

Zwangerschapsbeleid

UZ Brussel

Dr Johan Sterckx
Arbeidsarts
Preventieadviseur industriële hygiene en
toxicologie



Inhoud



Universitair
Ziekenhuis
Brussel

1. Waarom een extra overleg m.b.t. het zwangerschapsbeleid?
2. Waar staan we vandaag?
3. Waar willen we naartoe?

Te doorlopen stappen:

1. Werkneemster stelt werkgever zo snel mogelijk schriftelijk op de hoogte
2. WG voert risicoanalyse uit met preventieadviseur en legt deze voor aan CPBW en ter inzage van FOD WASO (schriftelijk document)
3. WN wordt voor medisch onderzoek in kader van zwangerschap of borstvoeding uitgenodigd bij arbeidsarts
4. Communicatie FGB aan WN en WG. Indien noodzaak aangepast werk: binnen 7 dagen schriftelijk antwoord



Waarom een extra overleg m.b.t. het beleid ?

Nood aan duidelijkheid en éénduidige procedure op basis van reglementering, rekening houdend met continuïteit in de zorg



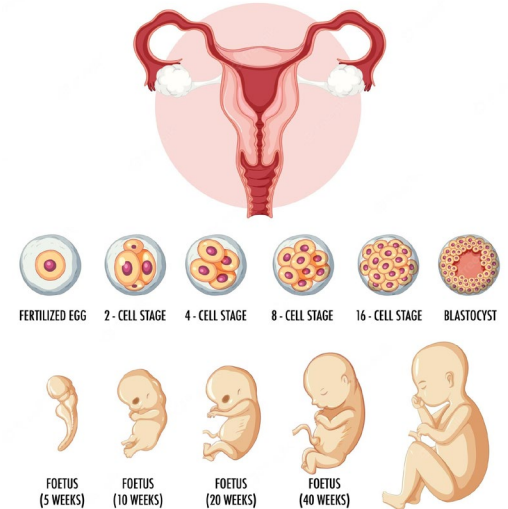
- Hierbij is het essentieel:
 - De veiligheid en gezondheid van moeder en kind staan centraal !
 - Arbeidswet 16/03/1971
 - Rekening houdende met Codex, Boek X, Titel V:
KB Moederschapsbescherming 2/05/1995
 - CAO ASO
 - MB Colla (1999) - Belgische Wet van 22/12/2010



Zwangerschapsbeleid (1)

- **Cruciaal:** verwijdering uit risico's wegens zwangerschap of negatief effect op lactatie
- In eerste instantie door werkpostmutatie (“aangepast werk”);
- Indien geen aangepast werk → verwijdering (mutualiteit) → 78,3% loon
- Belangrijkste teratogene effecten in begin zwangerschap → melding asap schriftelijk

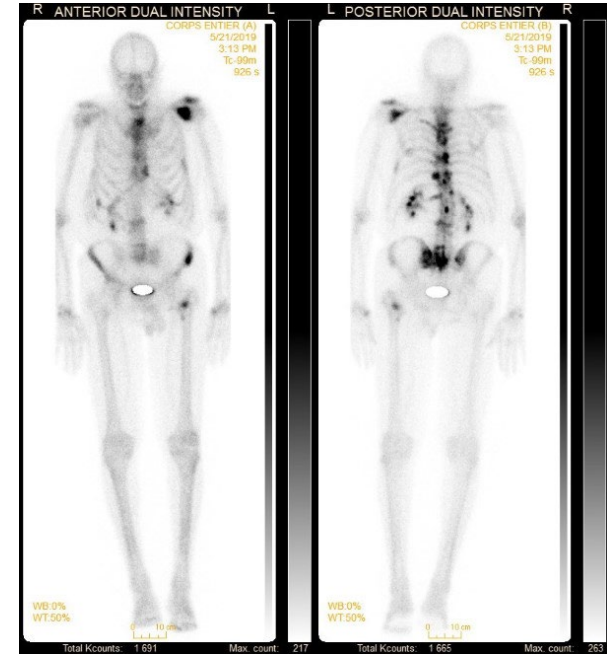
HUMAN EMBRYONIC DEVELOPMENT



Zwangerschapsbeleid (2)



