dBA Bologna 20 novembre 2024 Claudia Giliberti



Identificazione delle criticità nell'uso in sicurezza della tecnologia laser in ambito odontoiatrico: analisi campionaria mediante questionario/check-list

Maurizio Diano ¹, Elisa Fazio ², Andrea Bogi ³, Angelo Tirabasso ⁴, Lucia Longo ⁵, Claudia Giliberti ⁶

- ¹ Unità Operativa Territoriale CVR, Direzione Regionale Calabria, Inail, Catanzaro
- ² Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro, Roma
- ³ Laboratorio di Sanità Pubblica, AUSL Toscana Sud Est
- ⁴ Laboratorio Rischi Agenti Fisici, DIMEILA, Inail
- ⁵ Dipartimento di Organi di Senso, Università Sapienza, Roma
- ⁶ Laboratorio Valutazione dei Rischi e degli Strumenti per la Tutela del Lavoratore DIT, Inail, Roma

APPLICAZIONI DEI LASER IN ODONTOIATRIA

Parodontologia

Eliminazione dei batteri dal tessuto gengivale, stimolazione delle cellule staminali che si trovano all'interno delle tasche parodontali e rigenerazione del parodonto.



Endodonzia

Sterilizzazione dei canali radicolari dopo la loro corretta pulizia



Implantologia

Terapia delle perimplantiti



Chirurgia

Per piccola chirurgia orale e nella cura di herpes labiale e afte della bocca



Estetica

Per lo sbiancamento dentale e la gestione di inestetismi labiali e periorali di natura vascolare o pigmentaria.



OBIETTIVO DELLO STUDIO

Identificare le criticità nell'applicazione delle procedure di prevenzione e protezione, previste da specifiche norme e documenti tecnici per un uso in sicurezza della tecnologia laser in ambito odontoiatrico mediante checklist/questionario.

Campione: 50 odontoiatri che fanno uso di laser nella pratica medica in tutto il territorio nazionale.





INCIL

L'USO DEI LASER IN AMBITO ODONTOIATRICO

Nella pratica odontoiatrica, i laser vengono distinti in base a:

- Potenza
- Mezzo attivo che definisce l'applicabilità tissutale per tessuti duri o molli

Per tessuti duri

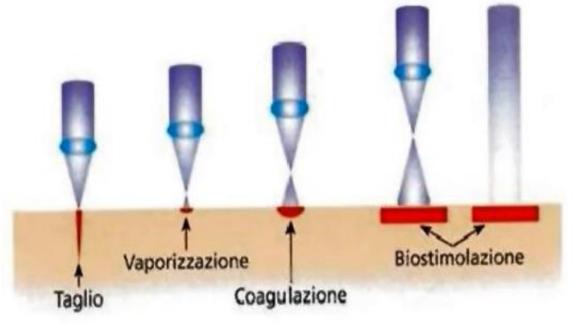
Er:YAG λ =2940 nm; Er,Cr: YSGG λ =2780 nm -> fortemente assorbito dall'acqua e dall'idrossiapatite

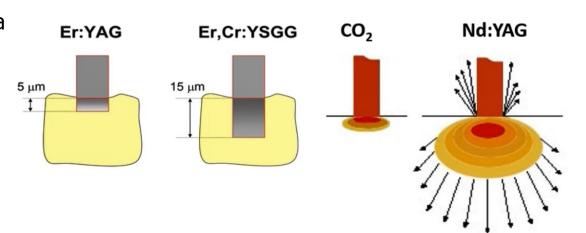
- Desensibilizzazioni
- Sbiancamento dei denti
- Trattamento del tessuto carioso

Per tessuti molli

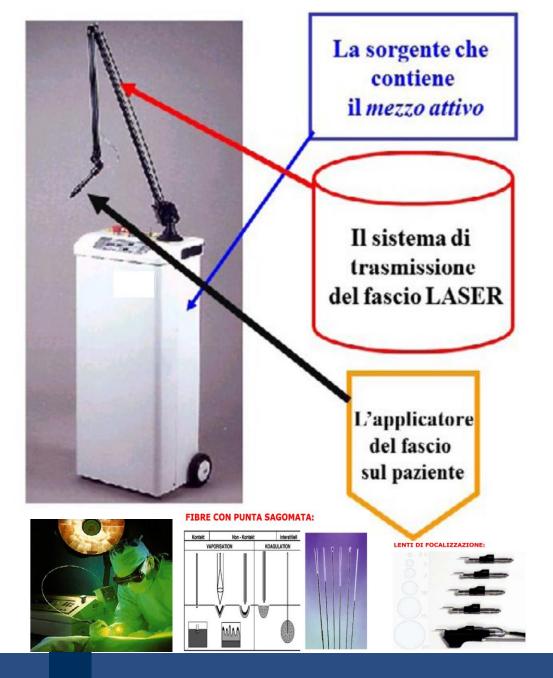
Nd:YAG λ =1064 nm -> fortemente assorbito da emoglobina $CO_2 \lambda$ =10600 nm -> fortemente assorbito da acqua diodi -> fortemente assorbito da emoglobina e melanina (chirurgia, decontaminazione, taglio, biostimolazione)

