

HAND-ARM VIBRATIESYNDROOM (HAV)

I. Skeletafwijkingen: (505.01: Osteoarticulaire aandoeningen van de handen en polsen ten gevolge van mechanische trillingen)

II. Vasculaire en neurologische afwijkingen: (505.02: Angioneurotische aandoeningen veroorzaakt door mechanische trillingen)

Toelichting op de beroepsziekten genoemd onder 505.01 en 505.02 van de Europese lijst.

De schadelijke invloed, die bij deze aandoeningen van causaal belang is, betreft trillingen in handen en polsen, veroorzaakt door machines of overgebracht door voorwerpen die tegen een trillend oppervlak worden gehouden, bij frequenties van 25 tot 250 Hz.

I. HAND-ARM VIBRATIESYNDROOM (SKELET)

Registratie-richtlijn

a. Klinisch beeld: Röntgenologisch bevestigde osteoarthrose van handwortelgewrichten en pols.

Bv. – necrose van de os lunatum (*ziekte van Kienböck*)
– osteoarthrose van de os naviculare.

b. Blootstelling. Minimale blootstellingsintensiteit: Beroepsmatig een aanzienlijke blootstelling aan trillingen door stotend of trillend gereedschap, aannemelijk op basis van de anamnese en zo mogelijk bevestigd door werkplekinformatie, aangevuld met arbeidshygiënisch onderzoek.

Minimale blootstellingsduur: Vijf jaar.

Maximale latentietijd: Twee jaar.

II. HAND-ARM VIBRATIESYNDROOM (VAAT-ZENUWSTELSEL)

1. Vasculaire aandoeningen: Syndroom van Raynaud (*Vibration white finger syndrome*)

Registratie-richtlijn

a. Klinisch beeld: Syndroom van Raynaud stadium 1 of ernstiger volgens de Stockholm Workshop Scale (zie verder).

b. Blootstelling. Minimale blootstellingsintensiteit: Beroepsanamnese waaruit blijkt dat er tijdens het werk blootstelling aan trillingen heeft plaatsgevonden.

Minimale blootstellingsduur: Zes maanden.

Maximale latentietijd: Twee jaar.

Stockholm Workshop Scale

Classificatie vasculaire symptomen bij het HAV-syndroom

Stadium	Graad	Symptomen
0	-	Geen aanvallen
1	Mild	Af en toe aanvallen, alleen de vingertoppen van één of meer vingers
2	Matig	Af en toe aanvallen van distale en middelste vingerkootjes van één of meer vingers
3	Ernstig	Vaak aanvallen van alle vingerkootjes van de meeste vingers
4	Zeer ernstig	Zoals stadium 3 met trofische huidveranderingen in de vingertoppen

Gemne G., Pyykkö I., Taylor W., Pelmear P.L., The Stockholm Workshop Scale for the Classification of Cold-induced Raynaud's phenomenon in the Hand-Arm Vibration Syndrome (Revision of the Taylor-Pelmear Scale), Scand J Work Environ Health 1987; 13:275-278.

2. Neurologische aandoeningen.

Registratie-richtlijn

a. Klinisch beeld

Neuropathie-stadium 1_{sn} of ernstiger volgens de Stockholm Workshop Scale (zie onder).

b. Blootstelling

Minimale blootstellingsintensiteit: Beroepsanamnese waaruit blijkt dat er tijdens het werk blootstelling aan trillingen heeft plaatsgevonden.

Minimale blootstellingsduur: Zes maanden.

Maximale latentietijd: Twee jaar.

Stockholm Workshop Scale

Classificatie van neurologische symptomen bij het HAV-syndroom

Stadium	Symptomen
0_{sn}	Geen symptomen
1_{sn}	Intermitterend 'doof' gevoel, met of zonder tintelingen
2_{sn}	Intermitterend of aanhoudend doof gevoel, verminderde sensibele perceptie
3_{sn}	Intermitterend of aanhoudend doof gevoel, verminderde tactiele discriminatie en/of handvaardigheid

Brammer A., Taylor W., Lundberg G., Sensorineural Stages of the Hand-Arm Vibration Syndrome, Scand J Work Environ Health 1987; 13:279-283.