

Indhentning af Materialer fra klinikkerne fyldte 6 sider !

Dentale materialer

Kommune: Randers

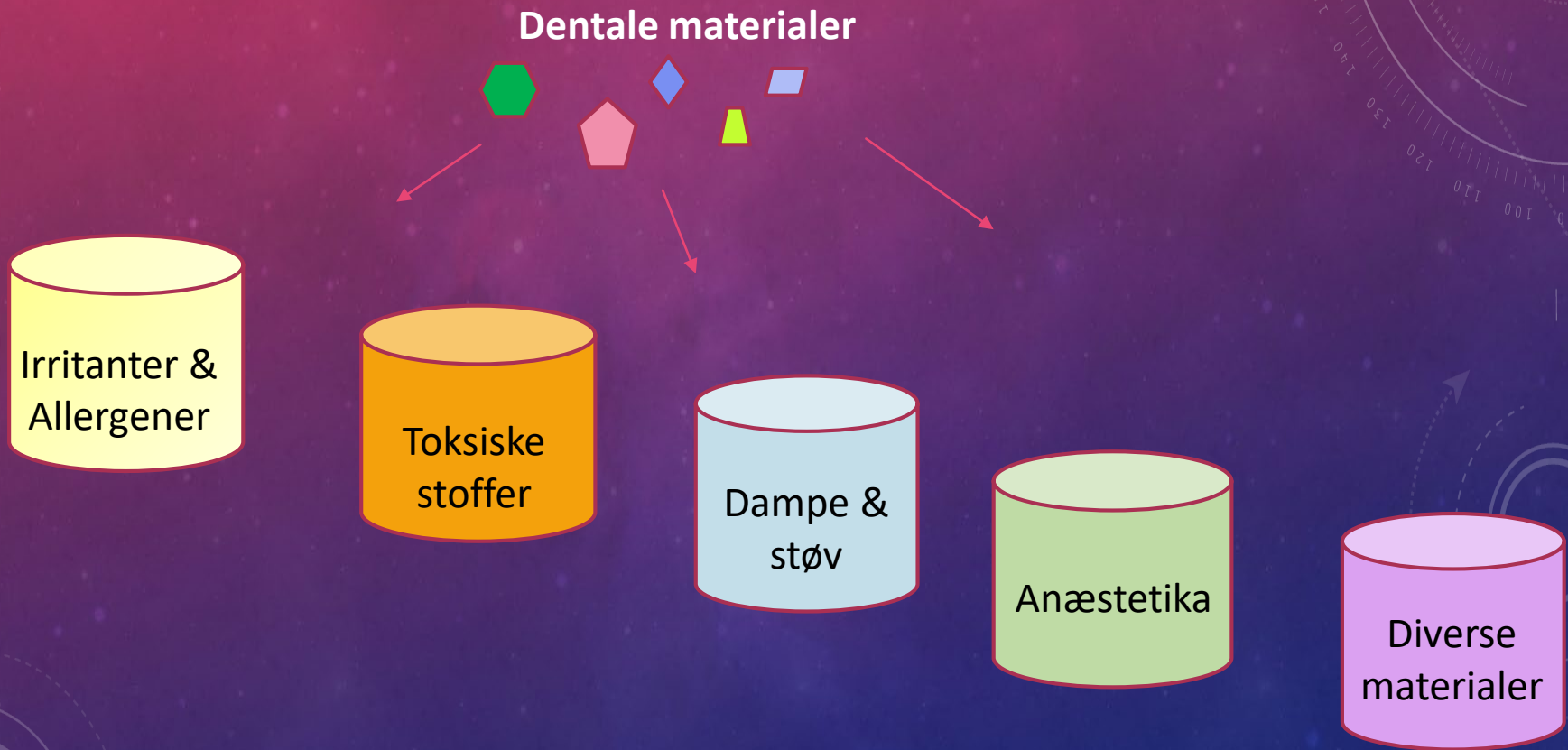
DENTALE MATERIALER							
Plaster -Kompositter/ bonds Fissurplast, Æstetisk, Flow plast mv.	Klini k 1	Klini k 2	Klini k 3	Klini k 4	Kli nik 5	Kli nik 6	Kli nik 7
Lyshærdende bunddækningsmateriale							
Fissurforsegling							
Flow plast (Tetric Evo Flow LC Block out Resin)							
Monobond plus							
Plastfyldningsmaterialer – dækker over Dyract og Photac (Compomerer)							
Scotchbond 1XT							
Scotchbond multipurpose bond							
Scotchbond multipurpose primer							
Theracal LC							
Panavia Pasta A&B							
Panavia primer, blå (2hema) og orange(ikke mærkningspligtigt)							
Panavia (alloy primer) metalbinder							
Filtek Supreme XTE kapsler A2 http://webdata.nordenta.dk/Datablade/Filtek_Supr_eme_XTE.pdf							
Filtek supreme (Nano-komposit i skruesprøjte) http://webdata.nordenta.dk/Datablade/Filtek_Supr_eme_XTE.pdf							
Heliobond (lyshærdende emaljebindingsresin) http://webdata.nordenta.dk/Datablade/6683_Helio_bond.pdf							
Orto plaster							
Optobond solo Plus							
Triad Bonding Agent							
Triad VLC material							
Flow plast (Tetric Evo Flow)							
Greenqlo							
Enlight							
Glasionomer / Compomer							
Vitre Bond pulver + væske							
Glasionomer kemisk binding (Fuji IX XP)							
- Fuji IX GP fast http://webdata.nordenta.dk/Datablade/Fuji_IX_GP_Capsules.pdf - Fuji Triage Pink							

Dentale materialer

Kommune: Randers

http://webdata.nordenta.dk/Datablade/Fuji_Triage_Capsules.pdf Fuji Triage White http://webdata.nordenta.dk/Datablade/Fuji_ILC_Improved_Capsules_(pulver_og_v%C3%A6ske).pdf							
Kemisk hærdende plast ?							
Compomer, dat (Dyract Xtra)							
Dyract AP							
Photac Fil Quick Aol. Liquid							
Fyldningsmaterialer i øvrigt							
Amalgam-Dispersalloy (grøn gul blækapsler)							
IRM Cement væske (eugenol) http://webdata.nordenta.dk/Datablade/IRM_pulver_og_v%C3%A6ske.pdf							
IRM cement pulver http://webdata.nordenta.dk/Datablade/IRM_pulver_og_v%C3%A6ske.pdf							
Zinkilte pulver							
Zinkphosphat cement (væske + pulver) Crown&Bridge/Fixodont Plus/De Trey Zinc liq. Phosphorsyre Toxisk, Gv 1 mg/m3							
Cavit							
Protemp Catalyst I +II Provisorisk kronemat.							
Coltosol http://webdata.nordenta.dk/Datablade/Coltosol_F.pdf							
SDR-flow Bulk fill (flydende komposit til erstatning af dentinen) http://webdata.nordenta.dk/Datablade/SDR%20flow%20plus.pdf							
Tetric 100 Bulk fill (lyshærdende formbar komposit) http://webdata.nordenta.dk/Datablade/Tetric_100_Bulk_Fill.pdf							
DuoTemp http://webdata.nordenta.dk/Datablade/13064_DuoTemp.pdf							
Blegemidler							
Natrium perborat ($\text{NaBO}_3 + \text{H}_2\text{O} \rightarrow \text{H}_2\text{O}_2$)							
Opalustre (HCl < 10%) Overfl. pudsemidl.							
Syre/Baser							
Fosforsyre gel (Gv 1mg/m3)							

Fordeling af Randers Materialer i "kasser" efter type og farlighed



Randers Kommunale Tandpleje 2021

Kemisk APV -Inddeling af dentale materialer

Tandplejens materialer

Type	Eksempler på Dentale Materialer	Farlige egenskaber	Tandplejens materialer
2. Irritanter og Allergener	Mono- og Di-methakrylater (uafbundet) samt indholdsstoffer: Kompositte Plaster Bulk-plast Bonds Flow plast Fissurmateriale, Resin, Bonds Bunddækning Ortoplast MMA Temporære plaststoffer Plast Kofferdam Compomerer Plastmodif. gl.ion, Glasionomer LC (+ plast)) Rodfyldningspasta Gutta Percha blødgør Eugenol Cementer Kolofonium Stoffer Handsker & gummimaterialer Nikkel -produkter Gentagen håndvask Sprit, Håndsprit Biopsivæske, Formalin Desinfektionsvæske	<i>Hudeksem, Kontakteksem</i> <i>Sår</i> <i>Kontaktallergi:</i> - Type IV - Type I (sjælden) <i>Vaske-eksem</i>	Primer & Bond, Scotchbond multipurpose Filtec Suprime XTE Photac Fil Flow Plast Dyract Clinpro sealant Delton Heliobond SDR flow Bulk Fill Tetric 100 Bulk Fill Panavia Pasta A+B Panavia Liquid Blå Duo Temp Fuji II LC Calcimol Vitrebond Protemp AH Plus Jet AH Temp Triad Theracal LC Vitra Bond Plus Light Cure Tetric 100 Bulk Fill Duo Temp Protaper guttaperapoints Elements guttaperca Elements guttaperca Cartridge IRM cement, væske TOP Dent Eugenol TOP Dent Limonene Tempit LC TOP Dent Block-Dam Kofferdam/jaspi kofferdam Englight Greengloplast Adhesive Orto Solo Ultra-Lok Blue MDS20 desinfektion Profluorid Varnish Duraphat Varnish Formalin 10% Gummi elastikker
3. Toksiske Stoffer	Syrer Fosforsyre, saltsyre, Glasionomer (polyakrylsyre, polyalkylenysyre, vinsyre) Citronsyre, EDTA, Fe-sulfat Eddikesyre Baser Calciumhydroxid, Calasept Brintoverilte Klorider Natrium Hypoklorit (NaOCl) Formaldehyd Formalin	<i>Hudirritation (kløe), Eksem</i> <i>Ættsår på hud</i> <i>Øjenskade</i> -----O----- <i>Hud-/Mucosa irrit.</i> <i>Lungeskade</i>	Fuji Triage White & Pink Fuji IX Fuji I Fosforsyregelet Etch Rite 38% Ultracal Calasept Theracal bunddækning Dycal Life AH Temp Coltosol MEDCEM MTA EDTA-C skyllevæske, 15% Natriumhypoklorit, 2,5% Hydrogenperoxid, 3% Orthoginap gipsopløser Sugercen (Metasys Green/Clean) Stådnings rengøringsmiddel Neodisher Mediclean forte Neodisher afspænding Zeta 7 desinfektion Neutral opvaskemiddel