- Parodontologia
- Piccola chirurgia orale
- Endodonzia





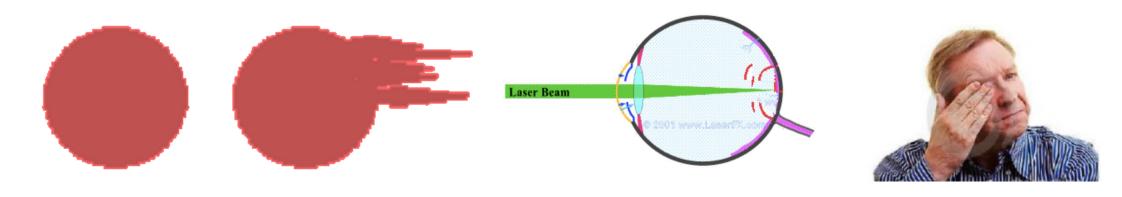




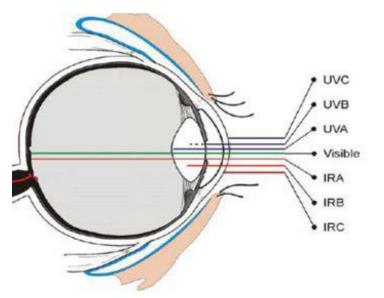
Tipo di laser	Mezzo attivo	Lunghezza d'onda	Sistema di erogazione
Gas	Argon (Ar)	488 nm – 515 nm	Fibra ottica
Gas	Elio-Neon (He-Ne)	633 nm	Fibra ottica
Gas	Anidride carbonica (CO2)	9600 nm – 10600 nm	Braccio articolato Guida d'onda
Stato solido	Gallio-Alluminio-Arsenico (GaAlAs)	532 nm	Fibra ottica
Stato solido	Granato di Ittrio ed Alluminio drogato al Neodimio (Nd:YAG)	1064 nm	Fibra ottica
Stato solido	Granato di Ittrio, Scandio e Gallio drogato con Erbio e Cromo (Er,Cr:YSGG)	2780 nm	Fibra ottica
Stato solido	Granato di Ittrio ed Alluminio drogato con Erbio (Er:YAG)	2940 nm	Fibra ottica, Braccio articolato, Guida d'onda
Semiconduttore	Diodo	635 nm – 670 nm – 810 nm – 830 nm – 980 nm	Fibra ottica

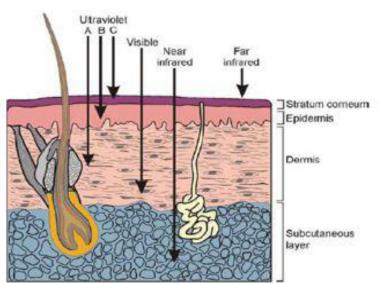
CRITICITA' NELLA PROCEDURA

- la fibra ottica (laser a diodi e Nd:YAG) è soggetta a fratturarsi portando ad una possibile perdita del fascio lungo il cavo del manipolo (verifica qualità e regolarità dello spot);
- gli specchi di un braccio articolato (laser a CO2) potrebbero disallinearsi causando una perdita di coincidenza fra spot del fascio pilota e spot del fascio chirurgico;
- l'applicatore può essere soggetto a danneggiamento per usura con la possibile conseguenza di avere fasci non focalizzati con dispersioni secondarie in direzioni diverse rispetto al target;
- possibili emissioni accidentali verso occhi o cute di paziente/operatore



LASER: ORGANI BERSAGLIO



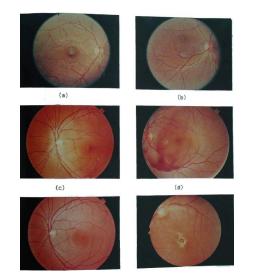


	Occhio	Cute		
Regione spettrale	Effetti a breve termine	Effetti a breve termine		
Ultravioletto C (Da 100 a 280 nm)	Fatashayatita	Eritema (Ustione della		
Ultravioletto B (Da 280 a 315 nm)	Fotocheratite Fotocongiuntivite	pelle) Immunosoppressi one		
Ultravioletto A (Da 315 a 400 nm)	Cataratta fotochimica	Fotosensibilità Reazioni		
Visibile (Da 380 a 780 nm)	Lesione fotochimica e termica della retina	fototossiche Reazioni fotoallergiche		
Infrarosso A (Da 780 a 1400 nm)	Cataratta Ustione della retina			
Infrarosso B (Da 1400 a 3000 nm)	Cataratta, Ustione della cornea	Ustione		
Infrarosso C (Da 3000 nm a 1 mm)	Ustione della cornea			

Bruciatura della retina nel visibile e vicino infrarosso

Cataratta o bruciatura della cornea per il medio e lontano infrarosso

Congiuntiviti o cataratte per radiazioni ultraviolette



D.Lgs 81/08
Titolo VIII Capo V -Protezione dei lavoratori dai rischi di esposizione a radiazioni ottiche artificiali
Artt. 213-218

- -Art. 213 Campo di applicazione: Il presente capo stabilisce prescrizioni minime di protezione dei lavoratori contro i rischi per la salute e la sicurezza che possono derivare, dall'esposizione alle radiazioni ottiche artificiali durante il lavoro con particolare riguardo ai rischi dovuti agli effetti nocivi sugli occhi e sulla cute.
- -Art. 214 Definizioni
- -Art. 215 Valori limite di esposizione: I valori limite di esposizione per le radiazioni laser sono riportati nell'allegato XXXVII, parte II.
- -Art. 216 Identificazione dell'esposizione e valutazione dei rischi
- -Art. 217 Disposizioni miranti ad eliminare o a ridurre i rischi
- -Art. 218 Sorveglianza sanitaria

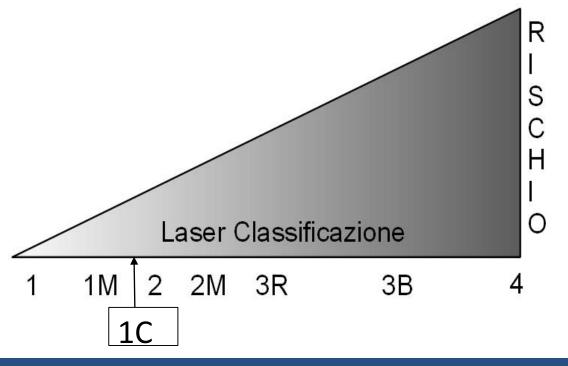


D.Lgs 81/08 Titolo VIII Capo V Radiazioni ottiche

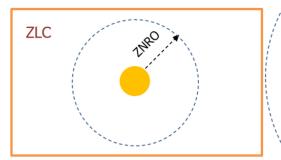
Art. 216 Identificazione dell'esposizione e valutazione dei rischi: basata su

