og kjemisk avfall\Lapper til avfallsdunker>

Det finnes utskrifter av disse lappene i skuff ved arbeidsbenk manuell hematologi. Hvis det er tomt kan det hentes nye fra linken ovenfor.

Ved behov for klisteretikettene med faresymboler finnes disse i ildsfarlig skap på reagenslager.

Metanolholdig avfall skal merkes med følgende symboletiketter:	Cyanidholdig avfall skal merkes med følgende symboletikett:
 	

Oppbevaring av avfallet: Ildsfarlig skap på reagenslager, nederste hyll

Husk at ved full dunk må ny dunk til avfall klargjøres.

Tomme 10 liters dunker finnes i hyllene bak p701. Det er mulig å benytte både jerrykanner og tomme kanner fra RAL buffer til lagring av avfallet. Nye jerrykanner bestilles gjennom VWR, artikkelnummer 216-5333, Jerrykanne med lokk, 10 liters.

Forsendelse

Avfallsdunkene skal alltid være merket med en ferdig og korrekt utfylt klisteretikett for «farlig avfall».

For metanolholdig avfall:

FARLIG AVFALL
Innhold: METANOLHOLDIG AVFALL
Avfallstoffnummer: 7152
EAL Kode:
Avdeling: Avd. for Med. Bio
Dato: Aktuell dato
Signatur: Din signatur

For cyanidholdig avfall:

FARLIG AVFALL
Innhold: CYANIDHOLDIG AVFALL
Avfallstoffnummer: 7100
EAL Kode:
Avdeling: Avd. for Med. Bio
Dato: Aktuell dato
Signatur: Din signatur



Både metanolholdig og cyanidholdig avfall skal i tillegg være merket med korrekt faresymboletikett. Se pkt. «merking og oppbevaring».

Forsendelse

Forsendelse av spesialavfall fra hematologi/manuelle farginger skjer rutinemessig på ukentlig basis, hver tirsdag.

Metanolholdig avfall: hver uke.

Cyanidholdig avfall: ved full dunk.

Fuller dunker som er ferdig merket settes ut på trallen som står i korridor ved veskeskapene før mandag kl 15.

Ansvar for klargjøring av spesialavfall: G11 / Manuell hematologi.

 SØRLANDET SYKEHUS	Håndtering av spesialavfall ved Enhet Automasjon, Medbio SSK				Side: 3 Av: 4
Dokumentplassering: II.MSK.MBio.6.9-4	Utarbeidet av: Marianne Walle	Fagansvarlig: Fagbioingeniør Marianne Walle	Godkjent dato: 17.02.2023	Godkjent av: Avdelingssjef Marianne Skomedal	Revisjon: 10.01

Medisinsk serviceklinikk/Avd for medisinsk biokjemi SSK/Pasient og brukere/Automasjon

Spesialavfall fra Cobas Pro:

Merking og oppbevaring

Rester fra Acid Wash og Basic Wash skal samles opp i hver sin flaske og deklarerer som spesialavfall. Slantene fra reagensene samles opp i sine respektive originalflasker.

Oppbevaring av avfallet: Reagensskap på reagenslager, nederste hylle.

Forsendelse

Avfallsflaskene skal alltid være merket med en ferdig og korrekt utfylt klisteretikett for «farlig avfall».

For Basic Wash:

FARLIG AVFALL
Innhold: NaOH
Avfallstoffsnummer: 7132
EAL Kode: 06 13 99
Avdeling: Avd. for Med. Bio
Dato: Aktuell dato
Signatur: Din signatur

For Acid Wash:

FARLIG AVFALL
Innhold: Sitronsyre (acid wash)
Avfallstoffsnummer: 7131
EAL Kode: 06 13 99
Avdeling: Avd. for Med. Bio
Dato: Aktuell dato
Signatur: Din signatur



Forsendelse av spesialavfall fra Cobas Pro skjer rutinemessig på månedlig basis.

Acid Wash: ved behov

Basic Wash: hver 4. uke.

Slå sammen til fulle flasker av hvert reagens hvis ikke dette er gjort fra før. Fulle flasker som er ferdig merket settes ut på trallen som står i korridor ved veskeskapene før mandag kl 15.

Ansvar for klargjøring av spesialavfall: Cobas manuell

Deklarasjon av andre kjemikalier.

Deklarasjonsskjema

Det skal ikke lenger være nødvendig å levere deklarasjonsskjema med avfallet som leveres. Det skal i praksis holde at avfallet er merket med ferdig utfylt «farlig avfall» klisteretikett. Se [Prosedyre for farlig avfall](#) for hvilke opplysninger skjemaet skal inneholde.