Primer & Bond, Scotchbond multipurpose

Filtec Suprime XTE

Photac Fil

Flow Plast

Dyract

Clinpro sealant

Delton

Heliobond

SDR flow Bulk Fill

Tetric 100 Bulk Fill

Panavia Pasta A+B

Panavia Liquid Blå

Duo Temp

Fuji II LC

Calcimol

Vitrebond

Protemp

AH Plus Jet

AH Temp

Triad

Theracal LC

Vitra Bond Plus Light Cure

Tetric 100 Bulk Fill

Opvasketaps
 Sæbespån
 Sæbespån opløst i vand
 Durr plejemiddel t. pt. stol (PD 360)?
 Formalin 10%
 Coe Tray Cleaner
 Natrium perborat
 Saltsyre 30%
 Opalescence Boost PF (40% H₂O₂)
 Astringent

Alloy (Ag, Cu, Sn + Hg)
 ZnO-, IRM-pulver
 Curofil
 TMA
 Panavia Alloy Primer (acetone)
 Stålbuer
 Akryl (orto)
 Herbst
 Bond Seal C401 lim
 Duran bioplastskinner
 Alginat
 Alginat Ortoprint
 Nova Rock Super gips
 Gips, Hydrock
 Adhesiv til aftrykskeer
 Tray adhesive
 Pimpsten
 Hospitalssprit 70%

N₂O

Putty (A-silicone putty)
 A-silicone
 Panavia Liquid B, Orange
 Isoflan
 Cavit
 Occlusal Rock
 Adrenalin
 Xogel
 Midazolam
 Triazolam
 Xion
 Septanest
 Citanest Dent. Octapressin
 Xylopylin
 Pandol
 Ipreen
 Spongostan
 Surgicel
 Snoop
 See-It
 Caries Detector
 Red Cote tablet
 Mira 2-ton
 Fruity light indfarvning
 Chlorhexidin 0,2%
 Saltvand (natriumklorid)
 Duraphat tandpasta
 Natriumfluorid 2%
 Tandpasta - zendum, Colgate
 Top Dent pudsepasta
 GUM Paroex gel 0,12%
 GUM Alta Clear mundskyl
 Vaseline
 Vicryl sutur

DEN KEMISKE APV & OPLÆRING OG INSTRUKTION



Leverandør
oplysninger
om farlige
egenskaber

Gruppe- og
farveind.
efter farlige
egenskaber

Ekspn.grad
type og
varighed

Erfaringer
Arb. Med.
Undersøgelser

Grænse-
Værdi,

GV

Kemisk APV
af forebyg.
Foranstalt-
ninger

Oplæring og
instruktion

Eksempel på Sluttekst fra Skema 2A

Irritanter og Allergener



Arbejdsmedicinsk ERFA, Processer og Substitution
Dentalplast er kendt for sit både sit irritative og allergene potentiale. Visse plaster anses for mere reaktive end andre bl.a. 2HEMA, MMA, EGDMA, TEGDMA. Disse findes bl.a. i de såkaldte Dental Screening hud-Lappetest. Tdl viste i 1996 ca. 1-3 % plast allergi i DK. Efter forebyggende kampagner i 80' og 90'erne og den stigende brug af korrekte værnemidler (<u>Nitril-handsker</u>) og non touch-teknik er antallet af anmeldte hudlidelser i tandplejen faldet. Brug af MMA til proteser, skinner og bøjler foregår i dag i <u>stinkbokse</u>. Pudsning med sug. Enkelte plaster har åndedræts-allergent potentiale men antal ramte er ekstremt lille på verdensbasis. Dentalbranchen har selv substitueret farlige stoffer. Der findes skrevne regler for omgang med plast/ fyldningsmaterialer og personalet er skolet i omgang via uddannelse/ efteruddannelse. <u>Methakrylat (i TDBD)</u>

Isstoffer	Arbejdsmedicinsk ERFA, Processer og Substitution
per: EGDMA, TEGDMA, UEGDMA, Bis-is-GMA, TCDDMA, EDDDMA, Bis-DMA, DDDMA, BGDMA, UDMA, UEDMA DMA mv. 2-HEMA, BMA, IBMA d-Lok Blue: (1-methylethyliden) bis [4,1-oxy (2-hydroxy-3,1-propandiy)] bismethacrylat rer (1/0,3%) lperoxid, Camphorquinon ratorer(<1%) iske aminer ylidoniumhexa-fluorophosphat rer (<1%) yquinonmonomethylether eleratoer/absorber imethylketal xy-4-methoxybenzophenon stoffer: YTFB (bulk) artikler (50-70 vol%) 3eh. Aerosil, Glaspulver, Kvartspulver, kpulver- fillerpartikler er ikke ne).	Dentalplast er kendt for sit både sit irritative og allergene potentiale. Visse plaster anses for mere reaktive end andre bl.a. 2HEMA, MMA, EGDMA, TEGDMA. Disse findes bl.a. i de såkaldte Dental Screening hud-Lappetest. Tdl viste i 1996 ca. 1-3 % plast allergi i DK. Efter forebyggende kampagner i 80' og 90'erne og den stigende brug af korrekte værnemidler (Nitril-handsker) og non touch-teknik er antallet af anmeldte hudlidelser i tandplejen faldet. Brug af MMA til proteser, skinner og bøjler foregår i dag i stinkbokse. Pudsning med sug. Enkelte plaster har åndedræts-allergent potentiale men antal ramte er ekstremt lille på verdensbasis. Dentalbranchen har selv substitueret farlige stoffer. Der findes skrevne regler for omgang med plast/ fyldningsmaterialer og personalet er skolet i omgang via uddannelse/ efteruddannelse. Methakrylat (i TDBD)
er glaspulver (CaF₂, Al₂O₃, SiO₂) der ned polyakryl-/vin-/polyalkylensyre. omerer/gl.ion LC er platen typisk .og TEGDMA. A-DGE, Bis-E-Methan i pasta A og benzyl-5-oxanonandiamin-1,9, idin, og Octahydro-4,7-methan-1,4-methylamin i pasta B. s sammen. ne-kendt allergen kosmetik.	Compomerer / plastmodf. gl.ion indeholder plast og kan sammenlignes med plast - Se nedenfor Replication er ikke allergen fyldninger optræder relativt begrænset i den Kommunale Tandpleje. Exponeringen er lav og der er nærmest ingen anmeldelser på allergene reaktioner fra disse til myndighederne. Anvendes sjældent og primært non touch

Eksempel på Sluttekst fra Skema 2B

Irritanter og Allergener

Materiegruppens farlige egenskaber Irritanter / allergener	Eksposering, varighed og forebyggende indsatser	Omstændigheder ved arbejdet, GV og i vurdering (APV)
Mono- og Di-methakrylater <i>Hudirritation (kløbe), Urticaria Hudeksem, sår Kontaktallergi:</i> - Type IV - Type I (anafylaktisk reaktion)	Plast anvendes i meget små mængder som fyldningsplast 1-3 gr. Plast benyttes enten direkte fra hygiejniske små kapsler med pistoler, eller dryppes fra special-designede flasker til engangsbægre og føres i munden på <u>engangsstiks</u> . Varighed fra ca. 5- 20 min. Alt bortskaffes hygiejnisk sikkert. Personalet anvender værnemidler (Handsker, briller, Mundbind) og non-touch teknik og skifter handsker, hvis de forurenes. Pudsning af plast sker med vandpåsprøjtning / sug. Der findes skrevne regler for omgang med plast/ fyldningsmaterialer og personalet er skolet i omgang via uddannelse/ efteruddannelse	Personalet er professionelt uddannet og efteruddannet i brug af dentale materialer. Sikkerhedsdatablade er tilgængelige på stoffer. Hylder tjekkes løbende for mærkning og dato. Nye stoffer tages op på personalemøder. Plaster håndteres typisk i kapsler eller via non touch. Plastmat. er udvalgt efter Substitutionsprincippet, dvs. non karcinogent og non mutagent. Pudsning foregår med vand/sug. Hygiejniske vaske- og rengøringsprocedurer af hænder/arme praktiseres systematisk. Værnemidler findes, er sikre og respekteres. Handsketype er valgt ud fra non allergen penetrationseffektive kriterier. Non touch handskeskift ved synlige huller. NIR-T er beskrevet i egen hygiejnemanual. TDBD bør <u>substitueres</u>
Compomerer <u>Plastmodf.</u> <u>Glasionomerer</u> <i>(se egenskab. ovenfor)</i>	<u>Compomerer /plastmodf. glasionomerer</u> indeholder plast og kan sammenlignes med plast - Se ovenfor	<u>Compomerer /plastmodf. Glion.</u> skal vurderes som plast – se derfor. Flere Compomerer indeholder bl.a. 2 HEMA, som er en real <u>lipofil akrylat</u> . Ingen uheld.
Rodfyldningspasta <i>(Irr./All.)</i> Kontaktseksem Blødgørere af <u>guttap.</u>	Rodfyldninger optræder relativt begrænset i den Kommunale Tandpleje. Eksposeringen er lav og der er nærmest ingen anmeldelser på allergene reaktioner fra disse stoffer til myndighederne. Non touch. <u>Limonerne</u> anvendes non touch.	Værnemidler, non touch og god omgang engangs udrøringsblokke sikrer god omgang indholdsstoffer. Der findes kun lille eksp. ingen registrerede reaktioner hos personalet. Svag risiko og ringe eksposering. Værnemidler non touch

Omstændigheder ved arbejdet, GV og kemisk vurdering (APV)

Personalet er professionelt uddannet og efteruddannet i brug af dentale materialer. Sikkerhedsdatablade er tilgængelige på alle farlige stoffer. Hylder tjekkes løbende for mærkning og dato. Nye stoffer tages op på personalemøder. Plaster håndteres typisk i kapsler eller via stiks, dvs. non touch. Plastmat. er udvalgt efter Substitutionsprincippet, dvs. non karcinogent og non mutagent. Pudsning foregår med vand/sug.
 Hygiejniske vaske- og rengøringsprocedurer af hænder/arme praktiseres systematisk. Værnemidler findes, er sikre og respekteres. Handsketype er valgt ud fra non allergene og non penetrationseffektive kriterier. Non touch-teknik og handskeskift ved synlige huller. NIR-T efterleves og er beskrevet i egen hygiejnemanual.