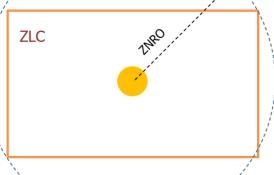
- CEI EN 60825-1:2015-Classificazione delle apparecchiature, prescrizione e guida per l'utilizzatore;
- > CEI EN 60825-4:2006-Barriere per Laser
- ➤ CEI EN 60601-2-22:2014 -Norme particolari per la sicurezza degli apparecchi Laser terapeutici e diagnostici;
- ➤ UNI EN ISO 11554:2018-Metodi di prova della potenza del fascio, dell'energia e delle caratteristiche temporali;
- UNI EN 207:2017-Filtri e protettori dell'occhio contro radiazioni Laser;
- > IEC TR 60825-14:2022-A user's guide.
- ➤ IEC 60825-8:2006 Guida all'uso sicuro dei fasci laser sull'uomo

Maggiore è la classe, maggiore è il rischio e le misure di prevenzione da applicare per un utilizzo in sicurezza



NORMA CEI EN 60825-1









ZNRO < dimensioni della stanza

Gli operatori fuori dalla zona nominale di rischio oculare non sono obbligati ad indossare i DPI oculari



Tutti gli operatori nella Zona Laser Controllata devono indossare i DPI oculari









	Classe 3B	Classe 4
Descrizione	Pericolosi per	Pericolosi per
classe	esposizione	occhi e cute.
	diretta al fascio	Rischio incendio
Area	Delimitata e	Delimitata e
controllata	-	protetta da
	interblocco	interblocco
Comando a	Richiesto	Richiesto
chiave		
Formazione	Richiesta	Richiesta
all'utilizzo		
DPI (occhiali)	Richiesti per	Richiesti per
	operatore e	operatore e
	•	paziente
Misure di		Evitare esposi-
prevenzione	sizione oculare e	zione oculare e
		cutanea diretta e
		diffusa. Evitare
	sioni acci-	riflessioni acci-
	dentali	dentali

Misure di sicurezza classe 3B e 4

Uso di barriere per evitare riflessioni su superfici lucide o la trasmissione attraverso superfici trasparenti

Impossibilità che il raggio venga trasmesso fuori dall'area controllata Le superfici lisce come quelle di strumenti e arredi chirurgici possono essere pericolose per gli occhi, in presenza di fasci laser liberi



Attenzione a:

Finiture lucide di pareti e soffitti Supporti per flebo Finestre Fissaggi al tavolo operatorio Contenitori inox Lampade scialitiche Orologi di sala Specchi









INCIL

Protezione Personale

Indossare le protezioni oculari

Per gli occhi di operatori e pazienti devono essere impiegati, se previsti, degli occhiali con caratteristiche idonee a filtrare le lunghezze d'onda delle radiazioni ottiche emesse dalla sorgente e a resistere in caso siano colpiti dal fascio laser o da sue riflessioni.

DPI con grado di protezione adeguato, secondo le specifiche fornite dalla norma UNI EN ISO 207:2017

Principali cause degli incidenti laser

- Occhiali protettivi (disponibili) non usati
- Non corretta scelta degli occhiali
- Utilizzo di occhiali danneggiati









ESPERTO SICUREZZA LASER (ESL)

Ex ASL Addetto Sicurezza Laser, per l'ambito sanitario, non menzionata nel D.Lgs 81/08, ma prevista da normative tecniche e dalle Indicazioni Operative, riveste un ruolo cruciale nella gestione appropriata di questi rischi all'interno delle strutture sanitarie.

Affianca il datore di lavoro nella predisposizione delle misure tecniche ed organizzative volte a minimizzare il rischio, per la determinazione delle necessarie misure di prevenzione e protezione e per la stesura di un regolamento comprendente le procedure per il corretto utilizzo del sistema laser presente in azienda o per l'installazione di un nuovo apparato, o per l'implementazione di nuove procedure.

Tale figura, interna o esterna all'azienda, va sempre nominato nei casi di utilizzo di sistemi contenenti laser di classe 3B e/o di classe 4.

Sarebbe opportuno che il parere di questa figura fosse richiesto preliminarmente all'acquisto dei laser e/o sulla idoneità del locale di utilizzo, in modo da prevenire eventuali condizioni di non conformità.

INCAIL



Coordinamento Tecnico per la sicurezza nei luoghi di lavoro delle Regioni e delle Province autonome Gruppo Tematico Agenti Fisici

Indicazioni operative per la prevenzione del rischio da Agenti Fisici ai sensi del Decreto Legislativo 81/08

Parte 6: RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI

in collaborazione con:





INAIL - Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro Istituto Superiore di Sanità

www.portaleagentifisici.it/

Tale documento rappresenta un riferimento fondamentale di buona prassi per tutti gli attori coinvolti nel processo di valutazione del rischio da esposizione a ROA



INCIL

È stata elaborata un'apposita check-list, impostata in modo tale da guidare il professionista odontoiatra nell'affrontare e gestire le procedure di sicurezza riportate nelle norme tecniche e nei documenti.

