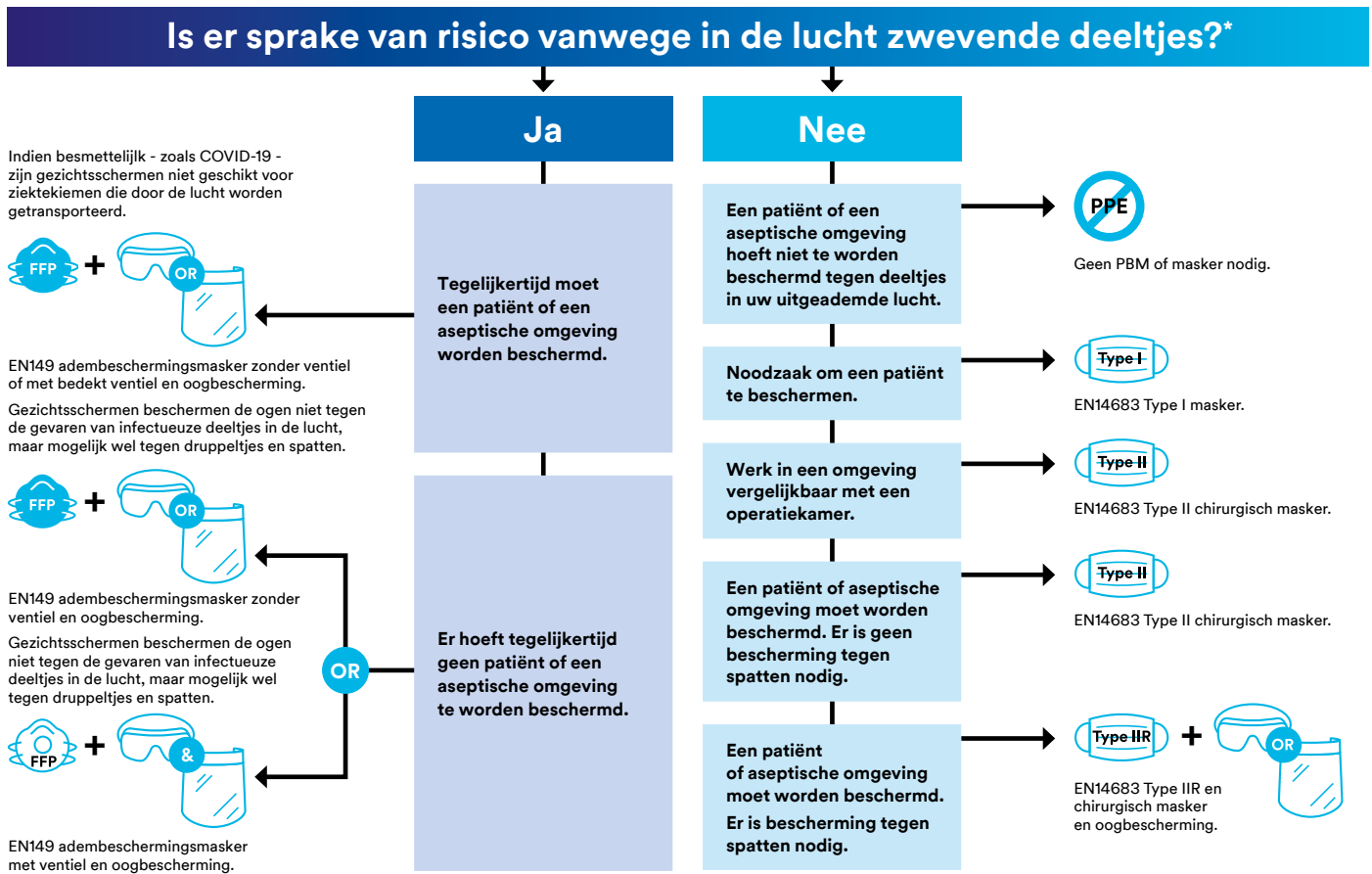


Selectiegids voor persoonlijke bescherming 'boven de hals' voor intensivereafdelingen.

3M Health Care adembeschermingsmaskers en chirurgische maskers hebben verschillende functies, afhankelijk van de situatie en de adembescherming die u nodig hebt. Zorg goed voor uzelf en de mensen om u heen door de juiste persoonlijke adembeschermingsmasker te kiezen. Deze handleiding biedt een overzicht om u te helpen de gevaren te herkennen en de risico's op uw intensivereafdeling te beoordelen.



V **Wat zijn risico's van in de lucht zwevende deeltjes?**

A Gevaarlijke deeltjes kunnen worden onderverdeeld op basis hun de verspreidingsmethode

Aerosol: een combinatie van kleine vloeibare en/of vaste deeltjes, in het algemeen < 5 micron, die lang in de lucht kunnen blijven zweven en zich over grote afstanden kunnen verplaatsen.^{1,2}

Druppel: deeltjes van circa 5–100 µm in diameter). Hoewel de kleinere van deze deeltjes (< 20 µm) minutenlang in de lucht blijven hangen, vallen de deeltjes van > 20 µm binnen enkele seconden uit de lucht. Druppeldeeltjes dringen de luchtwegen binnen tot boven het alveolaire niveau. Als een vloeibare (waterige) druppel echter verdampt voordat hij op de grond valt, kan hij krimpen tot een aerosoldeeltje dat bekend staat als een 'druppelkern'.²

Spat: grote deeltjes (>100µm diameter) die binnen enkele seconden uit de lucht vallen.²

Verspreiding door spatten en druppels kan plaatsvinden wanneer deeltjes worden weggeschoten en terechtkomen op slijm- of bindvlies van een vatbaar persoon, maar dit vindt slechts plaats over korte afstanden alvorens de deeltjes uit de lucht vallen.

Verspreiding door de lucht kan plaatsvinden wanneer voldoende kleine deeltjes worden geïnhaled door een vatbare persoon.

V **Wat zijn voorbeelden van aerosolvormende procedures?**

A Aerosolvormende procedures kunnen ervoor zorgen dat een infectie die anders alleen via spatten of druppeltjes wordt verspreid, nu door de lucht kan worden verspreid.

Aerosolvormende procedures^{3,4}

- ▶ open uitzuigen van de luchtwegen
- ▶ inductie van sputum
- ▶ reanimatie
- ▶ endotracheale intubatie en extubatie
- ▶ non-invasieve beademing (bijv. BiPAP, CPAP)
- ▶ bronchoscopie
- ▶ handmatige beademing
- ▶ het gebruik van elektrische apparatuur (laser, diathermie, boren, micro-debriders, zagen en ultrasonische apparaten)

Opmerking: deze handleiding is bedoeld voor zorgmedewerkers. De term 'chirurgisch' betekent dat het masker of het adembeschermingsmasker moet voldoen aan de vereisten van EN 14683 voor een medisch masker van Type IIR (getest op spatbestendigheid tegen grote druppels, spatten of nevels van lichaamsvloeistoffen) en is gecertificeerd volgens de richtlijn/verordening betreffende medische hulpmiddelen. (MDD/MDR) Deze gids bevat wellicht niet alle opties die kunnen worden gebruikt in alle mogelijke settings. Het is de verantwoordelijkheid van de zorginstelling om te bepalen of de adembeschermingsmaskers, chirurgische maskers en gezichtsschermen, die binnen de instelling worden gebruikt, adequaat en geschikt zijn en erop toe te zien dat ze voldoen aan alle toepasselijke normen en plaatselijke/landelijke richtlijnen of voorschriften.