TDBD bør substitueres ("kofferdam")

Toksiske stoffer

3A skemaer

Toksiske stoffer	Materialer i Tandplejen	Indholdsstoffer	Arbejdsmedicinsk ERFA, Processer og Substitution
Syrer	Phosphorsyre Etch , Rite (H ₃ PO ₄ -gel) Saltsyre Fosfat cement, Vask (H ₂ PO ₄) Glasionomer (rene): Fuji Triage White, Pink Fuji i, Fuji IX Citronsyre 10 % 15 % EDTA Astrogardent Sure rengøringsmidler: Eddike (Alm. rengørings- teedisher , afspejnd Neutral Opvaskemiddel Dyr. plejemiddel til pt.stol	Fosforsyre 38 % HCl 30 % Phosphorsyre 38 % Polyakrylsyre (Ph 1,9) Polyalkylsulfat Vinsyre Citronsyre 10 % Ethen-Diamin-Tetraacetic Acid), tetrakisulfat (Ph: 2,0- 1,5) Eddikesyre, C ₂ H ₃ O ₄ , 5 % (Ph. 2,5) Ph 3,5-4,1 Bb 4,7 Bb 2,5-7	Syre- og base skader manifesterer sig meget lidt hos tandplejens personale bl.a. pga. ringe hudsensibilisering . Brug af værnemidler og non touch-teknik medvirker hertil. Ofte brugt er 38 % fosforsyre anvendt som gel på emalje, 38 % anvendes sjældent (som væske i Zn-fosfatcement) og 30 % og saltsyre (sjældent brugt) er risikoprodukter ligesom Ca(OH) ₂ -materialer med højt Ph omkring 12. Citronsyre, EDTA og Fe-sulfat benyttes interioralt under forsigtighed. Især øjenskader er potentielt skadelige men tilsvarende holdt nede af bl.a. beskyttelses-briller og bevidst omgang. Substitution er ikke aktuell og næppe nødvendig. Ingen af produkterne er kendt karcinogene, mutagene eller teratogene. Ren glasionomer bruges temporært i car.beb. og omsorg tandplejen og har kun svag syrepåvirkning. Brintovirite benyttes som blødningsmiddel ved tandblegning pulpsalt og blødningsstillende i små doser (dråber a 1 gr). Er kendt for sit stærkt reaktive potentiale. I høje doser er stoffet stærkt ætsende, hud- og vævsskadelig og cocarcinogen. Bør substitueres i høje doser. Almindelige rengør. midler -både sure/basiske/klor-produkter-har potentielle AM-risici. Bruges altid med handsker og med værnemidler. Er velkendte blandt personalet. Indgår i dgl. praksis.
Baser	Ca(OH) ₂ , Bort med H ₂ O Ultrasal, Calasol Dysal, Life Solosal, TheraCal AH Temp Mikrodam, NITA Biotissaverte (tand. pascolid) Opalescence Boost PF Natriumpersulfat (blegning) Basiske rengøringsmidler: Orthoalkonat gipsopløser Stadion Rengøringsmiddel Tray Cleaner, Formid , Alkalat Opvask tabo Søbespinner + spåner opløst i vand	70-90 % Ca(OH) ₂ , Ph > 12 Ca-pasta: 40-57 % Ca(OH) ₂ , Ph > 12 25 % Ca(OH) ₂ , Ph > 12 10-25 % Ca(OH) ₂ , Ph > 12 Ca(OH) ₂ , Ph 12-13 H ₂ O ₂ 3% Ph: 11,5 40% H ₂ O ₂ H ₂ O ₂ 3% Ph: 11,5 (NaBO ₃ H ₂ O + H ₂ O → NaBO ₂ + H ₂ O ₂ + H ₂ O) Ph 7-9 Na-Citrat Ph 11 (diverse basiske stoffer) Tetrakis(4-oxo-2,2,6,6-tetramethyl-4-pyridyl)acetat, Ph 9,2 2 Na ₂ CO ₃ · 3 H ₂ O, Ph 9,2 Ph 9,5 Ingen mulighed for skade	

Klorid	Natrium Hypo Klorid Metasys Green & Clean M2 Sugeren Grøn og rød Neodisher Medisys Forte Zela 7 desinfektion	NaOCl 2,5 %, Ph. 10 (vandig opløsning) Grøn: 10-15 % Dichlorodimethylammoniumklorid, ~5 N-dimethylpropyldecylamin Ph: 9 Rød, Afkammer Ph: 10 i ikke skadeligt og ikke omfattende af sig. Regler? Fortyndes Ph 4,5-6 (Ethanolamin, Butan-1,4 Diol Dichlorodimethylammoniumklorid.)	Klorgas er en lille mulighed med brug af syre sammen med klor. Den lille mængde gas, der udvikles af 2-3 gr. Skyning med NaOCl og Citronsyre i rodkanal, forsvinder under brug af sug/kofferdam i endodonti og udelukker enhver risiko. Bruges til biopsi-tagning ved vævundersøgelse. Formaldehyd har en skarp irriterende og stikkende lugt, er på hud udtærende, ætsende og cytotoxisk.
Formaldehyd	Formalin 10 % Biopsi	Formaldehyd	

3B skemaer

Mat. gruppe/ Farlige egenskaber Toksikse stoffer	Eksponering, varighed og forebyggende indsatser	Omstændigheder ved arbejde, GV og Kemisk vurdering (APV)	Oplæring og instruktion
Syrer Hudirritation Ætsesår på hud Øjenskade	Fosforsyre 38 % anvendes ofte i sprøjter i gelform 2-4 gr. til forbej, af plast i 30 sek. Meget almindeligt. Risiko: Hvis prop i spridsprid, overtryk og splash. Non touch teknik, Værnmidler. Hvis hudkontakt - skylles hud. Hvis øjekontakt - Øjesskylleflasker og -Station forefindes og er up to date., Akut Læge-konsult. hører til procedurer. Ingen uheld registreret. HCl anvendes sjældent på vatpællet 1-2 gr til Hypoplastiske fortænder. Forbygges som ovenfor. Ingen uheld registreret. Syrer blandes med pulver for at skabe Fosfatcem. og rene glion-fylninger f.eks i omsorgsarb. (Fosforsyre, og polyakryl-/polyalken-/ vinsyre). Beb. både i kapsler og på blændeblø. 2-5 gr. Non Touch og værnemidler. Ingen uheld. Syrer bruges i rodbøb. Kanaler / cavum pulpa i (Citronsyre, EDTA, Ferrisulfat) i sprøjter med 10 ml. /el. på vatpællet et par min. Sug anvendes altid ligesom værnemidler. Ingen uheld. Eddike og sure rengøringsmidler anvendes til alm.rengøring / afkalkning 10-100 ml. under brug af værnemidler. Ingen uheld	Syre- og baseskader er få, små og sjældne i tandplejens arbejdsmiljø. Indgår i uddannelsen og efteruddannelsen af personalet og ved introduktion af nye materialer på tandklinikkerne. Den bevidste og regulerede brug af værnemidler (NIR-T), de velkendte daglige rutiner og hygiejniske procedurer medvirker hertil. Tandplejens forholdsregler mod syre/base-skader og øjenskader er på plads, velkendte blandt alle og indgår i de almindelige tjeklister og rundringer og beredskab på klinikkerne. Introkurser for nyankomne bør supplere den etablerede viden. GV: Eddike : 10 ppm Ren glion er primært irriterende pga. polyakrylsyre væsken. Men da alle anvender værnemidler, har den kun meget lav risiko. GV: Ca(OH) ₂ : 5 mg/m ³ H ₂ O ₂ : 1 ppm	Alle er uddannet til brug af syrer og baser og forebyggelsen af skader i det daglige klinikarbejde. De 12 Reg. skemaer fungerer som instruks og oplæring
Baser Hudirritation Ætsesår på hud Øjenskade	Der er kortvarig brug af basiske Ca(OH) ₂ -stoffer til bunddækning/OVKA/ rodfylning. Små mængder 2-8 gr. i 2-5 min. Risiko: Hvis prop i sprøjtespid, overtryk og risiko for splash. Øjesskylleflasker og -Station forefindes og er up to date. Non touch- teknik, Handsker, Beskyttelses briller forebygges. Hvis hudkontakt - skylles huden. Akut Læge-konsult. ved øjeheld hører til procedurer. Ingen uheld registreret. H ₂ O ₂ anvendes til blekning i rodkanaler. Sjældent i brug. Kortvarig brug på vatpællet. 2 gr. Forebyggelse som ovenstående. Ingen uheld registreret.		

Klorider Hud-/mucosa irrit. Lungeskade	NaOCl bruges ved rodbøb. i ca. 10 ml. sprøjter i 5-10 min. Forsigtighed ved påfyldning af sprøjter. Værnmidler og non touch teknik. Ingen registrerede uheld. Rengøringsmidler i mindre spande med moderat sur/basisk effekt benyttes dagligt og bruges kortvarigt ikke mindst ved klinikafslutning. Benyttes altid med værnemidler. Ved sjældne uheld med stæk skylles stoffet af hud med vand eller skylles øjne med sv. vand. Alle har beskyttelsesbriller og værnemidler. Øjesskylleflasker og -Station forefindes på alle klinikker og er up to date.	Klorprodukter anvendes i rodbehandling og berører sjældent hud hos personale pga. værnemidler mv. Ingen rapporterede allergier. Klorgas en potentiel mulighed i rodkanaler ved efterfølgende skyning med syre. Mængde og anvendelsen af sug udelukker denne eksponering. Ingen kendte uheld. Indgår i alm. rengøring ved klinikafslutning. Værnmidler benyttes rutinemæssigt. Lav risiko pga ph 9. og 10.	Personale uddannet i rodbøb. Engangsprøjter anvendes sammen med sug og evt. kofferdam. Alm. rutine. Alle kan det. Kar benyttes ved rengøring.
Formaldehyd	Benyttes ekstremt sjældent til biopsi-tagning. Stoffet findes i lukket beholder med låg, anvendes i få ml og giver ingen hudkontakt. Værnemidler benyttes.	Udgår ingen trussel i AM for tandplejepersonale. Et låg skal af og på. Substitution ikke mulig.	Tandlægen styrer den enkelte biopsitagning

Screenede grupper:

SYRER (Fx H₂PO₄,
HCl, Polyakrylsyre,
Vinsyre, Citronsyre,
EDTA, FeSO₄,
Eddikesyre m.fl.)

BASER (Fx Ca(OH)₂,
H₂O₂,)

KLORIDER (NaOCl)

Formaldehyd

Eksempel på Sluttekst fra Skema 3A

Irritanter og Allergener



Arbejdsmedicinsk ERFA, Processer og Substitution

Syre- og base skader manifesterer sig meget lidt hos tandplejens personale bl.a. pga. ringe hudexponering. Brug af værnemidler og non touch-teknik medvirker hertil.

Ofte brugt er 38 % fosforsyre anvendt som gel på emalje, 38 % anvendes sjældent (som væske i Zn-fosfatcement) og 30 % og saltsyre (sjældent brugt) er risikoprodukter ligesom $\text{Ca}(\text{OH})_2$ -materialer med højt Ph omkring 12. Citronsyre, EDTA og Fe-sulfat benyttes interoralt under forsigtighed. Især øjenskader er potentielt skadelige men tilsvarende holdt nede af bl.a. beskyttelses-briller og bevidst omgang.