PROGETTO DI RICERCA: L'uso dei la dispositivi e procedure di sicurezza	man and the second control of the second control of		azione	2	ARTE SECONDA: da compilarsi a cura del personale addetto all'uso dell'Apparato Laser Odontolatric	10			Sai dove reperire, in caso di necessità (incidente, malfunzionamento, ecc.), i recapiti dell'esperto 12 sicurezza laser? Se si, dove si trovano?	
					La scheda è compilata da: Medico/Odontoiatra 🔘 Personale Sanitario 🗅 Specificare:				12 sicurezza laser? Se si, dove si trovano?	
PARTE PRIMA: da compilarsi preferibilmente a cura del Responsabile del Presidio o dall'Esperto Sicurezza Laser Dati del Presidio Sanitario				Età: _ Genere: M □ F □ - Esperienza nell'uso di apparati laser in odontoiatria (ALOd):anni Pratiche odontoiatriche eseguite con il laser:				In caso di dubbi su funzionamento ed impostazione, il manuale d'uso dell'ALOd è disponibile in 13 lingua italiana? Se si, dove è conservato?		
Tipologia della Struttura: Solo Odor	ntoiatrica D Multifunzio	onale Di tipo: Pubblico l	☐ Privato						14 Sai se viene eseguita una manutenzione periodica dell'ALOd? Se si, sai indicare se la manutenzione è programmata: sul tempo sull'uso Altro:	
Esperto Sicurezza Laser: Non nom	ninato 🗆 Responsabile del P	residio D Personale Medico D Sa	nitario 🛘	- 11	Domanda	Si	No 1	ion	Nella tua pratica professionale, si sono verificati incidenti/infortuni legati all'uso dell'ALOd? Se si	
Personale Tecnico interno Per	sonale Tecnico esterno 🗆 🛮 Al	tro Specificare		_] }	Possiedi una attestazione di competenza sul rischio legato all'utilizzo del laser in uso? Se si, specificare	+-	++	10	15 specificare	
Dati dall'Assassashinassa Laura					tipologia di attestazione (ad es. attestato da corso formazione, seminario, altro) e qualifica del				Verifichi che gli occhiali protettivi per laser a disposizione siano idonei all'ALOd in uso? Se si, in che	
Dati dell'Apparecchiatura Laser		············		l	formatore	-			16 modo?	
Quanti sono gli Apparati Laser Odon				~ }	Ti fai assistere da altro personale sanitario durante l'uso dell'ALOd? Se si, specificare se l'assistente	+-	+-+	-	Verifichi l'Integrità degli occhiali protettivi per laser, prima di ciascun utilizzo? Se si, specifica il tipo	
Specifiche ALOd 1 · Marca:		Modello:			è ugualmente formato sui rischi (tipologia di attestati) e qualifica del formatore				17 di controllo effettuato	
Tipo laser:	Lunghezza d'onda:	Onda: Pulsata 🖸	Continua D	3						
Classe: 38 D 4 D Altro D	Da quanti anni è in uso:	Frequenza d'uso: Giornaliera 🖸	Settimanale (E' presente un elenco del personale autorizzato all'accesso alla Zona Laser Controllata?	-	++	-	Gli occhiali protettivi per laser vengono sostituiti periodicamente? 18 Se si, quando? Solo se usurati o danneggiati con periodicità fissa specificare:	
specificare		Mensile 🗆 Altro 🗅			Verifichi l'integrità e la funzionalità della fibra ottica/manipolo prima di ogni utilizzo? Se si, in che	+	+			
Pratica odontoiatrica d'uso dell'ALO	d 1:				modo?				Nella tua pratica professionale con l'ALOd, si sono verificate situazioni particolari che hanno reso necessario sostituire gli occhiali protettivi? Se si, specificare l'accadimento	
Altre modalità d'utilizzo:				_		_				
Specifiche ALOd 2 - Marca: Modello:		_	Verifichi sempre che nella sala ove usi l'ALOd non ci siano superfici riflettenti o lisce (es. finestre, porte-finestre, specchi, superfici metalliche, ecc.)? Se durante il controllo ne verifichi la presenza,				Nella tua struttura sono presenti occhiali protettivi relativi a sistemi laser differenti? Se si, come	-		
Tipo laser:	Lunghezza d'onda:	Onda: Pulsata 🗆	Continua C	3	come gestisci il potenziale rischio di riflessione del fascio laser?				viene evitato lo scambio accidentale degli stessi?	
Classe: 38 🔾 4 🔾 Altro 🔾 I	Da quanti anni è in uso:	Frequenza d'uso: Giornaliera 🖸 Mensile 🖸 Altro 🖸	Settimanale (
Pratica odontoiatrica d'uso dell'ALOd 2:			Usi contemporaneamente all'ALOd, strumenti ausiliari (scavino, aspirasaliva, specchietto, ecc.)? Se si, indica se sono compatibili con la radiazione laser (non metallici, non riflettenti, ecc.) e come		П		Indossi occhiali di correzione del Visus? Se si, quanto trovi comodo indossarli insieme agli occhiali 21 di protezione laser?			
Altre modalità d'utilizzo:					gestisci l'eventuale rischio associato					
Specifiche ALOd 3 - Marca:		Modella:							Gli occhi del paziente sottoposto a trattamento con uso dell'ALOd sono protetti? Se si, come? 22	
				-11	Conosci il significato della classe di rischio di un apparato laser? Se si, ricordi qual è la classe	1	\vdash			
Tipo laser:	Lunghezza d'onda:	Onda: Pulsata 🗆	Continua C	,	dell'ALOd usato nella tua pratica odontolatrica?				23 Come utilizzatore dell'apparato laser, sei classificato come esposto a radiazioni ottiche artificiali?	
Classe: 38 🖸 4 🗍 Altro 🗍 I	De quanti anni è in uso:	Frequenza d'uso: Giornaliera Mensile Altro	Settimanale (Sull'ALOd che usi nella tua pratica odontoiatrica è presente e bene in vista una segnaletica indicante il pericolo da radiazione laser e la relativa classe di rischio? Se non presente, qual è,	+	+	-	24 Sei sottoposto a sorveglianza sanitaria oculistica per la verifica di possibili danni determinati dall'uso dei laser? Se si, con che cadenza	
Pratica odontoiatrica d'uso dell'ALO	d 3:				B secondo te, la motivazione?				Utilizzi l'ALOd in più presidi sanitari (apparato portatile)? Se si, esegui un'analisi preliminare 25 dell'ambiente di utilizzo per verificare che sia idoneo ai fini della sicurezza?	
Altre modelità d'utilizzo:				_ -	Sulla porta di accesso alla sala in cui si usa l'ALOd è sempre presente la segnaletica di pericolo che	-	+++	-		
Gli autorizzati all'uso del/dei ALOd s	ono: Personale Medico 🛭 in r	nr Personale Sanitario 🛭 i	n nr		indica la presenza di radiazione laser all'interno dell'ambiente? Se non presente, qual è, secondo te, la motivazione?				Annotazioni varie	lil
specificare qualifica:										
Domanda				ton so	Sulla porta di accesso alla sala in cui si usa l'ALOd sono sempre presenti dispositivi luminosi di avvertimento del laser in funzione? Se non presenti, qual è, secondo te, la motivazione?					
L'ALOd è utilizzato esclusivamente in	n una sala appositamente dedi	cata?								
Il personale abilitato all'utilizzo del laser è classificato come esposto a radiazioni ottiche artificiali?			Verifichi sempre la chiusura della porta di accesso alla sala in cui stai utilizzando l'ALOd? Se no, come							
Il personale presente in sala durante come esposto a radiazioni ottiche ar		on abilitato all'utilizzo, è classificato		1	sono evitate eventuali aperture che possono comportare esposizioni accidentali?					
La Zona Laser Controllata coincide o	on l'intera sala ove è usato l'AL	.04?								
					Micura Tachichai Organiz		 :.		Castianali, Drasadurali	

