

# Webinar “Biologische risico’s”

Start 13:00 uur



Ontvang je de nieuwsbrief al? Schrijf je hier in!



Ken jij wél alle  
GHS-Symbolen?

[www.stoffenmanager.com](http://www.stoffenmanager.com)



GHS01

Explosief



GHS02

Ontvlambaar



GHS03

Oxiderend (brand bevorderend)



GHS04

Gassen onder druk



GHS05

Corrosief (bijtend)



GHS06

Toxisch (giftig)



GHS07

Schadelijk, irriterend, allergische huidreactie



GHS08

Lange termijn gezondheidsgevaar



GHS09

Milieugevaarlijk

Wil je ook de gratis poster downloaden? Scan de QR!





# Verskil biologische agentia en infectieziekten?

- Biologische agentia en infectieziekten zijn gerelateerde begrippen, maar ze verwijzen naar verschillende aspecten van de relatie tussen micro-organismen en de gezondheid van levende organismen, zoals mensen. Hier is het verschil tussen beide termen:
  1. **Biologische agentia:**
    1. Biologische agentia verwijzen naar micro-organismen, cellen, culturen van cellen en andere biologische materialen die infecties, ziekten of schadelijke effecten kunnen veroorzaken in levende organismen.
    2. Biologische agentia omvatten een breed scala aan pathogenen, zoals bacteriën, virussen, schimmels, parasieten, toxines en prionen.
    3. **Ze kunnen worden geïsoleerd en in laboratoria bestudeerd, en er zijn veiligheidsmaatregelen en richtlijnen voor het werken met biologische agentia om de verspreiding van infecties en ziekten te voorkomen.**
  2. **Infectieziekten:**
    1. **Infectieziekten zijn aandoeningen of ziekten die worden veroorzaakt door de infectie van een organisme (meestal een mens of een dier) door een pathogeen, zoals een bacterie, virus, schimmel of parasiet.**
    2. **Infectieziekten zijn de klinische manifestaties van een actieve infectie in een gastheerorganisme. Dit betekent dat de ziekte symptomen veroorzaakt als gevolg van de interactie tussen het pathogeen en het gastheerorganisme.**
    3. Voorbeelden van infectieziekten zijn griep, tuberculose, malaria, HIV/AIDS en COVID-19. Elk van deze ziekten wordt veroorzaakt door een specifiek biologisch agens.
- Met andere woorden, **biologische agentia zijn de pathogenen zelf, terwijl infectieziekten de aandoeningen zijn die optreden als gevolg van de infectie van een organisme door deze pathogenen.** Het begrijpen van beide begrippen is belangrijk voor de diagnose, behandeling en preventie van infectieziekten, omdat het helpt bij het identificeren van de verwekker en het begrijpen van de gezondheidseffecten die deze kan veroorzaken.

**Tabel 2** – Definities voor de indeling van biologische agentia:

<b>Indeling</b>	<b>Kans op en mate van ziekte bij de mens (virulentie)</b>	<b>Risico voor gezonde werknemers</b>	<b>Verspreiding onder bevolking (transmissie)</b>	<b>Mogelijkheden voor behandeling</b>
Categorie 1	Onwaarschijnlijk	Geen gevaar	Niet van toepassing	Niet van toepassing
Categorie 2	Waarschijnlijk ziekte	Mogelijk gevaar	Onwaarschijnlijk	Bestaan
Categorie 3	Waarschijnlijk ernstige ziekte	Mogelijk groot gevaar	Waarschijnlijk	Bestaan
Categorie 4	Zeker ernstige ziekte	Groot gevaar	Grote kans	Bestaan niet
In internationaal verband worden er vergelijkbare definities gehanteerd voor de 4 risicogroepen:				
WHO	Laboratory Biosafety Manual, 3 <sup>rd</sup> Edition (2004) <sup>11</sup>			
PHAC	Laboratory Biosafety Guidelines, 3 <sup>rd</sup> Edition (2004) <sup>12</sup>			
CDC	Biosafety in Microbiological and Biomedical Laboratories (BMBL), 5 <sup>th</sup> Edition (2009) <sup>13</sup>			
<i>Nb. Een uitgebreid overzicht van de criteria voor risico classificatie van biologische agentia is te vinden op de website van de American Biological Safety Association – ABSA.<sup>14</sup></i>				

