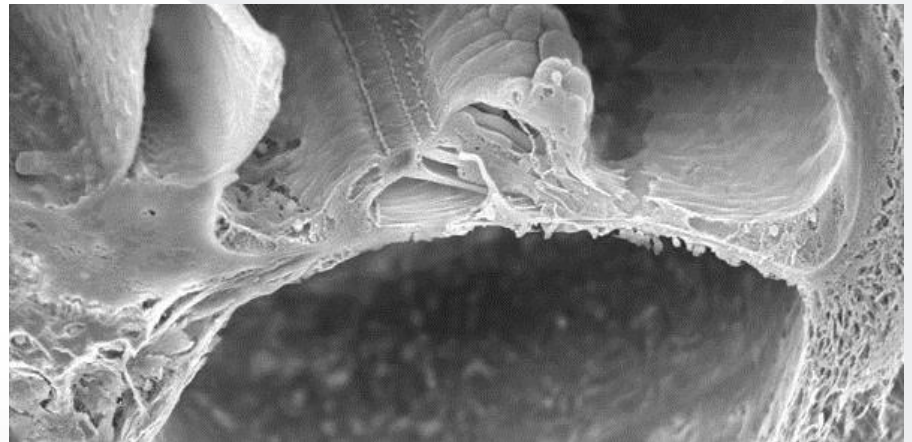


Bedre oppfølging av støyskader – ny arbeidsmedisinsk veiledning

Jan Risberg - Delprosjektleder



Arbeidsgruppene i støyprosjektet

- Barrierer
- Egenprodusert støy
- Helikopterstøy
- Områdestøy
- Subsea
- **Sårbarhetsfaktorer**
- Vibrasjon



Organisering - Sårbarhetsprosjektet

- Jan Risberg (Dykker)lege NUI/Norsk olje og gass
- Johan Glas bedriftslege Shell
- Tatjana Bergsland bedriftslege ConocoPhillips
- Trond Schei yrkeshygieniker ConocoPhillips
- Elin Watts bedriftslege ExxonMobil
- Knut Jørgen Arntzen bedriftslege Statoil
- Ron Pedersen bedriftslege Aker Solutions

Resultatene

[GENERELT OM STØY](#)
 [RETNINGSLINJER, RAMMEBETINGELSER OG ANSVAR](#)
 [ARTIKLER OG RAPPORTER](#)
[FROKOSTMØTER OG KONFERANSER - DOKUMENTASJON OG FILM](#)
 [OM PROSJEKT STØY I PETROLEUMSINDUSTRIEN](#)

Du er på siden: [Forsiden](#) / [Støy](#)

STØY I PETROLEUMSNÆRINGEN

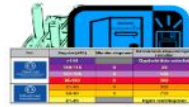
Prosjektet Støy i petroleumsindustrien ble gjennomført i perioden 2011-2013 og er nå i slutføringsfasen. (Disse sidene vil derfor i 1. kvartal 2014 være under kontinuerlig endring).

Resultatene fra prosjektet er gjort tilgjengelig her, herunder flere dataverktøy som vil hjelpe medlemsbedriftene og annen industri med å få bukt med støyproblemer.

Prosjektet avsluttes med en konferanse 2.4.2014, for program og påmelding trykk [her](#).



DIREKTE TIL DATABASE FOR STØY OG VIBRASJONER - HÅNDHOLDT VERKTØY (TESTVERSJON INNTIL 2.4.2014)



ANDRE KALKULATORER OG DATABASES FOR STØY OG VIBRASJONER



BARRIEREKONTROLL. RETT BRUK AV HØRSELVERN



EGENPRODUSERT STØY



VIBRASJONER FRA HÅNDHOLDT VERKTØY



STØYREDUKSJON I OMRÅDER



HELSEOVERVÅKING



HØRSELSKADE, KJEMIKALIER OG MEDIKAMENTER



STØY I OG RUNDT HELIKOPTER

Hva vi har jobbet med

- Glassører/stenører
 - Stadig like uløst....
- Ototoksisitet
 - Gå: www.norog.no