Dati del Presidio Sanitario						
Tipologia della Struttura: Solo O	ruttura: Solo Odontoiatrica 🗆 Multifunzionale 🗆 Di tipo: Pubblico 🗆 Privato 🗀					
Esperto Sicurezza Laser: Non r	icurezza Laser: Non nominato □ Responsabile del Presidio □ Personale Medico □ Sanitario □					
Personale Tecnico interno ☐ F	Personale Tecnico es	sterno 🗆 🛮 Altro	☐ Specifica	are		
Dati dell'Apparecchiatura Laser						
Quanti sono gli Apparati Laser Od	dontoiatrici (ALOd) p	presenti nel Presi	dio?			
Specifiche ALOd 1 - Marca:						
Tipo laser:	Lunghezza d	l'onda:		Onda: Pulsata 🗆	Continua 🛘	
Classe: 3B □ 4 □ Altro □ specificare	Da quanti anni è	quanti anni è in uso: Frequenza d Mensile 🗖			Settimanale 🗆	
Pratica odontoiatrica d'uso dell'ALOd 1:						
Altre modalità d'utilizzo:						
Specifiche ALOd 2 - Marca: Modello:						
Tipo laser:	Lunghezza d	l'onda:		Onda: Pulsata 🗆	Continua 🛘	
Classe: 3B □ 4 □ Altro □ specificare					Settimanale 🗆	
Pratica odontoiatrica d'uso dell'A	ALOd 2:					

INCAIL

Altre modalità d'utilizzo:

Domanda			Non so
L'ALOd è utilizzato esclusivamente in una sala appositamente dedicata?			
Il personale abilitato all'utilizzo del laser è classificato come esposto a radiazioni ottiche artificiali?			
Il personale presente in sala durante l'utilizzo del laser, anche se non abilitato all'utilizzo, è classificato come esposto a radiazioni ottiche artificiali?			
La Zona Laser Controllata coincide con l'intera sala ove è usato l'ALOd?			
Manutenzione Programmata: sul tempo □ sull'uso □ Specificare:			
PARTE SECONDA: da compilarsi a cura del personale addetto all'uso dell'Apparato Laser Odontoiatrico La scheda è compilata da: Medico/Odontoiatra Personale Sanitario Specificare:	0		
Età: Genere: M 🗆 F 🗖 - Esperienza nell'uso di apparati laser in odontoiatria (ALOd): _		anı	ni
Pratiche odontoiatriche eseguite con il laser:			

Misure Tecniche	D7) Conosci il significato della classe di rischio di un apparato laser? Se si, ricordi qual è la classe dell'ALOd usato nella tua pratica odontoiatrica?
	D8) Sull'ALOd che usi nella tua pratica odontoiatrica è presente e bene in vista una segnaletica indicante il pericolo da radiazione laser e la relativa classe di rischio? Se non presente, qual è, secondo te, la motivazione?
	D9) Sulla porta di accesso alla sala in cui si usa l'ALOd è sempre presente la segnaletica di pericolo che indica la presenza di radiazione laser all'interno dell'ambiente? Se non presente, qual è, secondo te, la motivazione?
	D10) Sulla porta di accesso alla sala in cui si usa l'ALOd sono sempre presenti dispositivi luminosi di avvertimento del laser in funzione? Se non presenti, qual è, secondo te, la motivazione?
	D13) In caso di dubbi su funzionamento ed impostazione, il manuale d'uso dell'ALOd è disponibile in lingua italiana? Se si, dove è conservato?
	D14) Sai se viene eseguita una manutenzione periodica dell'ALOd? Se si, sai indicare se la manutenzione è programmata: sul tempo; sull'uso; Altro:
	D22) Gli occhi del paziente sottoposto a trattamento con uso dell'ALOd sono protetti? Se si, come?
Misure Organizz./ Gestionali	D1) Possiedi una attestazione di competenza sul rischio legato all'utilizzo del laser in uso? Se si, specificare tipologia di attestazione (ad es. attestato da corso formazione, seminario, altro) e qualifica del formatore
	D2) Ti fai assistere da altro personale sanitario durante l'uso dell'ALOd? Se si, specificare se l'assistente è ugualmente formato sui rischi (tipologia di attestati) e qualifica del formatore
	D12) Sai dove reperire, in caso di necessità (incidente, malfunzionamento, ecc.), i recapiti dell'esperto sicurezza laser? Se si, dove si trovano?
	D15) Nella tua pratica professionale, si sono verificati incidenti/infortuni legati all'uso dell'ALOd? Se si specificare
	D18) Gli occhiali protettivi per laser vengono sostituiti periodicamente? Se si, quando? Solo se usurati o danneggiati; con periodicità fissa; specificare:
	D19) Nella tua pratica professionale con l'ALOd, si sono verificate situazioni particolari che hanno reso necessario sostituire gli occhiali protettivi? Se si, specificare l'accadimento
	D23) Come utilizzatore dell'apparato laser, sei classificato come esposto a radiazioni ottiche artificiali?
	D24) Sei sottoposto a sorveglianza sanitaria oculistica per la verifica di possibili danni determinati dall'uso del laser? Se si, con che cadenza