Avfallskoder finnes i ECO Online stoffkartotek under produktinformasjon. Produktdatablad gir opplysninger om øvrige punkter som skal fylles ut. Produktdatablader finnes i ECO online stoffkartotek. Opplysninger for korrekt utfylling av etikett kan også finnes på: <https://www.avfallsdeklarerer.no/>.

Når det skal deklarerer annet kjemisk avfall overnevnte bør det tas kopi av «farlig avfall» klistermerket slik at vi har oversikt over hvilke opplysninger som er sendt videre om avfallet.

Avfallstoffsnummer

Farlig avfall skal merkes med avfallstoffsnummer når det sendes til deklarasjon. Avfallstoffsnummer finnes i stoffregisteret ECO Online under produktinformasjon, samt på nettsiden <https://www.avfallsdeklarerer.no/>

For å finne ut om det er mulig å blande avfall med ulikt avfallstoffsnummer kan tabellen nedenfor brukes. Den er hentet fra prosedyre fra OUS og er en oversikt over avfallstoffsnummer for blandinger. Tabellen sier noe om hvilke blandinger som er mulig, og hvilket avfallstoffsnummer som skal benyttes når to typer kjemikalier blandes sammen.

 SØRLANDET SYKEHUS		Håndtering av spesialavfall ved Enhet Automasjon, Medbio SSK				Side: 4 Av: 4
Dokumentplassering: II.MSK.MBio.6.9-4	Utarbeidet av: Marianne Walle	Fagansvarlig: Fagbioingeniør Marianne Walle	Godkjent dato: 17.02.2023	Godkjent av: Avdelings sjef Marianne Skomedal	Revisjon: 10.01	

Medisinsk serviceklinikk/Avd for medisinsk biokjemi SSK/Pasient og brukere/Automasjon

Tabell 2 Oversikt over avfallsstoffnummer for blandinger

	7041	7042	7081	7083	7091	7097	7100	7122	7131	7132	7134	7135	7151	7152
7041	7041	7041	7081	7083	7151	7151	7100		7134	7135	7134	7135	7151	7152
7042	7041	7042	7081	7083	7152	7152	7100		7134	7135	7134	7135	7151	7152
7081	7081	7081	7081	7081	7081	7081	7081		7081	7081	7081	7081	7081	7081
7083	7083	7083	7081	7083	7083	7083	7083		7083	7083	7083	7083	7083	7083
7091	7151	7152	7081	7083	7091	7097	7100		7131	7132	7134	7135	7151	7152
7097	7151	7152	7081	7083	7097	7097	7100		7131	7132	7134	7135	7151	7152
7100	7100	7100	7081	7083	7100	7100	7100		Skal ikke blandes				7100	7100
7122								7122						
7131	7134	7134	7081	7083	7131	7131			7131		7134		7134	7134
7132	7135	7135	7081	7083	7132	7132				7132		7135	7135	7135
7134	7134	7134	7081	7083	7134	7134			7134		7134		7134	7134
7135	7135	7135	7081	7083	7135	7135				7135		7135	7135	7135
7151	7151	7151	7081	7083	7151	7151	7100		7134	7135	7134	7135	7151	7151
7152	7152	7152	7081	7083	7152[1]	7152[1]	7100		7134	7135	7134	7135	7151	7152

	Skal ikke blandes		Må sjekkes om det er mulig å blande		pH må sjekkes dersom disse stoffene er i blanding
--	-------------------	--	-------------------------------------	--	---

Kryssreferanser

[I.6.2.6.2.1.8-3](#)

[I.6.2.6.2.1.8-4](#)

[II.MSK.MBio.6.1-3](#)

[II.MSK.MBio.6.1.3-7](#)

[II.MSK.MBio.6.3-1](#)

[II.MSK.MBio.11.c-1](#)

[Prosedyre for farlig avfall](#)

[Felles deklarasjonsskjema for farlig avfall og radioaktivt avfall](#)

[Avfallshåndtering av reagens, Enhet for Automasjon, MedBio SSK.](#)

[Reagenser til manuell farging av blod- og beinmargstryk.](#)

[Bruksløsninger, tillaging og avfallshåndtering, Medbio SSK](#)

[Reagenser/ kjemikalier/EcoOnline - Medbio SSK](#)

[Avfallshåndtering, oppbevaring og tømning, Medbio SSK](#)

Eksterne referanser

ECO Online stoffkartotek: [EcoOnline - Chemical Manager](#)

Avfallsdeklarering: [Avfallsdeklarering.no](#)