Substitution er ikke aktuel og næppe nødvendig. Ingen af produkterne er kendt karcinogene, mutagene eller terratogene.

Tilføjelse	Indholdsstoffer	Arbejdsmedicinsk ERFA, Processer og Substitution
gel til bly (H ₂ PO ₄) ⁻ gel	Polysorbat 38 %	Syre- og base-skader manifesterer sig meget lidt hos tandplejens personale bl.a. pga. ringe hudeksponering . Brug af værnemidler og non touch-teknik medvirker heri.
ret. væske (H ₂ PO ₄) ⁻ (rene): White, Pink	90-30 % Phosphorsyre 38 % Polyalkylsyre (Ph. 1-9) Polyalkohol Vand Citronsyre 10 %	Ofte bruges 38 % fosforsyre anvendt som gel på emalje, 38 % anvendes sjældent (som væske i Zn-fosfatcement) og 30 % af saltsyre (væske) er risikoproduktet ligesom Ca(OH)₂ -materialer med højt pH (over 12). Citronsyre, EDTA og Fos-fuores benyttes interdentalt under forsigtig, liden gløskader er potentielt skadelige men tilvarende holdt nede af bl.a. beskyttelsesbrille og bevidst omgang.
g.N.	Fluorid-Oximin-Tetracalcin-Acid , Fluorid (Ph. 1-0, 1-5)	Substitution er ikke akut og næppe nødvendig, ingen af produkterne er kendt karcinogene, mutagene eller teratogene.
normidier: tempericure hovedsager	Edoxacaine , C ₁₄ H ₁₉ O ₅ , 5 % (Ph. 2,5) Ph. 2-4, 1 Ph. 4, 7 Ph. 2-5, 7	Ren glanslønner bruges temport i car.bah og omson tandplejen og har kun svag syreirritation. Brintovte belysning som blegemiddel ved tandblegning pulpet og blodsingsstillende i hudeksponering (over 8-1 g). Er kendt for sin stærke smertestillende potentiale. I højde dser er stoffer mest tilvarende, hud- og vævsbeskadelige og coagulant med. Bar substitution i højde dser.
skidmide til gult tand i ret H ₂ O	70-90 % Ca(OH)₂ , Ph > 12 Ca-apatit: 40-57 % Ca(OH)₂ , Ph > 12 25 % Ca(OH)₂ , Ph > 12 10-25 % Ca(OH)₂ , Ph > 12 Ph. 11-13	Almindelige reager, midt i de sure/sæbske/klor-produkter har potentiale AMF-risiko . Børres altid med handsker og med værnemidler. Er vaskende blandt personalet, hudeksponering og praksis.
ra (tand, oxidant) Boost P apatit (blegning) fluorocalcin 38 % phosphorsyre engangsrealt er, fluoriser Alkalid als	H ₂ O ₂ 38 % Ph. 11,5 Boost P H ₂ O ₂ 38 % Ph. 11,5 (Natrium H ₂ O ₂ + H ₂ O) → Natrium + H ₂ O + O ₂ Ph. 9-9, Na-Oxalat Ph. 11 (diverse blegende stoffer) Tetracalcin-Hydroxymethyl-Tetracalcin Ph > 2 H ₂ O ₂ 38 %, 3-10 %, Ph. 9-2 Ph. 8,5 ingen mandt skadeligt	Almindelige reager, midt i de sure/sæbske/klor-produkter har potentiale AMF-risiko . Børres altid med handsker og med værnemidler. Er vaskende blandt personalet, hudeksponering og praksis.
er en spåner opløst i vand	Ph. 8,5 ingen mandt skadeligt	
so Råst	NaOCl 2,5 % Ph. 10 (vandt galsen)	Klorger er en lille mulighed med brug af syre sammen med klor. Den lille mængde klor der udvikes af 2-3 gr Skylling med NaOCl og Citronsyre i rødkal, forsvinder under brug af sug/kofferdan i endodonti og udelukker enhver risiko.
een & Clean M2 een og rød	NaOCl 10-15 % Disodiumtetraxammommoniumklorid 9-N-Bisammonopropoxydodecylsulfat 1-9 Bis, Alkumner	
lediclaner Forte	Ph. 10, 1 Ikke skadeligt, men kan omfattet af sig, Røget 7 Fortvovet	
stektion	Ph. 4,5, 6, 5 (Natrium, Butan-1,4 Diol) Disodiumtetraxammommoniumklorid	
0 % Biopri	Er fri af ledelyd	Bruges til biopsi-tagning ved vundensøgelse. Formaldehyd har en skarp irriterende og strålende lugt, er på hud udtærende, ætsende og cytostatisk .

Eksempel på Sluttekst fra Skema 3B

Toksiske stoffer



Omstændigheder ved arbejdet, GV og Kemisk vurdering (APV)

Syre- og baseskader skader er få, små og sjældne i tandplejens arbejdsmiljø. Indgår i uddannelsen og efteruddannelsen af personalet og ved introduktion af nye materialer på tandklinikkerne. Den bevidste og regulerede brug af værnemidler (NIR-T), de velkendte daglige rutiner og hygiejniske procedurer medvirker hertil. Tandplejens forholdsregler mod syre/base-skader og øjenskader er på plads, velkendte blandt alle og indgår i de almindelige tjeklister og runderinger og beredskab på klinikkerne. Introkurser for nyankomne bør supplere den etablerede viden. **GV: Eddike : 10 ppm**

Ren gl.ion er primært irriterende pga polyakrylsyre væsken. Men da alle anvender værnemidler, har den kun meget lav risiko.

Mat. gruppe/ Farlige egenskaber Toksiske stoffer	Eksposering, varighed og forebyggende indsatser	Omstændigheder ved arbejdet, GV og Kemisk vurdering (APV)	Oplæring og instruktion
Syrer <i>Hudirritation Ætser på hud Øjenskade</i>	Fosforsyre 38 % anvendes ofte i sprøjter i gelform 2-4 gr. til forbehold, af plast i 30 sek. Meget almindeligt. Risiko: Hvis prop i sprøjtespids, overtryk og splash. Non touch teknik, Værnemidler. Hvis hudkontakt - skylles hud. Hvis øjekontakt - Øjeskylleflasker og -Station forefindes og er up to date., Akut Læge-konsult. hører til procedurer. Ingen uheld registreret. HCl anvendes sjældent på vatpellet a 1-2 gr. til Hypopolplastiske fortænder. Forbygges som ovenfor. Ingen uheld registreret. Syrer blandes med pulver for at skabe Fosfatcsem, - og rene gl.ion -fyldninger f.eks i omsorgsarb. (Fosforsyre, og polyakryl-/polyalken-/ vinsyre). Beh. både i kapsler og på blandedblok. 2-5 gr. Non Touch og værnemidler. Ingen uheld. Syrer bruges i rodbeh. Kanaler / <i>cavum pulpa</i> (Citronsyre, EDTA, Ferrisulfat) i sprøjter med 10 ml. /el. på vatpellet et par min. Sug anvendes altid ligesom værnemidler. Ingen uheld. Eddike og sure rengøringsmidler anvendes til alm. rengøring / afkalkning 10-100 ml. under brug af værnemidler. Ingen uheld	Syre- og baseskader skader er få, små og sjældne i tandplejens arbejdsmiljø. Indgår i uddannelsen og efteruddannelsen af personalet og ved introduktion af nye materialer på tandklinikkerne. Den bevidste og regulerede brug af værnemidler (NIR-T), de velkendte daglige rutiner og hygiejniske procedurer medvirker hertil. Tandplejens forholdsregler mod syre/base-skader og øjenskader er på plads, velkendte blandt alle og indgår i de almindelige tjeklister og runderinger og beredskab på klinikkerne. Introkurser for nyankomne bør supplere den etablerede viden. GV: Eddike : 10 ppm Ren gl.ion er primært irriterende pga polyakrylsyre væsken. Men da alle anvender værnemidler, har den kun meget lav risiko.	Alle er uddannet til brug af syrer og baser og forebyggelsen af skader i det daglige kliniske arbejde. De 12 Reg. skemaer fungerer som instruks og oplæring
Baser <i>Hudirritation Ætser på hud Øjenskade</i>	Der er kortvarig brug af basiske Ca(OH) ₂ -stoffer til bunddækning/OVKA/ rodfyldning. Små mængder 2-8 gr. i 2-5 min. Risiko: Hvis prop i sprøjtespids, overtryk og risiko for splash. Øjeskylleflasker og -Station forefindes og er up to date. Non touch- teknik, Handsker, Beskyttelses briller forebygges. Hvis hudkontakt -skylles huden. Akut Læge-konsult. ved øjeheld hører til procedurer. Ingen uheld registreret. H ₂ O ₂ anvendes til bløgning i rodkanaler. Sjældent brug. Kortvarig brug på vatpellet. 2 gr. Forebyggelse som ovenstående. Ingen uheld registreret.	GV: Ca(OH) ₂ : 5 ppm H ₂ O ₂ : 3 ppm	

Dampe, Støv og Org. opløsningsmidler

4A skemaer

Dampe, Støv og flygtige organiske opløsningsmidler	Materialer og proces i Tandplejen	Indholdsstoffer	Arbejdsmedicinsk ERFA, Processer og Substitution
Dampe	Pudning af akryl ved proteser, <u>ortoarb.</u> , bifikundtion ved stoken. Damp fra fabrikation af Q-skiner. - MMA - Duran Bioplastskinner (?)	Methylmethakrylat (MMA)	MMA er et kendt <u>neurotoks</u> stof hvis skadevirkning tidligere har vist sig blandt tandteknikere. <u>EU</u> hovedsagende, lidebefindende, træthed, og på længere sigt som også opløsningsmidler søvnbesvær, forringet hukommelse, irriterabilitet og hjerneske. Dampe optræder ved fabrikation og slibning af MMA-produkter. I tandplejen ses eksponering primært ved pudsearbejde af akryl. Moderate pudninger foregår i stinkboks ved <u>ppg</u> af biddskinner, <u>ortoapp</u> , og proteser. Større <u>reg. arb.</u> overlades primært til teknikere. Kan næppe substitueres, men proces indkapsles.
Organiske opløsningsmidler	- Flydende <u>uafbundet</u> plast som Delton LC. - Bracketarbejde <u>Orto Solo</u> . - Ethanol - Bond Seal C401 Lim	2,2-Ethylendicyodiethylmethacrylat ZHEMA (30-60 %). <u>Ethanol</u> , 2-hydroxy-1,3-propanedibismethacrylat	Flygtige plastdampe kan obs. ved enkelte tyndtflydende plaster fx ved <u>ortoarb.</u> Typisk signallugt. Meget lille eksponering. Ekstremt sjældent registreres luftvejsskader hos tandplejepersonale på verdensplan. Substitution normalt muligt. Brug af sug tilsvarende muligt.
	Håndsprit, Hospitalssprit, Rengøringsmiddel a) Alkohol b) Propantol	<u>Ethanol</u> (Alkohol) Propanol (Isopropylalkohol)	Eksponeringen for alkohol ved håndvask og afspritning er tydelig og ofte irriterende for luftvejene pga. dampen. GV er dog svar at overskride for ren alkohol men mere kontroversiel for propanol. Hånddesinfektion med lavt indhold af propanol bør foretrækkes. Rengøring sker med handsker på.
	Acetone	Acetone	Irriterende på luftveje og øjne. Symptomer ved vedvarende brug -som organiske opløsningsmidler - leverskade
	Tray Adhesive Adhesive til Skeer (Orbis)	Ethylacetat Ethanol	Bruges som klæber til aftrykskøer. Pensles på indersiden af aftrykske i mindre mængder. <u>Tydelig lugt</u> sødlig lugt.
Amalgam arbejde (Hg)	Alloy (Ag,Sn,Cu) + Hg	Kapsler med Hg 50%, Ag, 21,5%, Sn 14,8%, Cu 12,7%	Hg er kendt <u>neurotoks</u> , <u>teratogent</u> og allergent stof. Optages via damp 100 %. Ingen kendte fertilitetsudfald i tandplejen.