Misure Procedurali

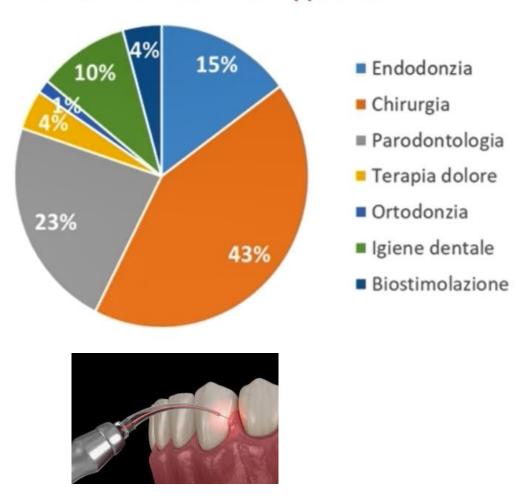
- D3) E' presente un elenco del personale autorizzato all'accesso alla Zona Laser Controllata?
- D4) Verifichi l'integrità e la funzionalità della fibra ottica/manipolo prima di ogni utilizzo? Se si, in che modo?
- D5) Verifichi sempre che nella sala ove usi l'ALOd non ci siano superfici riflettenti o lisce (es. finestre, porte-finestre, specchi, superfici metalliche, ecc.)? Se durante il controllo ne verifichi la presenza, come gestisci il potenziale rischio di riflessione del fascio laser?
- D6) Usi contemporaneamente all'ALOd, strumenti ausiliari (scavino, aspirasaliva, specchietto, ecc.)? Se si, indica se sono compatibili con la radiazione laser (non metallici, non riflettenti, ecc.) e come gestisci l'eventuale rischio associato
- D11) Verifichi sempre la chiusura della porta di accesso alla sala in cui stai utilizzando l'ALOd? Se no, come sono evitate eventuali aperture che possono comportare esposizioni accidentali?
- D16) Verifichi che gli occhiali protettivi per laser a disposizione siano idonei all'ALOd in uso? Se si, in che modo?
- D17) Verifichi l'integrità degli occhiali protettivi per laser, prima di ciascun utilizzo? Se si, specifica il tipo di controllo effettuato
- D20) Nella tua struttura sono presenti occhiali protettivi relativi a sistemi laser differenti? Se si, come viene evitato lo scambio accidentale degli stessi?

