

Ziekenhuis Rijnstate
Bezoekadres: Wagnerlaan 55
Postadres: postnr. 1241,

Postbus 9555
6800 TA Arnhem

T 0317 310110
E Iverschoor@alysis.nl

ECEM

Dit centrum levert gespecialiseerde hulp voor bedrijven bij gezondheidsklachten (vermoedelijk) veroorzaakt door stoffen.

U neemt contact op met ECEM

Wanneer er gezondheidsklachten van werknemers zijn, vermoedelijk veroorzaakt door stoffen.

Dit contact kan zowel via de bedrijfsarts of via het management van het bedrijf verlopen.

Intake

De intake vindt plaats via een gestructureerd protocol.

Protocol

Bij de intake worden vragenlijsten gebruikt.

Eén gericht op de klachten van de medewerker.

Eén gericht op de gebruikte stoffen en productieprocessen.

Een bedrijfsbezoek vindt plaats en de medewerker bezoekt de arts.

Analyse

Vervolgens vindt een voorlopige analyse plaats van de resultaten.

Dit wordt vastgelegd in een rapport.

Projectvoorstel

Indien noodzakelijk wordt op grond van de analyse een voorstel gemaakt voor verder onderzoek inclusief een prijsopgave, dit wordt besproken.

Organisatie

ECEM maakt deel uit van een privaat onderdeel van ziekenhuis Rijnstate, gericht op bedrijven, preventie en gezondheidsklachten.

Procedurebeschrijving

Deze procedure wordt gevolgd na aanmelding van een mogelijke case door bedrijfsmanagement of bedrijfsarts.

①

- De case wordt met de betrokkenen besproken.
- Een gestandaardiseerde vragenlijst, toegespitst op omgevingsfactoren (werk- en woonomgeving, vrije tijd, etc), wordt verzonden naar de aanvrager. Deze vragenlijst dient ingevuld te worden door de persoon en/of personen met problemen en/of klachten.
- Een 2^e gestandaardiseerde vragenlijst met vragen over het betreffende bedrijf, afdeling, processen, procedures en stoffen wordt tevens verzonden naar de betreffende aanvrager.

②

- Een analyse vindt plaats van de aangeleverde data. Indien noodzakelijk wordt nog om een verdere toelichting gevraagd.
- Met de betreffende persoon of personen worden afspraken gemaakt voor een medisch consult. Hierbij is het mogelijk dat een bloedanalyse plaatsvindt (algemeen oriënterend bloedonderzoek).
- Een afspraak wordt gemaakt voor een bedrijfsbezoek. De betreffende afdeling of site wordt bezocht, de gang van zaken op de afdeling wordt besproken, onduidelijkheden in de vragenlijst worden verder beantwoord.

③

- Het totaal wordt uitgewerkt in een rapport. Het rapport wordt besproken met de aanvrager.

Mogelijkheden

- De case is duidelijk, op grond van de medische gegevens worden de betrokken personen eventueel geadviseerd naar een bepaalde medisch specialist te gaan voor behandeling.

Er moet nog aanvullende analyse uitgevoerd worden, zoals chemische analyses naar bijvoorbeeld de samenstelling van een stof, of medische analyses. Dit wordt besproken.

Case 1 (Hypothetische) case bloedplassen 10 medewerkers

Aanmeldingprocedure zie ❶

❷ Analyse van de data.

Van vooral de volgende (groepen) stoffen zijn deze klachten beschreven:

Benzidine (verbindingen), Azide verbindingen

Chloro-aniline verbindingen (met name 2-CHAA en 4-CHAA)

PCB's, TBP, Coatings met paranitraniline.

De procedure beschreven bij 2 wordt verder uitgewerkt.

❸ Rapportage en bespreking. Mogelijke maatregelen worden besproken om het contact met de stof /stoffen in het vervolg onmogelijk te maken. Afhankelijk van de klachten van de medewerkers wordt geadviseerd over medisch vervolgbezoek, de huisarts wordt ingelicht.

Case 2 (Case lood)

Een 33 jarige man wordt opgenomen in het ziekenhuis met koliekachtige buikpijnen en anaemie. Een afwijkend bloedbeeld wordt gevonden, dat zou kunnen passen bij lood intoxicatie. Aanvullend onderzoek levert inderdaad een sterk verhoogd lood gehalte in het bloed op. De man is schilder van beroep. In het bedrijf waar hij werkt, wordt niet gewerkt met loodhoudende materialen.

Enige tijd na behandeling ontstaan dezelfde klachten opnieuw en stijgt ook de lood concentratie in het bloed. De gestructureerde vragenlijst brengt aan het licht, dat de man naast zijn werk bij het schildersbedrijf in zijn vrije tijd voor zichzelf begonnen is. De werkzaamheden bestaan uit renovatie van oude (voor 1930) panden, waarbij zonder beschermingsmaatregelen steeds eerst de oude (loodhoudende) verf wordt afgekrabd. Het nauwgezet nemen van beschermingsmaatregelen doet de klachten verdwijnen en het lood gehalte in het bloed normaliseren.

Case 3 (Case mangaan)

Een nu 47 jarige man heeft vanaf midden jaren negentig toenemend een scala aan klachten, waarbij tekenen van dementie, sensorische en motorische stoornissen in de ledematen gepaard gaande met onwillekeurige bewegingen en loopstoornissen en een pijnlijk gevoel in de gewrichten en spieren op de voorgrond staan. Het duurt enige tijd voordat zijn klachten in verband gebracht worden met zijn werkzaamheden (werken met vliegias als grondstof voor bouw materiaal, waarbij ook organische oplosmiddelen worden gebruikt). Onderzoek naar toxische stoffen in bloed en urine levert geen oorzaak voor zijn klachten op. Voor OPS zijn onvoldoende aanknopingspunten.

Hernieuwd onderzoek met een gestructureerde vragenlijst en lichamenlijk onderzoek wijzen in de richting van het vliegias als meest waarschijnlijke bron van de klachten. Op grond hiervan komt een chronische intoxicatie met mangaan of aluminium het meest in aanmerking. Aanvullend onderzoek toont inderdaad aan dat hier sprake is van een chronische mangaan-intoxicatie met ernstige blijvende neurologische schade.