- Risico's ziekenhuis:
- **Fysische agentia: ioniserende straling** (Alfa, beta, gamma, ...) diensten radiologie, mobiele RX in OK of andere afdelingen (cardio, coronaro, ...), nucleaire geneeskunde (open bronnen), laboratoria, radiotherapie: vanaf begin zwangerschap tot einde niet in gecontroleerde zones)



Zwangerschapsbeleid (3)

- Tillen van lasten: vanaf 3 maanden vóór vermoedelijke bevallingsdatum
Richtwaarde is > 10 kg
- **Fysieke agressie** (psychiatrische eenheden, PAICA - spoed): triageteams voelen het risico aan. Iedereen vanaf 16 W niet op spoed (bekeken) ook ovv besmettelijke ziekten , prehospital zorgverlening (MUG/ PIT), tenzij vorming of andere aangepast werk mogelijk is.



Zwangerschapsbeleid (4)

- Chemische agentia: **CMR** H340, H341, H350, H351, H360, H361, H362, H370, H371

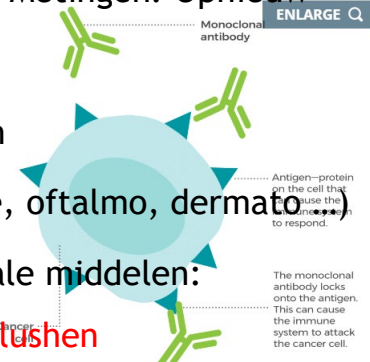
- Anaesthesiegassen bij inductie (halothaan, chloroform: verboden)

andere: desfluraan, sevofluraan, lachgas... : ECHA: H360 of 361: blootstelling evalueren en moet onder norm zijn en lager dan 10% grenswaarde. Gesloten versus open systeem? Metingen? Opnieuw doen !

Voorstel is niet assisteren bij inductie, MKA ingrepen of anesthesie bij kinderen

- Cytostatica: antimetabole middelen: verboden (oncologie, apotheek, urologie, oftalmo, dermatologie)
- Monoclonale antistoffen, bepaalde immuunsuppressiva, antimycotica en antivirale middelen: schadelijk. Risico evalueren - blootstellingswijze, frequentie, CBM, PBM: **niet flushen**
- Formaldehyde anatomopathologie: verboden
- Laboratoria: Toluëen, xyleen, benzeen, EO, phenol: verboden ... veel geautomatiseerd.

Afwas is probleem RIE chemische agentia ? Onderhoud of storingen oplossen zijn verboden



Zwangerschapsbeleid (5)

- **Nachtarbeid:** inslapende wachten en oproepbare wachten niet meer vanaf 20 weken (vanaf 20:00 uur tot 8 uur), geen overuren meer (>48 u op weekbasis) en maximum 12 uur aaneensluitend
- **Biologische agentia:** titer bepalen begin tewerkstelling pediatrie: Hep B, Hep C, HIV, Toxoplasma, CMV, Parvo B19, Rubella, Mazelen, VZV, HSV
 - Geen verzorgende taken bij Hepatitis B (bij Hep B negatief), Hep. C of HIV patiënten
 - Toxoplasma -: geen rauw vlees eten, ongewassen groenten, werk in tuin zonder handschoenen, kattenbak: infofiche?
 - CMV - : urine, faeces, speeksel: vermijden door hygiënische maatregelen: handen wassen en ontsmetten: infofiche?
 - HSV - : tandartsen en MKA-chirurgie: strikt hygiënische maatregelen
 - VZV - : contact patiënten met zona vermijden
 - Parvovirus B19 -: geen contact met patiënten bij uitbraak en vermoeden van luchtweginfectie of gewrichtsontsteking vermijden
 - Rubella -: contact met patiënten met vermoeden van infectie vermijden



Zwangerschapsbeleid (6)

- *Listeria monocytogenes*: consumptie van rauwe melkproducten vermijden
- *Neisseria Gonorrhoeae*: hygiënische maatregelen
- Syfilis: hygiënische maatregelen
- Enterovirussen (echovirussen, Coxackie B): hygiënische maatregelen
- EBV: hygiënische maatregelen