

**Modèle de
fiches réflexes
pour la gestion
des situations
Incidentelles**

Marc AMMERICH

Incident ou présomption d'incident

Appel PCR

Identification
Générateur X

- tension
- intensité
- nat. anticathode
- foyer
- filtration

Identification
Source

- radionucléide
- activité
- nature
- forme physico-chim

Arrêt exposition

Noter

SUR UN PLAN

Conditions géométriques de l'accident
Collimation du faisceau OU position de la source
Position et nature des écrans (si il y en avaient)
Objets pouvant provoquer un rayonnement diffusé

Position de la (des) personne(s) exposée(s)
Emplacement des dosimètres (passifs, actifs, complémentaires)
Durée estimée de l'exposition

Récupérer

Les dosimètres du personnel
Les dosimètres de zone (dosimétrie d'ambiance)
Le relevé des balises installées à poste fixe

Estimer

Les doses reçues avec les dosimètres actifs
Envoyer les dosimètres passifs en développement urgent

Si l'équivalent de dose est inférieur à 5 mSv traitement par le SCR

Si l'équivalent de dose est inférieur à 20 mSv
Le chef d'établissement doit déclarer à l'ASN un ESR critère 2
(dans le cas des INB uniquement)

Si l'équivalent de dose est supérieur à 20 mSv

voir fiche réflexe 2

Equivalent de dose supérieur à 20 mSv

En plus des actions de la fiche réflexe 1

Le chef d'établissement doit

Informier

L'inspecteur du travail

Le comité d'hygiène et de sécurité et des conditions de travail (CHSCT)

L'ASN

Contenu de la note d'information

Causes présumées

Circonstances

Mesures envisagées pour éviter le renouvellement

Pour l'ASN

Déclaration ESR critère 1 (dépassement de limites)

Classement échelle INES minimum niveau 2

Inspection réactive à prévoir

Affecter

Le (les) travailleur(s) exposé(s) à un poste excluant l'exposition

Si le (les) travailleur(s) exposé(s) est en CDD ou intérim :

prolongation du contrat

Le PCR doit

Procéder aux actions suivantes

Estimer les doses reçues par les travailleurs

Etudier les circonstances du dépassement

Etudier les mesures pour éviter le renouvellement

Réaliser le contrôle technique des sources et d'ambiance

Ces actions peuvent être déléguées à l'IRSN

Incident ou présomption d'incident

Appel PCR

Identification
Cause

- anomalie de fonctionnement
- erreurs de manipulation
- préparation incomplète de la manipulation

Identification produit

- nature radioactive et physico-chimique
- étendue de la contamination
- risque de dispersion
- surfaces et objets contaminés

Contamination surfacique non fixée

Mesure directe si possible

Sinon mesure par frottis

sec pour alpha et bêta faible énergie

humide pour les autres émetteurs (ex : alcool)

+ glycérine pour le tritium

Surface de frottis 100 cm² ou 300 cm² (transports)

Réponse de l'appareil

Si Bq.cm⁻² vérifier la source d'étalonnage

Si c/s vérifier le rendement de détection sous 2 π

Incident ou présomption d'incident contamination corporelle



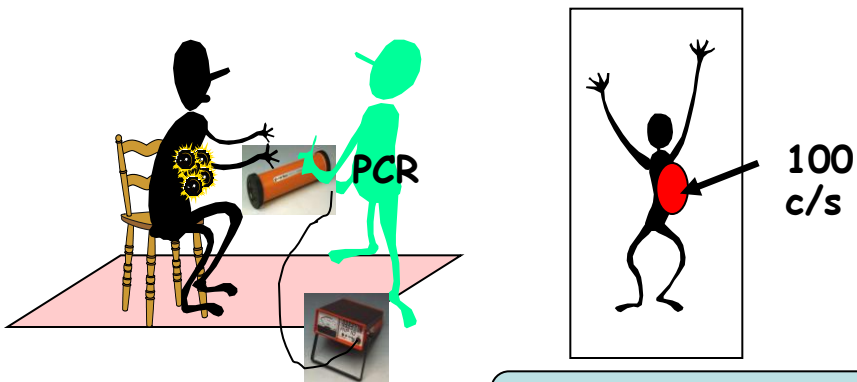
Identification produit

- nature radioactive et physico-chimique
- étendue de la contamination

Ne pas s'affoler
Faire appeler la personne compétente
en radioprotection

Emmener la personne dans un endroit calme
Protéger la avec surchaussures, gants

Protéger le local dans lequel se fait le contrôle
Préparer sacs pour les vêtements, les déchets



Identifier le point de contamination
et la valeur mesurée

Incident ou présomption d'incident contamination corporelle

Procédures de décontamination

C'est le service de santé au travail qui gère les procédures de décontamination.

Pour une intervention rapide la PCR peut faire les gestes suivants :

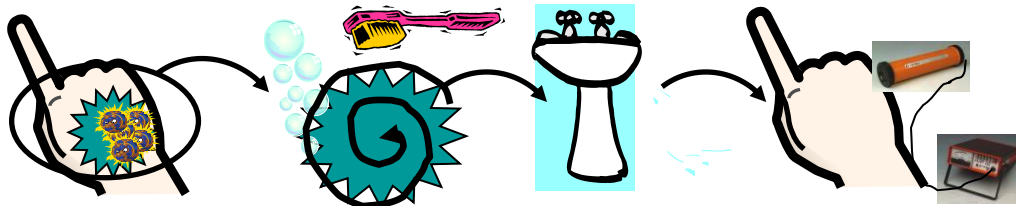
Après contrôle des vêtements gants et surchaussures, placer ceux contaminés dans les sacs appropriés.

Savonner la surface contaminée avec un blaireau , en allant du bord vers le centre afin de ne pas étaler la contamination.

Rincer à l'eau courante et répéter la séquence trois fois.

Sécher avec une serviette en papier et effectuer un nouveau contrôle.

S'il subsiste une contamination, le traitement doit être fait par du personnel médical.



.Badigeonner la surface contaminée avec du permanganate à 5 % à l'aide d'une brosse souple pendant 2 minutes, rincer avec l'hydroxylamine, puis l'eau. Sécher de nouveau et contrôler.

Ne jamais créer de lésions cutanées en voulant à tout prix décontaminer (la peau ne devant pas présenter de rougeur excessive).

Ne pas transformer une contamination externe banale en contamination interne. Pendant le temps du contrôle le manipulateur doit s'abstenir de tout geste pouvant entraîner une contamination interne éventuelle (ne pas fumer, boire, porter les doigts à la bouche).

Surtout ne pas utiliser de solvants (alcool, éther, ..)