4B skemaer

Dampe, Støv, Hg, flygtige organiske opløsningsmidler, Farlige egenskaber	Eksponering, varighed og forebyggende indsatser	Omstændigheder ved arbejdet, GV og Kemisk vurdering (APV).	Oplæring og instruktion
Dampe Fabrikation af Q-skiner Farlighe: Neurotoksiske reaktioner Bronkitis Respirationssvejs allergi Plast Flydende <u>uafbundet</u> som Delton LC Bracketarb. med <u>Orto Solo</u> , Farlighe: Neurotoksiske reaktioner Allergisk reaktion Organiske opløsningsmidler Håndsprit / Rengøringsmiddel a) Alkohol b) Propantol Farlighe: Neurotoksiske reaktioner Toksik reaktion Acetone Tray Adhesive (ethylethacryl) Adhesive til skeer	Eksponering for MMA er lille og skal foregå i stinkskab. Har signallugt. Der er god udførelse og kortvarig ophold i teknikken til fabrikation/ reparation af Q-skiner. Pudning af akryl ved stol bør frarådes og må kun ske med sug til. Flydende plast kan undertiden lugtes. Fissurplast, <u>bonding</u> o.l. Eksponeringen er kortvarig og i små mængder. Brug af sug benyttes. Meget anvendt til rengøring af klinikker og desinfektion af hænder mellem hver patient. Kortvarig brug i 2-3 min. Udførelse sker ofte. Tidligere anvendtes mindre flygtige desinfektionsmidler. Coronakrisen har sorteret disse fra. Anvendes uhyre sjældent og kun til rengøring af pletter. Har opløsningsmiddel- <u>potentiale</u> , men benyttes kun kortvarigt i små mængder.	MMA-dampe kan forekomme via silbe- og pudsearbejde på klinikken. Forebygges ved at bruge stinkboks til større pudninger og sug ved mindre pudninger på klinik. Ved fabrikation af Quick-skiner er der kun kortvarigt ophold på teknikken og brug af værnemidler. Der er ingen rapporterede tilfælde af ubehag på klinikken vedr. MMA. GV: 25 ppm Plastdampe udgør en meget lille del af tandplejens risikomomenter. Som regel kendes de på signallugten. Der forebygges normalt via brug af ikke-flygtige plaster (substitution) eller fjernelse af damp med sug på stedet (<u>Orto Solo</u>). Der er gode arbejdsrutiner. Der er ikke registreret tilfælde af åndedrætsallergi. Sprøjtning er almindelig, kortvarig og irriterende for luftvejene hos personalet på klinikkerne. Man kan let holde sig under GV for <u>ethanol</u> men sværere for den lavere propanol. Virusprofykase er aktuelt og vanskeliggør substitution. GV: <u>Ethanol</u> 1000 ppm GV: Propanol 200 ppm Den stikkende lugt gør arbejdet kortvarigt og kun i ventilerede omgivelser. Lille brug. Fornuftig brug af værnemidler gør <u>avg.</u> minimal og ikke <u>sundhedsadskillig</u> . Acetone 250 ppm Bruges kortvarigt i ventilerede lokaler. Kan anvendes i stinkboks under sikre former. Aftryk tænkes udført i forhold til digital løsning.	Kun ældre tandlæger kender til brug af materialet. Ingen brug for ny oplæring. Reparationsarbejde sendes ud af tandplejen. Anvendelse af plast helt indarbejdet i dagligdags rutine. Ikke aktuelt Alle er oplært og kender rutinerne i dagligdags brug af sprit og rengøring på klinikkerne. Ingen oplæring nødvendig. Anvendes meget lidt dagligt. Enkel oplæring af nye på sin plads

Expl. på Screenede grupper:

DAMPE + Org.
Opløsningsmidler:
MMA, Ethanol, Propanol, Hema, Acetone, Ethylacetat, Hg

STØV:
Alginat, gips, Slibestøv
Orto-støv
Pimpsten

RØG

Støv	Alginatstøv ved aftryk - Alginat - Alginat <u>Ortoplast</u>	Alginatstøv (organisk alginat) (CaH ₂ O ₂) Cristobalit 15-20 % <u>Silicium oxid (SiO₂)</u>	Som støv er alginat potentielt farligt ved indånding i større doser. Respirabelt cristobalit er på kræftlisten med lav GV. Værnemidler påkrævet. Substitution med <u>silicium</u> o.l. er klart mulig - til stærkt øget pris. Pneumocinose er primært kendt blandt tandteknikere. Risikoprøvning i tandplejen vurderes <u>lav</u> .
Gipsstøv Gipsarbejde - Nova Rock Super gips - Gips <u>Hydrex</u> - Aroma Fin Plus Gran	CaSO ₄ (Kalciumfosfat) Alm. Gips, Hurtig afbind. gips, Hårdgips.	Få beskrevne tilfælde af Pneumocinose <u>pga</u> gips og ikke repræsenteret i danske skadesstatistikker. Blandingsmasket minimerer støvforurening. Substitution måske mulig med IT i fremtiden. Risiko lav *	
Pudse- og slibestøv - plast - keramer, metal	Støv fra proteser (MMA), fra biddskinner (MMA), <u>orto</u> plaster (MMA) Støv fra keramer og krone/ <u>bro</u> -metal (Ag, Hg, Au, Pd, Pt, Cu, Ga, Ni, Co, <u>Cr</u> , Mo, Fe, Mn, <u>Vb</u> , Al, <u>Sn</u>)	Dentalt pudsestøv kan potentielt give Pneumocinose. Udsug og god praksis har minimeret risici. Visse metaller er potentielt kræftfremkaldende metaller som kvarts, Cr ⁶⁺ , Be, Cd, Ni. Hverken støvsluger eller lungecancer optræder i dansk tandplejes AM-statistikker. Be og Cd er normalt substitueret i legninger.	
Orto-buer og bøjler - Nitinol - <u>CuNi</u> - <u>TiNi</u> - <u>Stål</u> buer ? Herbet App Arbejde med "Støvdirt" pimpsten	Støv fra Bøjlemetaller Ni, Ti, Fe Cu, Ni, Ti (Ti,Mo-alloy) (<u>Fe</u> , <u>Co</u> , <u>Cr</u> , <u>Mo</u> , <u>Mn</u> ?) Lavasten af <u>Pimpstentype</u> (primært SiO ₂ - <u>Kiesel</u> it ²)	Tandplejen (ortodontien) arbejder dagligt med <u>flexible</u> buer og bøjler. Disse udgøres af et bredt udvalg af metaller. Støvende processer opleves sjældent. Arbejdsmedicinen kender silikosen -men kun dårligt i forhold til rutine tandpleje. <u>Kansen</u> er normalt med vand og støv sjældent. Ved brug af værnemidler hindres eksponering. Marginal risiko. *	
Røg	Metallrøg. Alene betydning hvis opvarmning af metaller finder sted.	Ag, Hg, Au, Pd, Pt, Cu, Ga, Ni, Co, <u>Cr</u> , Mo, Fe, Mn, <u>Vb</u> , Al, <u>Sn</u>	Forekommer ikke under normal dental praksis- Ellers kun med udsug.

