



## HANDSCHOENGERELATEERDE ALLERGISCHE CONTACTDERMATITIS ([VERTRAAGDE] TYPE IV-OVERGEVOELIGHEID)

### CHEMISCHE VERSNELLERS ZIJN DE OORZAAK VAN DE MEESTE CHEMISCHE ALLERGIEËN

Allergische reacties op chemische resten van het productieproces van handschoenen kunnen leiden tot een zogenaamde **type IV-allergie (chemische allergie) of ACD**. Dit type allergie is niet levensbedreigend, maar is een groot probleem voor zorgmedewerkers en mensen die werkzaam zijn binnen de lifesciences. Handschoenfabrikanten gebruiken verschillende chemicaliën voor handschoenen van zowel natuurlijk rubberlatex als synthetisch rubber. Ze gebruiken allemaal andere combinaties chemicaliën en nagenoeg alle fabrikanten gebruiken een loog- en wasproces voor hun handschoenen om de chemische residuen in het eindproduct zo veel mogelijk te beperken. Een chemische allergie is het gevolg van een immuunreactie op chemische residuen die van voltooide handschoenproducten op de huid van de drager worden overgebracht.

*De chemische stoffen die bij de handschoenenproductie worden gebruikt, behoren ruwweg tot de volgende categorieën:*

- Versnellers
- Versnelleractivatoren
- Stabilisatiemiddelen
- Anti-verouderingsmiddelen
- Vertragers
- Vulstoffen
- Verstrekmiddelen

Chemische versnellers zijn de oorzaak van de meeste chemische allergieën. De resten van deze versnellers zijn een belangrijke kwestie geworden, omdat deze stoffen gebruikers overgevoelig kunnen maken en chemische allergiereacties kunnen uitlokken. Meer dan 80% van alle gemelde gevallen van handschoengerelateerde allergische contactdermatitis wordt veroorzaakt door chemische versnellers.

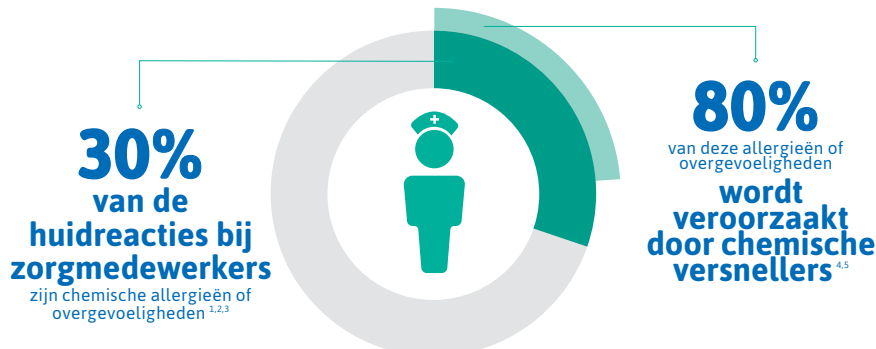
### Waarom worden versnellers gebruikt?

Versnellers worden gebruikt om het vulkanisatieproces chemisch te versnellen tijdens de productie van handschoenen van natuurlijk en synthetisch rubber.

### Zijn versnellers veilig?

Volgens de huidige regelgeving in de meeste landen moeten voltooide handschoenen op twee manieren getest worden op huidirritatie: een voor de lange termijn en een voor de korte termijn. Door deze tests hoeven de meeste handschoengebruikers niet bang te zijn dat ze last krijgen van irritatie door de handschoen of de chemische versnellers die voor de productie gebruikt zijn.

Referenties: 1. Nixon R. 2005. Occupational dermatoses. Australian Family Physician. 34(5). 2. Schnuch A, Uter W, Geier J, Frosch PJ, Rustemeyer T. 1998 Sept. Contact allergies in healthcare workers: results from the IVDK. Acta Derm Venereol. 78(5):358-63. 3. Thompson R. 1996. Chemical allergy: the other latex allergy. Source to Surgery. 4(1). 4. Gardner N. 2008 Oct. Shield Scientific: health and safety international. 5. Heese A, Hintzenstern JV, Peters K, Koch HU, Hornstein OP. 1991. Allergic and irritant reactions to rubber gloves in medical health services. Journal of the American Academy of Dermatology. 25:831-839. 6.





## HANDIRRITATIE EN REACTIETRIGGERS

Veel handschoengebruikers krijgen last van **irriterende contactdermatitis**, een niet-immunreactie die binnen enkele minuten tot een uur na contact met de handschoenen optreedt. Dit is geen allergie, maar een aandoening als gevolg van uiteenlopende factoren in combinatie met het gebruik van handschoenen (bijvoorbeeld: reacties op reinigingsmiddelen/zeep met parfum, vaak handen wassen, onvoldoende spoelen/drogen). De symptomen blijven beperkt tot plekken die rechtstreeks aan de handschoenen worden blootgesteld en bestaan uit roodheid, schaafwonden, droogheid, een schilferige of gebarsten huid. Om het risico op irritatie te verminderen, moet contact met de veroorzakers tot een minimum worden beperkt, moet de huid regelmatig worden verzorgd, moeten handcrèmes op basis van olie/vet worden vermeden en poedervrije handschoenen worden gedragen.

BELANGRIJKSTE FEITEN/ACD	
Aanwijzingen en symptomen	<ul style="list-style-type: none"><li>• Huidreacties blijven beperkt tot het contactgebied.</li><li>• Acute symptomen omvatten jeuk, rode huiduitslag en/of blaartjes.</li><li>• Chronische symptomen zijn onder meer een droge, verdikte huid, korstvorming, zweren, blaasjes, loslatende huid enz.</li></ul>
Hoe wordt de diagnose gesteld?	<ul style="list-style-type: none"><li>• Symptomen, medische voorgeschiedenis en plakproef</li></ul>
Oplossing	<ul style="list-style-type: none"><li>• Producten die zonder gebruik van chemische versnellers worden geproduceerd (bijv. Ansell's MICRO-TOUCH® Nitrafree™, MICRO-TOUCH® Accelerator Free)</li></ul>

*In de Verenigde Staten schrijft de Food and Drug Administration (FDA) voor dat alle medische handschoenen moeten slagen voor zowel de huidirritatietest als de huidsensibilisatietest voordat de handschoenen op de markt mogen worden gebracht.*

	
<b>MICRO-TOUCH® Nitrafree™</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Bescherming tegen type I-latexallergie</li><li>• Vervaardigd zonder chemische versnellers op basis van zwavel, waardoor gebruikers beter zijn beschermd tegen (chemische) allergieën van Type IV</li><li>• Getest voor gebruik met geneesmiddelen voor chemotherapie*</li></ul>	<b>MICRO-TOUCH® Accelerator Free</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Superieure barrièrebescherming en weerstand tegen perforaties</li><li>• Gechloreerde binnencoating om de handschoen gemakkelijk aan te trekken</li><li>• Beschermt tegen type I-latexallergie en minimaliseert chemische type IV-allergie</li></ul>
<p>*Zie productverpakking of neem contact op met de klantenservice van Ansell voor de permeatietijden van specifieke geneesmiddelen voor chemotherapie en aanbevelingen</p>	

[www.ansell.com](http://www.ansell.com)

Ansell, ® en ™ zijn handelsmerken van Ansell Limited of één van zijn filialen.  
© 2021 Ansell Limited. Alle rechten voorbehouden.