Tabell 1 - Liste over ototoksiske kjemikalier og medikamenter

	EU OSHA 2009	Nordisk ekspertgruppe 2010	Vyskocil et al 2012
Karbondisulfid			
n-Hexan			
Toluen			
p-Xylen			
Etlylbenzen			
n-propylbenzen			
styren			
methylstyren			
trichloroethylen			
Klorobenzen			
n-Heptan			
Kvikksølvforbindelser			
Germaniumdioksid			
Organiske tinnforbindelser			
Trimethyltinn			
Bly			
Kadmium			
Arsenikk			
Karbonmonoksid			
Hydrygencyanid			
3-Betenenitril			
cis-2-pentenenitril			
Akrylonitril			
cis-crotonitril			
3,3'-Iminodipropionitril			
Sveisegasser			
Pesticider			
PCB			
Tobakksrøyk		Påvist, liten eff.strl	
Aminoglykosider			
Tetracycliner			
Loop diuretika			
Salicylater			
Klorokin			
Kinin			
Cisplatin			
Karboplatin			
Bleomycin			

Helseovervåking av støyeksponerte arbeidstakere

- Hva var problemet?
 - De praktiske rutinene for helseovervåking var uklart beskrevet og stedvis utdatert (arbeidsmedisinsk veiledning (AMV))
- Hva har vi gjort
 - Utarbeidet ny AMV og et forenklet flow-chart for bruk av bedriftshelsetjenestene. Kvalitetsikret disse mot Atil, STAMI og i en brukerkonferanse ("workshop")
- Hvilken konsekvens fikk arbeidet
 - Norsk arbeidsmedisinsk forening og STAMI har utgitt offisiell ny veiledning

Helseovervåking av støyeksponerte arbeidstakere

- Hva var problemet
 - Det rapporteres et høyt antall hørselskader hos støyeksponerte arbeidstakere. Hvor mye av dette skyldes arbeidsmiljøpåvirkning?
- Hva vi har gjort
 - Innhentet spesialistkompetanse som har synliggjort at alders- og kjønnsbetinget hørselstap er betydelig også hos ueksponerte personer.
- Hvilken konsekvens fikk arbeidet
 - Presisering av alder og kjønn som viktige årsaksfaktorer ved fortolkning av hørselstap på gruppenivå.

Oppfølging av støyeksponerte arbeidstakere med påvist hørselskade

- Hva var problemet
 - Uklare retningslinjer for oppfølging av støyeksponerte arbeidstakere med påvist hørselskade
- Hva har vi gjort
 - Utarbeidet forslag til ny Arbeidsmedisinsk veiledning til bruk for bedriftshelsetjenesten
- Hvilken konsekvens fikk arbeidet
 - Ny arbeidsmedisinsk veiledning har justert tekst om dette.