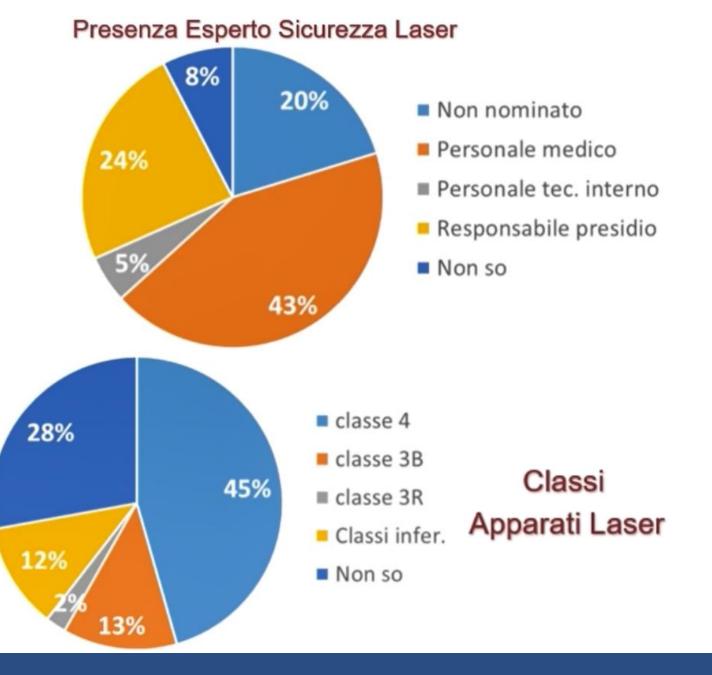
INCAIL

RISULTATI

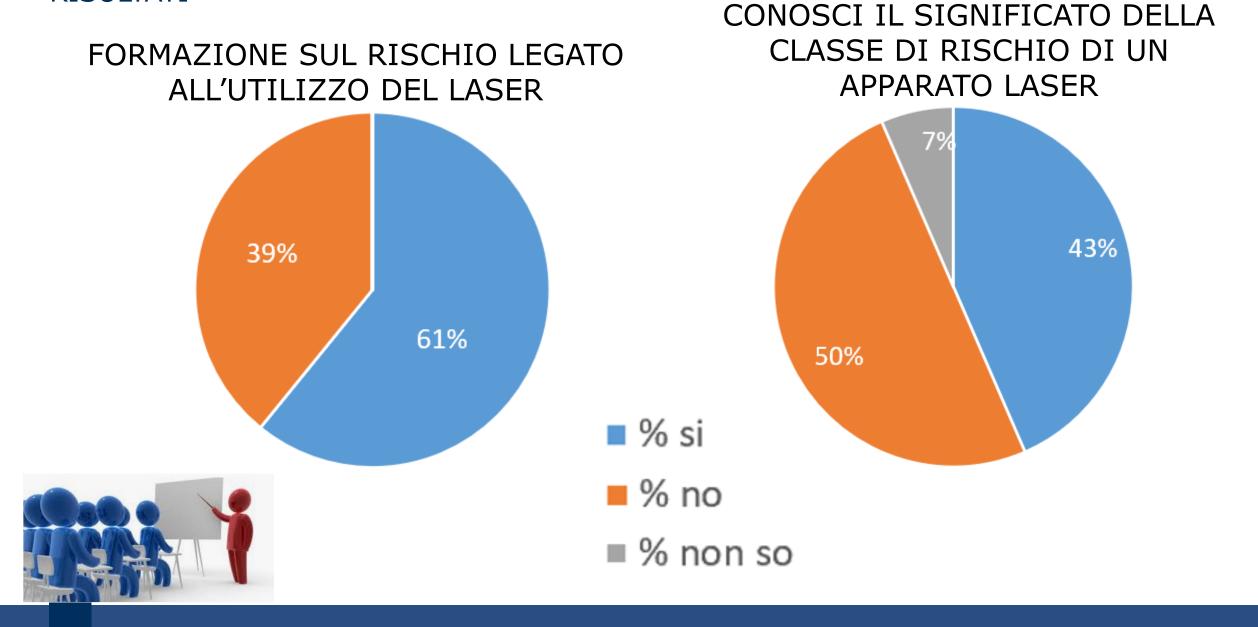
INCAIL

Pratiche mediche con apparati laser





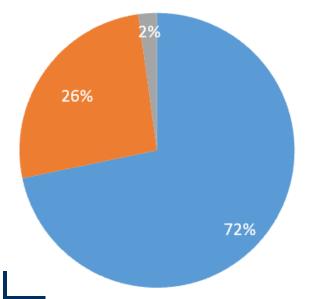
RISULTATI



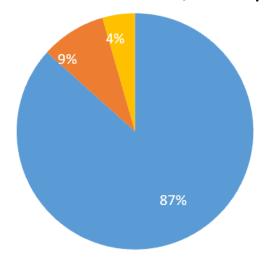
RISULTATI: VERIFICHE misure procedurali

% si% no% risposte non date

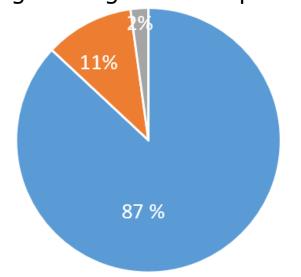
Presenza della segnaletica di pericolo sulla porta di accesso



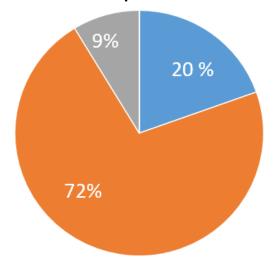
Integrità e funzionalità della fibra ottica/manipolo



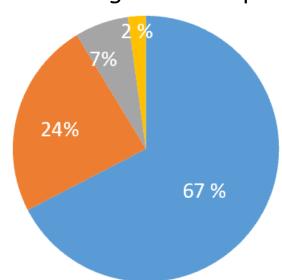
Integrità degli occhiali protettivi



Presenza superfici riflettenti



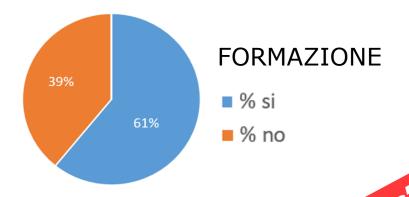
Idoneità degli occhiali protettivi

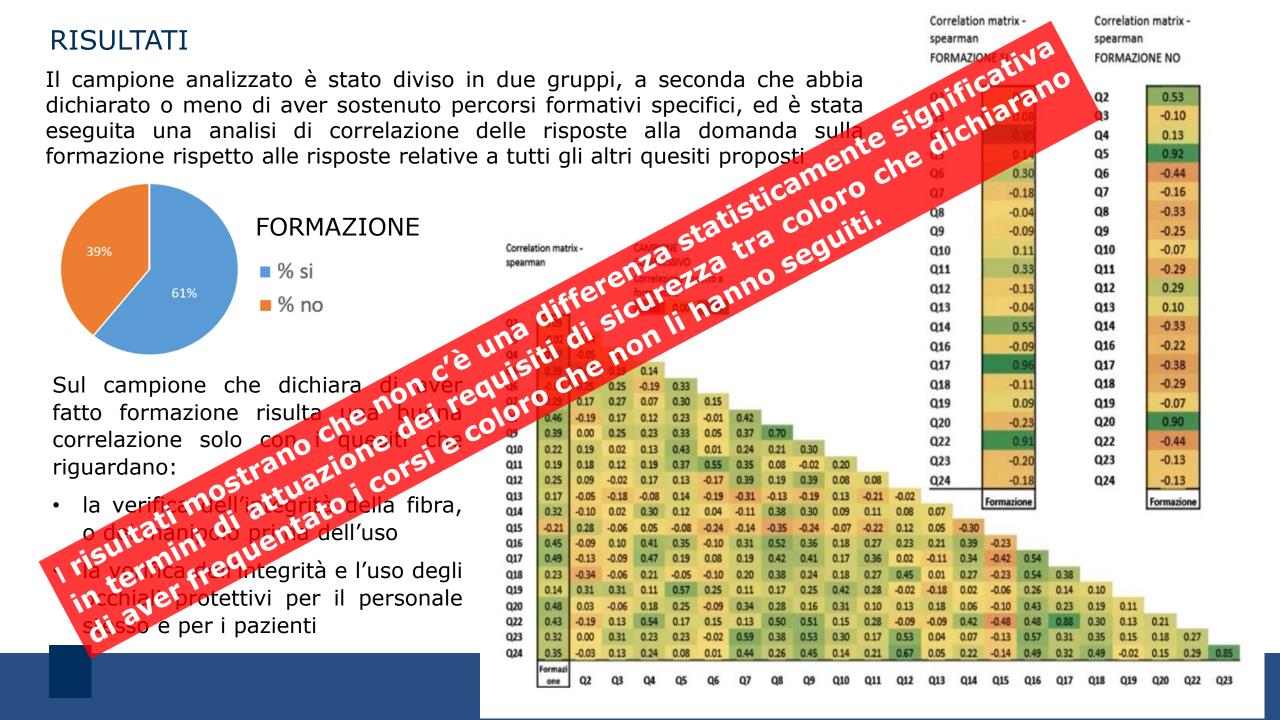


RISULTATI

- ✓ nella maggioranza dei casi vengono forniti occhiali protettivi al paziente sottoposto a trattamento con ALOd.
- ✓ anche quando, in una stessa struttura, sono presenti e utilizzati più dispositivi laser, ci sono procedure specifiche per evitare scambi accidentali dei DPI per gli occhi.
- ✓ non si sono mai verificate né situazioni particolari che hanno reso necessario sostituire gli
 occhiali protettivi, né incidenti/infortuni riconducibili all'uso dell'ALOd.
- ✓ nella maggioranza dei casi (65%) l'Alod si trova in una sala appositamente dedicata, con ZLC che coincide con l'intera sala nell'83% dei casi:

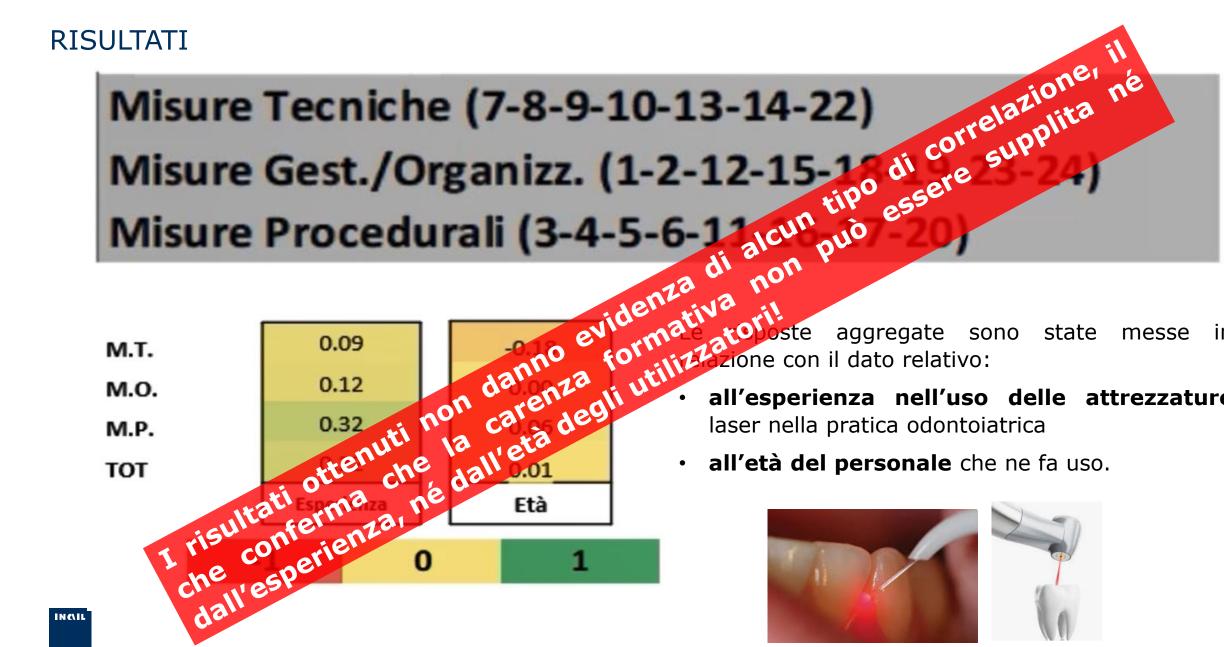
 DNRO di tali apparati sono di alcuni metri e considerando che le usuali estensioni dei gabinetti odontoiatrici sono modeste, è probabile che lo spazio entro cui è possibile superare l'EMP sia superiore alle dimensioni dell'ambiente di utilizzo; questo implica che l'intero locale ove è utilizzato l'ALOd deve essere reso idoneo all'utilizzo in sicurezza del dispositivo laser con la conseguente necessità di approntare misure protettive quali, ad esempio, la cartellonista, segnalazioni luminose, ecc
- ✓ il 52% dei dentisti riferisce di non essersi mai sottoposto a controlli oculistici specifici preventivi né a controlli periodici, anche per l'assenza di percezione di essere esposti al rischio laser.





Correlation matrix -

Correlation matrix





- all'esperienza nell'uso delle attrezzature





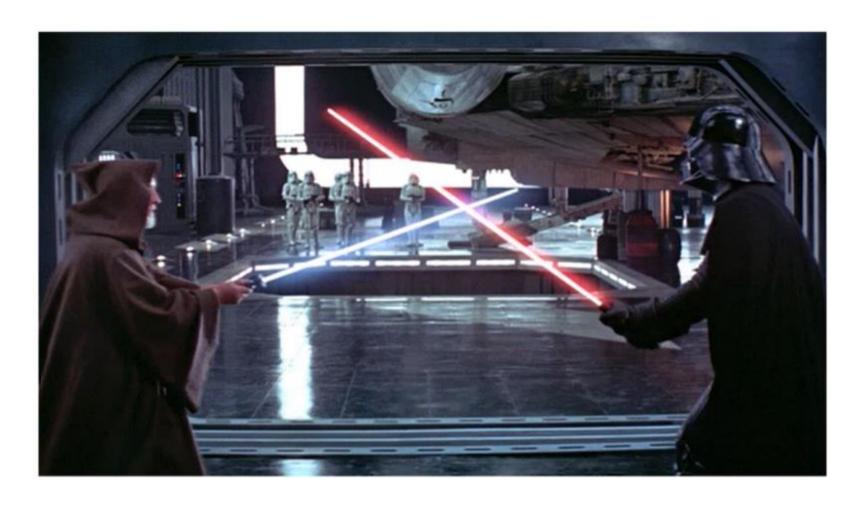
INCAIL

messe in

CONCLUSIONI

- I risultati mostrano: scarso livello di conoscenza e scarsa attenzione alla sicurezza e scarsa percezione dei rischi legati all'uso dei laser
- Risultano evidenti carenze nell'applicazione dei protocolli di sicurezza, nella messa in atto delle misure di prevenzione e protezione previste da norme e documenti e che costituiscono le condizioni minime da soddisfare a tutela dei lavoratori e dei pazienti;
- L'esperienza nell'uso dei laser in odontoiatria e l'età non sopperiscono ad una corretta formazione sulla gestione in sicurezza di tali dispositivi;
- La formazione non è adeguata e va riprogettata in termini di contenuti specifici, al fine di garantire corrette condizioni di salute e sicurezza per pazienti ed operatori.
- Probabili carenze nel documento di valutazione del rischio?

INCIL



Grazie dell'attenzione!

INCAIL