Amalgamarbejde	Neurotoksiske <u>gædd</u> .	Anvendes ekstremt sjældent, meget lille exp. Ingen uheld. Kapsler, 4-6 gr. <u>gædd</u> tid 5 min. Bortskaffes med sug og værnemidler.	Kviksølv optræder ikke frit men i kapsel som amalgam. Damp frigøres og forebygges ved brug af sug. Amalgam benyttes sjældent. Udgår ingen trussel. GV: 0,02 mg/m ³	Kortvarig instruktion skal indgå i oplæring.
Støv Alginatstøv ved aftryk Pneumocinose	Ved aftryk og udstøbning er klinikkens udsat for støv i første fase fra alginat med bl.a. cristobalit og <u>kiesel</u> . Eksponeringen er kortvarig. Bevidst omgang med samme, støvmasker, brug af blandemaskine mv. forebygger eksponering. Er ved at udfases pga. digitale løsninger.	Ved aftryk og udstøbning er klinikkens udsat for støv i første fase fra alginat med bl.a. cristobalit og <u>kiesel</u> . Eksponeringen er kortvarig. Bevidst omgang med samme, støvmasker, brug af blandemaskine mv. forebygger eksponering. Er ved at udfases pga. digitale løsninger.	Brug af støvfri alginat indgår i alm. dentalt <u>arb.</u> uden større problemer. Støvende processer forebygges ved bevidst omgang/ brug af værnemidler, vandspåsprøjtning og blandemaskine. Ingen uheld eller luftvejsskader noteret. Substitution skal overvejes. <u>GV</u> : 0,15 mg/m ³ / 0,05 mg/m ³ Brug af gips indgår i alm. dentalt <u>arb.</u> uden større problemer. Støvende processer forebygges ved bevidst omgang/ brug af værnemidler, vandspåsprøjtning og blandemaskine. Ingen uheld eller luftvejsskader noteret. Substitution mulig i fremtiden via digital løsning (IT).	Brug af aftryksmaterialer indgår i klinikens almene uddannelse. Ikke støvende procedurer er indarbejdet. Gipsarbejde indgår i Klinikens almene uddannelse. Ikke støvende procedurer er indarbejdet.
Gipsstøv v. Gipsarbejde v. Støbe modeller, Gipsstrimming (Trimme- og boremaskine)	Exp. for pudsestøv kan ske på klinik og teknik. Mindre <u>pudsearb.</u> sker kortvarigt under brug af sug. Større <u>pudsearb.</u> sker i teknik i stinkskab. <u>Orto-arb.</u> med bånd/buer sker normalt via afklipping/bukning og sjældent via pudning. I så fald med sug og vandspåsprøjtning. Kortvarigt.	Exp. for pudsestøv kan ske på klinik og teknik. Mindre <u>pudsearb.</u> sker kortvarigt under brug af sug. Større <u>pudsearb.</u> sker i teknik i stinkskab. <u>Orto-arb.</u> med bånd/buer sker normalt via afklipping/bukning og sjældent via pudning. I så fald med sug og vandspåsprøjtning. Kortvarigt.	Tandlægers silbe- og pudsearbejde foregår i stinkskab eller intra/extraoralt med direkte udsug og vandspåsprøjtning. Værnemidler anvendes så eksponeringen er ringe. Støv optræder normalt sjældent, og <u>ses primært</u> ved anvendelse af forkekt teknik eller i omsorgstændpleje. Ringt risiko. GV <u>gædd</u> : kvarts 0,1 mg/m ³ Cr ⁶⁺ 0,5 mg/m ³ Be 0,001 mg/m ³ Cd 0,005 mg/m ³ Ni 0,05 mg/m ³	Gipsarbejde indgår i Klinikens almene uddannelse. Ikke støvende procedurer er indarbejdet.
Pudse- og slibestøv Respirationsvejs allergi Keramer, metal	Exp. for pudsestøv kan ske på klinik og teknik. Mindre <u>pudsearb.</u> sker kortvarigt under brug af sug. Større <u>pudsearb.</u> sker i teknik i stinkskab. <u>Orto-arb.</u> med bånd/buer sker normalt via afklipping/bukning og sjældent via pudning. I så fald med sug og vandspåsprøjtning. Kortvarigt.	Exp. for pudsestøv kan ske på klinik og teknik. Mindre <u>pudsearb.</u> sker kortvarigt under brug af sug. Større <u>pudsearb.</u> sker i teknik i stinkskab. <u>Orto-arb.</u> med bånd/buer sker normalt via afklipping/bukning og sjældent via pudning. I så fald med sug og vandspåsprøjtning. Kortvarigt.	Tandlægers silbe- og pudsearbejde foregår i stinkskab eller intra/extraoralt med direkte udsug og vandspåsprøjtning. Værnemidler anvendes så eksponeringen er ringe. Støv optræder normalt sjældent, og <u>ses primært</u> ved anvendelse af forkekt teknik eller i omsorgstændpleje. Ringt risiko. GV <u>gædd</u> : kvarts 0,1 mg/m ³ Cr ⁶⁺ 0,5 mg/m ³ Be 0,001 mg/m ³ Cd 0,005 mg/m ³ Ni 0,05 mg/m ³	Gipsarbejde indgår i Klinikens almene uddannelse. Ikke støvende procedurer er indarbejdet.
Arbejde med "Støvdirt" pimpsten	Pimpsten bruges ved vådt pudsearbejde i teknik - kortvarigt. Initiativ er det på støvform før vandblandning. Maske og handsker anvendes. Ingen uheld.	Pimpsten bruges ved vådt pudsearbejde i teknik - kortvarigt. Initiativ er det på støvform før vandblandning. Maske og handsker anvendes. Ingen uheld.	Marginalt problem. Ingen konkrete tilfælde kendt. Forebygges fint ved vådarbejde, værnemidler og bevidst omgang. Risikoen er fraværende grundet minus brug	Alle tandlæger er bekendt med støvforurening fra silbe- og pudsearbejde. Forebyggelse indgår i uddannelsen og sker i 4-håndig praksis. Oplæring sker ved alm. indføring i <u>orto</u> -arbejde.
Røg	Ikke aktuelt da processen ikke finder sted.	Ikke aktuelt da processen ikke finder sted.		Ikke aktuelt

Eksempel på Sluttekst fra Skema 4A

Dampe, Støv og Org. opløsningsmidler

Exponeringen for alkohol ved håndvask og afspritning er tydelig og ofte irriterende for luftvejene pga. dampen. GV er dog svær at overskride for ren alkohol men mere kontroversiel for propanol. Hånddesinfektion med lavt indhold af propanol bør foretrækkes. Rengøring sker med handsker på.



Dampe, Støv og flygtige organiske opløsningsmidl.	Materialer og proces i Tandplejen	Indholdsstoffer	Arbejdsmedicinsk ERFA, Processer og Substitution
Dampe	Pudsning af akryl ved protetik, <u>ortoarb.</u> , bidfunktion ved stolen. Damp fra fabrikation af Q-	Methylmethakrylat (MMA)	MMA er et kendt <u>neurotoksisk</u> stof hvis skadevirkning tidligere har vist sig blandt tandteknikere. Gi'r hovedpine, ildebefindende, træthed, og på længere sigt som <u>org.</u> opløsningsmidler søvnbesvær, forringet hukommelse, irriterabilitet og hjerneskade. Dampene optræder ved fabrikation og slibning af MMA-produkter. I tandplejen ses exponering primært ved pudsarbejde af akryl. Moderate pudsninger foregår i stinkboks ved <u>rep.</u> af bidskinner, <u>ortoapp.</u> og proteser. Større <u>rep. arb.</u> overlades primært til teknikere. Kan næppe substitueres, men proces indkapsles.
		2,2'Ethylendioxydiethylidimethacrylat 2HEMA (30-60 %), <u>Ethanol</u> , 2-hydroxy-1,3- <u>propanedixibismethacrylat</u>	Flygtige plastdampe kan obs. ved enkelte tyndtflydende plaster fx ved <u>ortoarb.</u> Typisk signallugt. Meget lille eksponering. Ekstremt sjældent registreres luftvejsallergi hos tandplejers personale på verdensplan. Substitution normalt muligt, brug af sug tilsvarende muligt.
	Acetone	<u>Ethanol</u> (alkohol) Propanol (isopropylalkohol)	Exponeringen for alkohol ved håndvask og afspritning er tydelig og ofte irriterende for luftvejene pga. dampen. GV er dog svær at overskride for ren alkohol men mere kontroversiel for propanol. Hånddesinfektion med lavt indhold af propanol bør foretrækkes. Rengøring sker med handsker på.
	Tray Adhesive Adhesive til Skeer (<u>Orbis</u>)	Acetone Ethylacetat <u>Ethanol</u>	Irriterende på tårefald og øjne. Symptomer ved vedvarende brug -som organiske opløsningsmidler + leverskade Bruges som klæber til aftryksskeer. Pensles på indersiden af aftryksske i mindre målestok. <u>Tydelig let</u> sødlig lugt.
Amalgam arbejde (Hg)	Alloy (<u>Ag</u> , <u>Sn</u> , <u>Cu</u>) +Hg	Kapsler med Hg 50%, Ag, 21,5%, <u>Sn</u> 14,8%, Cu 12,7%	Hg er kendt <u>neurotox</u> , <u>teratogent</u> og allergent stof. Optages via damp 100 %. Ingen kendte fertilitetsudfald i tandplejen.

Eksempel på Sluttekst fra Skema 4B

Dampe, Støv og Org. opløsningsmidler

Spriddampe er almindelige, kortvarige og irriterende for luftvejene hos personalet på klinikkerne. Man kan let holde sig under GV for ethanol men sværere for den lavere propanol. Virusprofylakse er aktuel og vanskeliggør substitution. GV: Ethanol 1000 ppm
GV: Propanol 200 ppm



rengøringsmiddel
a) Alkohol
b) Propanol
Farlighed:
Neurotoksiske reaktioner
Toksiske reaktion
Acetone

Tray Adhesive
(ethylacetat)
Adhesive til skeer

Meget anvendt til rengøring af klinikker og desinfektion af hænder mellem hver patient. Kortvarig brug i 2-3 min. Udluftes ofte. Tidligere anvendes mindre flygtige desinfektanta. Coronakrisen har sorteret disse fra.

Anvendes uhyre sjældent og kun til rengøring af pletter.

Har opløsningsmiddel-potentiale, men benyttes kun kortvarigt i små mængder.

varighed og forebyggende	Omstændigheder ved arbejdet, GV og Kemisk vurdering (APV).	Oplæring og instruktion
for MMA er lille og skal foregå i et signalugt. Der er god ventilation; kortvarigt ophold i teknikken til reparation af Q-skiner. I kryl ved stol bør frarådes og må sug til. st kan undertiden lugtes, onding o.l. Exponeringen er små mængder. Brug af sug	MMA-dampe kan forekomme via slibe- og pudsearbejde på klinikken. Forebygges ved at bruge stinkboks til større pudsninger og sug ved mindre pudsninger på klinik. Ved fabrikation af Quick-skiner er der kun kortvarigt ophold på teknikken og brug af værnemidler. Der er ingen rapporterede tilfælde af ubehag på klinikken vedr. MMA. GV: 25 ppm Plast-dampe udgør en meget lille del af tandplejens risikomomenter. Som regel kendes de på den flygtige lugt. Der forebygges normalt via brug af den flygtige plaster (substitution) eller fjernelse af damp med sug på stedet (Orto Solo). Der er gode arbejdsrutiner. Der er ikke registreret tilfælde af åndedrætsallergi. Spriddampe er almindelige, kortvarige og irriterende for luftvejene hos personalet på klinikkerne. Man kan let holde sig under GV for ethanol men sværere for den lavere propanol. Virusprofylakse er aktuel og vanskeliggør substitution. GV: Ethanol 1000 ppm GV: Propanol 200 ppm Den stikkende lugt på arbejdet kortvarigt og kun i velventilerede omgivelser. Lille brug. Fornuftig brug af værnemidler gør anv. minimal og ikke sundhedsskadelig. GV: Acetone 250 ppm Bruges kortvarigt i velventilerede lokaler. Kan anvendes i stinkboks under sikre former. Aftryk tænkes udfaset i forhold til digital løsning.	Kun ældre tandlæger kender til brug af materialet. Ingen brug for ny oplæring. Reparationsarbejde sendes ud af tandplejen. Anvendelse af plast helt indarbejdet i dagligdags rutine. Ikke aktuelt Alle er oplært og kender rutinerne i dagligdags brug af sprit og rengøring på klinikkerne. Ingen oplæring nødvendig- Anvendes meget lidt dagligt. Enkel oplæring af nye på sin plads

Anæstetika

5A skema

Anæstetika	Materialer, Proces i Tandplejen	Indholdsstoffer	Arbejdsmedicinsk ERFA, Processer og Substitution
Lattergas, Dinitrogen Oxid N ₂ O	Gasformigt N ₂ O -sedativa med fast klinisk flaskeforankring. Randers kommunale Tandpleje råder over både flytbare flaskestationer og centrale stationer. Skift af flasker sker med hjælp af autoriseret leverandør.	N ₂ O	Der er i arbejdsmedicinen registreret fertilitetsafvigelser i tandplejen. Visse af disse forsøg er ikke sammenlignelige med danske forhold (mixede anæstetika, dårlig ventilation, dårlige arb-rutiner, osv.) Der er en svag overhyppighed blandt graviditetsafvigelser hos tdpl. personale i forhold til normalbefolkningen. ¹ Denne effekt har ikke kunnet verificeres på dansk tandplejepersonale ² Der er registreret knoglemarvs-depression hos engelske tandlæger, der har arbejdet i en vedvarende arbejdsatmosfære med 1800 ppm i kirurgisk praksis pga påvirkning af B12-omsætningen ³ . Denne kan til dels forebygges med folat-indtag. (folinsyre) Gravidt personale er beskyttet af lovgivningen og skal fritages / omrokers /fraværmeldes for N2O-brug. Der er ikke fundet egnede substitutionsmidler af anæstetika til N2o. Der findes dog andre arb. processer som Midazolam (andre patientfaglige bivirkninger), hypnose eller "eventyrrejser" til brug for sedative eller hypnotiske teknikker.