# Virulentie als maat van de mate van pathogeniteit

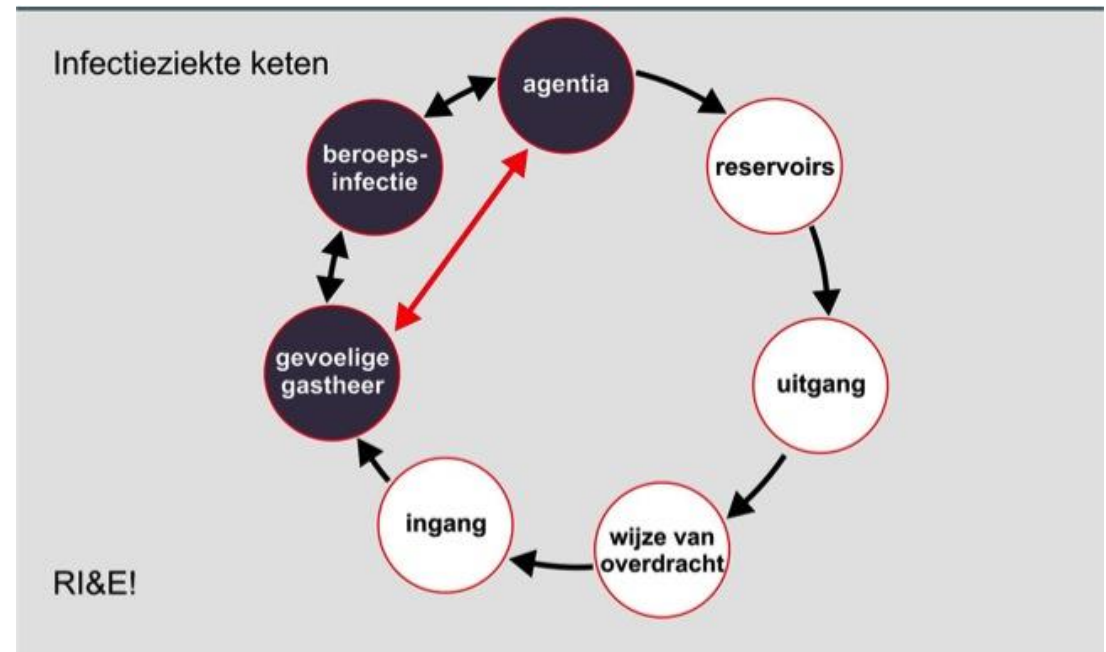
## **Virulentie is doorslaggevend voor classificatie**

De definities voor classificatie bevatten de volgende factoren (zie ook Tabel 2):

- 1) Een inschatting van het vermogen van biologische agentia om in gezonde werknemers ziekte te kunnen veroorzaken (*virulentie*).
- 2) Een inschatting van de besmettelijkheid, met andere woorden het vermogen om zich onder de bevolking te kunnen verspreiden (*transmissie*).
- 3) En informatie of er wel of niet effectieve profylaxe of therapie beschikbaar is (*behandeling*).

# Bio- ArbeidsHygienisch principe

- Gaat uit van **multidisciplinariteit!**
- In de klassieke RI&E:
  - Bronmaatregelen meestal niet mogelijk
  - Te weinig aandacht voor medische factoren (demografie, verhoogd kwetsbaren)



1. Bestrijding aan de bron	<b>ALTIJD bij ieder niveau doen</b> I Voorlichting geven  II Instructie geven  III Toezicht houden  IV Hygiënisch werken: 1. Gedrag 2. Handen wassen, douchen 3. Contacten vermijden  V Vaccinatie: altijd zo gauw er een mogelijke blootstelling is of kan komen.  VI PEP (postexpositie profylaxe): preventief geneesmiddelen toedienen zonder dat de ziekte al aangetoond kan worden (HIV, Hepatitis B). Let op: deze middelen kunnen nadelige effecten hebben op het ongebooren kind, check dat eerst!  VII Therapie bij ziekte 1. Snel diagnose (laten) stellen: als werknemers waarschuwingssignalen leren kennen, kunnen ze de behandelend arts snel op het goede spoor zetten 2. Zo snel mogelijk therapie (legionella, ziekte van Weil)
A. Bestrijd het agens zelf (bijv bij pokken eradication) B. Voorkom transmissie van het agens naar een gastheer (bijv. bestrijding vectoren, DEET, profylaxe, repellentie). C. Indien er een mogelijke besmetting is opgetreden, probeer deze in te perken (PEP, antibiotica, ruiming van dieren) D. Desinfectie; ultraviolet licht, chemisch	
2. Technische maatregelen	
A. Afscherming bron (isolatie, quarantaine) B. Maak contacten overbodig: kranen en deuren automatiseren 'no touch' C. Geen katoenen handdoeken, wel papieren D. HEPA-filters, sluisen, overdruk, onderdruk etc. E. Biohazardkasten F. Pas alleen niet-poreuze materialen toe, of biocide materiaal (koper)	
3. Organisatorische maatregelen	
A. Zo min mogelijk mensen bij de bronnen laten komen B. Inrichten schoon/vuil zones C. Beperking aantal werknemers op een bepaalde plek D. Sicoal distancing (afstand van elkaar houden) E. Vermijd de aanwezigheid van zwangeren in de gevarezone F. Houd werknemers met een verhoogde medische kwetsbaarheid weg van de bron	
4. Persoonlijke beschermingsmiddelen	
A. Afscherming huid: handschoenen, kleding, schort, haarkapje, schoenen B. Afscherming ogen: brillen, schermen C. Afscherming ademwegen: maskers (mond/neus)	

# Veel activiteiten in het kader van 20 jaar Stoffenmanager®



Schrijf u nu alvast in voor het webinar op 6 februari!

[Kijk terug](#) →

Gratis webinar over het VIB

[Kijk terug](#) →

Gratis webinar met de bedrijfsarts

6 februari →

Gratis webinar over handschoenen