5B skema

Anæstetika Farlige egenskaber	Eksponering, varighed og forebyggende indsatser	Omstændigheder ved arbejdet, <u>GV</u> og Kemisk vurdering	Oplæring & instruktion
Lattergas, N2O Fertilitetsafvigelser Utilpashed og koncentrationsbesvær	Eksponering relativt lav i kommunal tandpleje. Varighed: ca. 20- 40 min. Forebyggende: Respekt for GV og regler. Påbudt ventilationssug (snabler), dobbeltmasker, lokalsug, relativt få pt. med behov, gode arbejdsrutiner, årlig kontrol af udstyr/ lækager, ophør ved snak. Rotationsordninger ved gravidt personale. Løbende forbrugstjek af flaskeindhold. Sikre fastgørelses procedurer af flasker. Vinduesventilation under/efter pt. Anerkendt leverandør og fornuftige rutiner ved flaskeskift. Alle klinikker har lovpligtigt ventilationssystem med stor kapacitet, frisklufttilførsel / <u>fratørsel</u> mv. Der gennemføres 1- årlige tjek og trykprøvnng af N ₂ O-udstyrets mekaniske dele.	Gennemførelsen af Lattergas-behandling sker under kontrollerede velbeskrevne former med uddannet personale. Der findes fuld forsvarligt luftventilation og sug til : a) Dobbeltmasker b) Snabel / Stort sug (håndsug) c) Obligatorisk <u>Ejectorsug</u> Disse sug mindsker eksponeringen overfor N ₂ O, hvor GV er lav (<u>50 ppm</u>) men er gældende for en 8 timer arbejdsdag. Der er en STEL-værdi på 2 x GV (Short Term <u>Exposure Limit</u>) på 100 ppm, som ikke må overskrides i mere end 15 min. Enkelte i personalegruppen kan give udtryk for ubehag, svimmelhed måske pga. lækager eller øget sensitivitet. I så fald udbedres lækager på stedet, proceduren strammes, personalet omrokers eller behandlingen afbrydes. Substitutions-behovet har været begrænset overfor lattergas, skønt der er en svag videnskabelig overrisiko for reproduktionsskadeende <u>effekt</u> ,- dog ikke på dansk personale. Organisatorisk er arbejdsprocessen blevet tilpasset, så gravidt personale ikke arbejder med lattergas via rotationsordninger eller uddelegering af N2O-job til andre. Dette fungerer effektivt. Andre typer af sedative processer kan benyttes så som Hypnose, Eventyrrejser, Midazolam mv.	Ældre Tandlæger er via uddannelsen kvalificeret til medicinsk omgang med lattergas. Yngre tandpleje-personale får uddannelseskurser og mesterlære oplæring i brug. Området er nøje reguleret, og der er klare officielle regler for både udstyr og brug i tandplejen. ¹ Internt foreligger der velbeskrevne arbejdsprocedurer for N2O og i Hyg. manualen. Tandplejen har gode rutiner med uddelegering af <u>beh./</u> omrokering af gravidt personale til non-N2O- behandling. Tandplejen har planer om video-instruktion til personalet



Screenet gruppe:

N2O - Lattergas

Eksempel på Sluttekst fra Skema 5A

Anæstetika

Arbejdsmedicinsk ERFA, Processer og Substitution

Der er i arbejdsmedicinen registreret fertilitetsafvigelser i tandplejen. Visse af disse forsøg er ikke sammenlignelige med danske forhold (mixede anæstetika, dårlig ventilation, dårlige arb-rutiner, osv.) Der er en svag overhyppighed blandt graviditetsafvigelser hos tdpl. personale i forhold til normalbefolkningen.¹ Denne effekt har ikke kunnet verificeres på dansk tandplejepersonale³

Der er registreret knoglemarvs-depression hos engelske tandlæger, der har arbejdet i en vedvarende arbejdsatmosfære med 1800 ppm i kirurgisk praksis pga påvirkning af B12-omsætningen². Denne kan til dels forebygges med folat-indtag. (folinsyre)

Gravidt personale er beskyttet af lovgivningen og skal fritages / omrokeres / fraværmeldes for N2O-brug.

Der er ikke fundet egnede substitutionsmidler af anæstetika til N2o. Der findes dog andre arb. processer som Midazolam (andre patientfaglige bivirkninger), hypnose eller "eventyrrejser" til brug for sedative eller hypnotiske teknikker.

Offert	Arbejdsmedicinsk ERFA, Processer og Substitution
	Der er i arbejdsmedicinen registreret fertilitetsafvigelser i tandplejen. Visse af disse forsøg er ikke sammenlignelige med danske forhold (mixede anæstetika, dårlig ventilation, dårlige arb-rutiner, osv.) Der er en svag overhyppighed blandt graviditetsafvigelser hos tdpl. personale i forhold til normalbefolkningen.¹ Denne effekt har ikke kunnet verificeres på dansk tandplejepersonale³ Der er registreret knoglemarvs-depression hos engelske tandlæger, der har arbejdet i en vedvarende arbejdsatmosfære med 1800 ppm i kirurgisk praksis pga påvirkning af B12-omsætningen². Denne kan til dels forebygges med folat-indtag. (folinsyre) Gravidt personale er beskyttet af lovgivningen og skal fritages / omrokeres / fraværmeldes for N2O-brug. Der er ikke fundet egnede substitutionsmidler af anæstetika til N2o. Der findes dog andre arb. processer som Midazolam (andre patientfaglige bivirkninger), hypnose eller "eventyrrejser" til brug for sedative eller hypnotiske teknikker.



Eksempel på Sluttekst fra Skema 5B

Anæstetika

Der findes fuld forsvarligt luftventilation og sug til :

- a) Dobbelmasker
- b) Snabel / Stort sug (håndsug)
- c) Obligatorisk Ejectorsug

Disse sug mindsker eksponeringen overfor N₂O, hvor GV er lav (50 ppm) men er gældende for en 8 timer arbejdsdag. Der er en STEL-værdi på 2 x GV (Short Term Exposure Limit) på 100 ppm, som ikke må overskrides i mere end 15 min. Enkelte i personalegruppen kan give udtryk for ubehag, svimmelhed måske pga. lækager eller øget sensitivitet. I så fald udbedres lækager på stedet, proceduren strammes, personalet omrokers eller behandlingen afbrydes.

Arbejdsforhold, varighed og forebyggende	Omstændigheder ved arbejdet, GV og Kemisk vurdering	Oplæring & instruktion
og relativt lav i kommunal sa. 20-40 min. nde: er GV og regler. Påbudt ssug (snabler), sker, lokalsug, relativt få pt. ✓, gode arbejdsrutiner, årlig udstyr/ lækager, ophør ved tionsordninger ved gravidt Løbende forbrugstjek af pld. Sikre fastgørelses er af flasker. Vinduesventilation er pt. Anerkendt leverandør og rutiner ved flaskeskift. er har lovpligtigt ssystem med stor kapacitet, ørsel / <u>fratørsel</u> mv. mføres 1- årlige tjek og ng af N₂O-udstyrets dele.	Gennemførelsen af lattergas-behandling sker under kontrollerede, beskrevne former med uddannet personale. Der findes fuld forsvarligt luftventilation og sug <u>til</u>: a) Dobbelmasker b) Snabel / Stort sug (håndsug) c) Obligatorisk <u>Ejectorsug</u> Disse sug mindsker eksponeringen overfor N₂O, hvor GV er lav (<u>50 ppm</u>) men er gældende for en 8 timer arbejdsdag. Der er en STEL-værdi på 2 x GV (Short Term <u>Exposure</u> Limit) på 100 ppm, som ikke må overskrides i mere end 15 min. Enkelte i personalegruppen kan give udtryk for ubehag, svimmelhed måske pga. lækager eller øget sensitivitet. I så fald udbedres lækager på stedet, proceduren strammes, personalet omrokers eller behandlingen afbrydes. Substitutions-behovet har været begrænset overfor lattergas, skant der er en vis videnskabelig overrisiko for reproduktionsskade <u>effekt</u>, dog ikke på dansk personale. Organisatorisk arbejdsprocessen blevet tilpasset, så gravidt personale ikke arbejder med lattergas via rotationsordninger eller uddelegering af N₂O-job til andre, dette fungerer effektivt. Anvendte typer af sedative processer kan benyttes så som Hypnose, Eventyrrejser, Midazolam mv.	Ældre Tandlæger er via uddannelsen kvalificeret til medicinsk omgang med lattergas. Yngre tandpleje-personale får uddannelseskurser og mesterlære oplæring i brug. Området er nøje reguleret, og der er klare officielle regler for både udstyr og brug i tandplejen.¹ Internt foreligger der velbeskrivne arbejdsprocedurer for N₂O og i Hyg. manualen. Tandplejen har gode rutiner med uddelegering af beh./ omrokering af gravidt personale til non-N₂O- behandling. Tandplejen har planer om video-instruktion til personalet



Diverse Materialer

Vurderet som ufarlige, dvs. ingen søjler

6. skema

Randers kom. Tandpleje, Kemisk APV af Dentale Materialer, 6. Diverse dentale Materialer. 2021

Diverse Materialer	Materialer i tandplejen	Materialer i Randers Kom. Tandpleje	Omstændigheder ved arbejdet og Kemisk vurdering
6. Diverse materialer	Plakfarvestoffer	Snoop, See it, Red Cote Tablet Mira-2- Ton, Fruity Light indfarvning Caries detector	Ufarlige farvestoffer. Ingen udredning
	Voks	Voks til udlevering, rød pladevoks, flere?	Ufarligt, Ingen udredning
	Rensetabletter til unit	Adacs Tabs (H ₂ O ₂)	Ufarligt med værnemidler
	Desinfikantika	Klorhexidin 0,12 % Mundskyllemiddel Klorhexidin 0,2 %	Ufarligt, Ingen udredning
	Vaseline	Vaseline	
	Sæber, håndsprit mv. Lokalanæstetika	Hånd sæbe, Håndcreme, Håndsprit XOgel, Septanest, Citanest, Xyloplyin, Xion, Adrenalin,	Ufarligt, Ingen udredning
	Medicin anvendelse/udlevering	Pandol, Ipre, Midazolam, Triazolam, Gum afta Clear mundskyl, NaF 2%	Ufarligt anvendt med værnemidler
	Tandpasta mv.	Zendium, Colgate, Sensodyne, Duraphat Tandpasta, Paroex Gel, Top Dent Pudsepasta	Ufarligt, Ingen udredning
	Hæmostatika, Sårpasta, kirurgi	Spongostan, Surgicel, Tranexamsyre, Coe Pac sårpasta, vicryl sutur,	Ufarligt, Ingen udredning
	Aftryksmidler, bid- registrering	Putty, A- silicone, Occlufast Rock	Hudirriterende, Med værnemidler. Ingen udr.
	Orale produkter	Panavia Liquid B, CavIt	Ufarligt, Ingen udredning
	Skyllemidler	Saltvand 0,9 % (fys. NaCl)	Ufarligt, Ingen udredning
	Værnemidler	Handsker (-latex), Mundbind, Visir	Ufarligt, Obs øreelastikker (gummi)
	Andet	Isoflan (polyethylen til brug i Biostar)	Ufarligt

Expl. På Screenede grupper:

- Plakfarvestoffer
- Voks
- Rensetabletter til unit
- Desinfektionsmidler
- Vaseline
- Sæber, håndsprit mv.
- Lokalanæstetika
- Medicin anvendelse/udlevering
- Tandpasta mv.
- Hæmostatika, Sårpasta, kirurgi
- Aftryksmidler, bid- registrering
- Orale produkter
- Skyllemidler
- Værnemidler

Oplæring og instruktion

(Søjle 7)

Arbejdet er nu AM-
beskrevet i 12
arbejdsområder



Oplæring og arbejdsinstruktion kan nu
tage udgangspunkt fra disse 12 beskrivelser



1. Registreringsskema for plastfyldningsarbejdet

1. Plastfyldningsarbejde i tandplejen – Registreringsskema

Materialer	Stofgruppe placering (indfarv)	Forebyggende indsats og værnemidler?	Oplærings- /instruktionsbehov Ja/ nej, (evt. kommentar)
Plaster			
Primer og bond (Festabond MP)			
Filtek Suprime X			
Photac Fil			
Flowplast			
Dyract			
Clinpro			
Delton			
Heliobond			
SDR flow bulk fill			
Tetric 100 Bulk			
Duo Temp			
Compomerer/Gl			
Fuji II LC			
Fuji Triage White			
Fuji Triage Pink			
Fuji IX			

Generelle anvisninger vedrørende hygiejne og personlige værnemidler:

- Der anvendes værnemidler (Nitrilhandsker, Beskyttelsesbriller / visir, Mundbind/visir (efter Corona retningslinjer)
- Der arbejdes efter non touch-teknik med skift af handsker ved forurening, ridser / utætheder
- Ved hudkontakt vaskes straks med vand og sæbe
- Ved øjenkontakt skylles straks med lokal øjenskylleflaske og med teamhjælp. Der søges evt. læge.
- Der er oprettet sikkerhedsdatablad på alle materialer. De findes på f-drevet, under arbejdsmiljø
- Nye materialer og produkter introduceres på personalemøder.
- Bortskaffelse af dentale materialer sker efter vedtagne beskrevne regler – se sikkerhedsdatablad. Se efter udløbsdato.
- Efter brug af injektionssprøjter benyttes der engangshylstre og faste hylsterholdere til afdækning af sprøjtespidsen. Bortskaffelse af sprøjtespidser og skærende materialer som cultere, knækkede glastubuler o.l. sker i korrekte sikkerhedsbeholdere.

Forebyggende indsats:

- Plast benyttes i kapselpistoler med kapsler eller med særskilt pen til fissurforsøgning. Bond påføres typisk med sticks, som efter brug bortskaffes i plastkrus. Uafbunden restplast håndteres non touch pga. allergen risiko.
- Ved brug af syregel i sprøjter tjekkes altid for evt. propper/ god hæftning af sprøjtespids og risiko for splash ved at afprøve korrekt gennemløb fra sprøjtespids på serviet.
- Plast/Compomer/gl.ion LC polymeriseres alle med intensiv lyslampe. Lyset er farligt for øjnene blå stave og må ikke sigtes mod øjnene. De stærkeste kortlysende lamper er mest risikable for øjnene. Der anvendes altid orange beskyttelsesskærm eller kigges bort.
- Ved brug af dycal og andre bunddæknings-stoffer etc. Skal disse udrøres korrekt. Udrøringen sker ved at tage to lige store dele materiale, som udrøres med spatel på papir blok. Det udrørte materiale tages op på instrument, evt. en dråbefører, og gives til behandleren. Instrument tørres af inden exit til sterilisation.
- Pudsning af plast sker under vandpåsprøjtning (eller med pudsestrips)
- Der henvises i øvrigt til instrukser og vejledninger
- Plast/Compomer/gl.ion LC polymeriseres alle med intensiv lyslampe med blå lys tæt ved det ultraviolette lys. Lyset er farligt for øjnene og må ikke sigtes mod øjnene. De stærkeste kortlysende lamper er mest risikable for øjnene. Der anvendes altid orange beskyttelsesskærm eller kigges bort.

1. Reg. skema om Oplæring/instruks

Oplærings- /instruktionsbehov?
Ja/ nej, (evt. kommentar)

Håndtering er lært under uddannelsen samt ved sidemandsoplæring.
Henviser desuden til instrukser og vejledninger

1. Dette registreringsskema indgår i oplæringen og instruktion om tandlægearbejdet.
2. NIR for tandklinikker og tandplejens Kemiske APV introduceres til nyt personale.
3. Der henvises i øvrigt til tandplejens sikkerhedsdatablade for de enkelte stoffer
4. Instruks om N2O og arbejdspladsens instrukser og hygiejnevejledning indgår i oplæringen – Se F-drevet under "instrukser"
5. Der suppleres med Sidemandsoplæring og Mentorordning
6. AM-retningslinjer generelt findes og opdateres på F-drevet.

1. Plastfyldningsarbejde i tandplejen – Registreringsskema

Materialer	Stofgruppe placering (indfarv)	Forebyggende indsats og værnemidler?	Oplærings- /instruktionsbehov? Ja/ nej, (evt. kommentar)
Plaster			
Primer og bond (Scotchbond MP)	Irritanter og allergener	Generelle anvisninger vedrørende hygiejne og personlige værnemidler: - Der anvendes værnemidler (Nitrilhandsker, Beskyttelsesbriller / visir, Mundbind/visir (efter Corona retningslinjer) - Der arbejdes efter non touch-teknik med skift af handsker ved forurening, ridser / utætheder - Ved hudkontakt vaskes straks med vand og sæbe - Ved øjenkontakt skylles straks med lokal øjenskyllflaske og med teamhjælp. Der søges evt. læge. - Der er oprettet sikkerhedsdatablad på alle materialer. De findes på F-drevet, under arbejdsmiljø - Nye materialer og produkter introduceres på personalemøder. - Bortskaffelse af dentale materialer sker efter vedtagne beskrevne regler – se sikkerhedsdatablad. Se efter udløbsdato. - Efter brug af injektionssprøjter benyttes der engangshylster og faste hylsterholdere til afdækning af sprøjtespiden. Bortskaffelse af sprøjtespidser og skærende materialer som cultere, knækkede glastubuler o.l. sker i korrekte sikkerhedsbeholdere.	Håndtering er lært under uddannelsen samt ved sidemandsoplæring. Henviser desuden til instrukser og vejledninger
Filltek Suprime XTE	Irritanter og allergener		1. Dette registreringsskema indgår i oplæringen og instruktion om tandlægearbejdet.
Photac Fil	Irritanter og allergener		2. NIR for tandklinikker og tandplejens Kemiske APV introduceres til nyt personale.
Flow <u>plast</u>	Irritanter og allergener		3. Der henvises i øvrigt til tandplejens sikkerhedsdatablade for de enkelte stoffer
Dyract	Irritanter og allergener		4. Instruks om N2O og arbejdspladsens instrukser og hygiejnevejledning indgår i oplæringen – Se F-drevet under "instrukser"
Clinpro	Irritanter og allergener		5. Der suppleres med Sidemandsoplæring og Mentorordning
Delton	Irritanter og allergener		6. AM-retningslinjer generelt findes og opdateres på F-drevet.
Heliobond	Irritanter og allergener		
SDR flow bulk fill	Irritanter og allergener		
Tetric 100 Bulk fill	Irritanter og allergener		
Duo Temp	Irritanter og allergener		
Compomerer/Gl.ion LC		Forebyggende indsats: - Plast benyttes i kapselpistoler med kapsler eller med særskilt pen til fissurforsøgling. Bond påføres typisk med sticks, som efter brug bortskaffes i plastkrus. Uafbundet restplast håndteres non touch pga. allergen risiko. - Ved brug af syregel i sprøjter tjekkes altid for evt. sår/ god hæftning af sprøjtespids og risiko for skade ved at afprøve korrekt gennemløb fra sprøjtespids på serviet.	
Fuji II LC	Irritanter og allergener		
Fuji Triage White	Toksiske stoffer		
Fuji Triage Pink	Toksiske stoffer		
Fuji IX	Toksiske stoffer		

OG HVAD SÅ NU ??



- I har gennemført den lovpligtige kemiske APV og har snart en rapport, som I fx kan vise til Arbejdstilsynet

Men I er ikke færdige

- Alle ansatte skal have et grundigt kendskab til rapportens indhold
- Ledelsen har ansvar for, at alle ansatte (og nyansatte) får en effektiv oplæring og instruktion baseret på denne kemiske APV. Idé kunne være løbende at tage en "farvegruppe" op på personalemøder.
- I bør arbejde med at udfase de farligste af jeres nuværende materialer
- I skal alle være opmærksomme på, at nye materialer skal igennem en vurderings- og registreringsproces, inden de tages i brug. Revision som APV

God rejse!

Spørgsmål?

Trygve Engen
Erling Østergaard
WWW.APVexpressen.dk