Oppdatert kunnskap om støy og hørselskader i arbeidslivet

- STAMI: Støy i arbeidslivet og helse (2013)
 - Støttet av Atil, Ptil, FHI



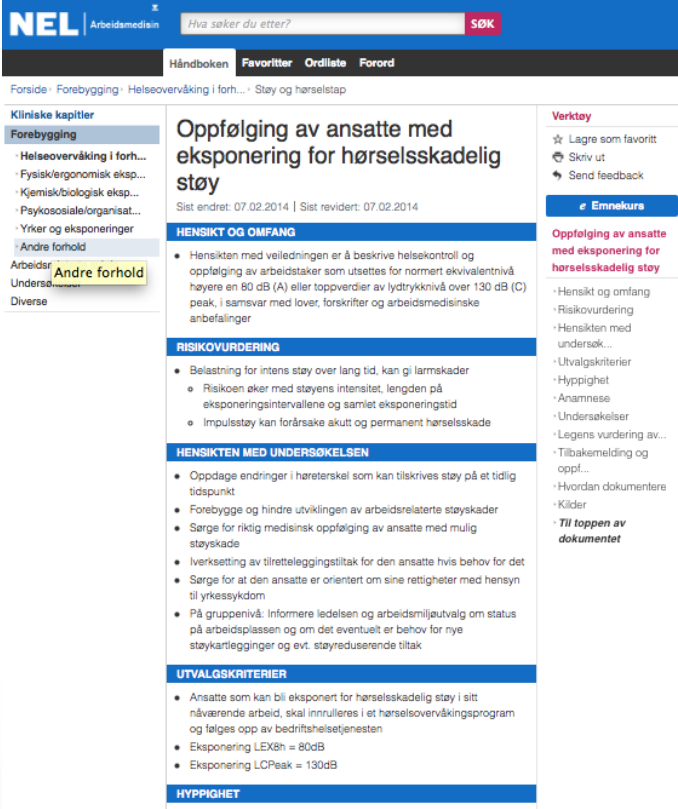
Støy i arbeidslivet og helse

Nr.10 Årgang 14 2013
ISSN nr. 1502-0932

Arve Lie
Marit Skogstad
Tore Tynes
Håkon A. Johannessen
Karl-Christian Nordby
Ingrid Sivesind Mehlum
Line Arneberg
Bo Engdahl
Kristian Tambs

Ny arbeidsmedisinsk veiledning

- Tilgjengelig på "www.legehandboka.no"
- En fortolkning av Arbeidstilsynets veil. 416 om hørselskontroll av støyeksponerte arbeidstakere



NEL Arbeidsmedisin **SØK**

Håndboken | Favoritter | Ordliste | Forord

Forside · Forebygging · Helseovervåking i forh... · Støy og hørselstap

Kliniske kapitler

- Forebygging
 - Helseovervåking i forh...
 - Fysisk/ergonomisk eksp...
 - Kjemisk/biologisk eksp...
 - Psykososiale/organisat...
 - Yrker og eksponeringer
 - Andre forhold
- Arbeidsundersø...
- Andre forhold
- Diverse

Oppfølging av ansatte med eksponering for hørselsskadelig støy

Sist endret: 07.02.2014 | Sist revidert: 07.02.2014

HENSIKT OG OMFANG

- Hensikten med veiledningen er å beskrive helsekontroll og oppfølging av arbeidstaker som utsettes for normert ekvivalentnivå høyere en 80 dB (A) eller toppverdier av lydtryknivå over 130 dB (C) peak, i samsvar med lover, forskrifter og arbeidsmedisinske anbefalinger

RISIKOVURDERING

- Belastning for intens støy over lang tid, kan gi lårskader
 - Risikoen øker med støyens intensitet, lengden på eksponeringsintervallene og samlet eksponeringstid
 - Impulsstøy kan forårsake akutt og permanent hørselsskade

HENSIKTEN MED UNDERSØKELSEN

- Oppdage endringer i høreterskel som kan tilskrives støy på et tidlig tidspunkt
- Forebygge og hindre utviklingen av arbeidsrelaterte støyskader
- Sørge for riktig medisinsk oppfølging av ansatte med mulig støyskade
- Iverksettning av tilretteleggingstiltak for den ansatte hvis behov for det
- Sørge for at den ansatte er orientert om sine rettigheter med hensyn til yrkessykdom
- På gruppenivå: Informere ledelsen og arbeidsmiljøutvalg om status på arbeidsplassen og om det eventuelt er behov for nye støykartlegginger og evt. støyreducerende tiltak

UTVALGSKRITERIER

- Ansatte som kan bli eksponert for hørselsskadelig støy i sitt nåværende arbeid, skal innrulleres i et helseovervåkingsprogram og følges opp av bedriftshelsetjenesten
- Eksponering LEX_{8h} = 80dB
- Eksponering LC_{Peak} = 130dB

HYPPIGHET

Verktøy

- Lagre som favoritt
- Skriv ut
- Send feedback

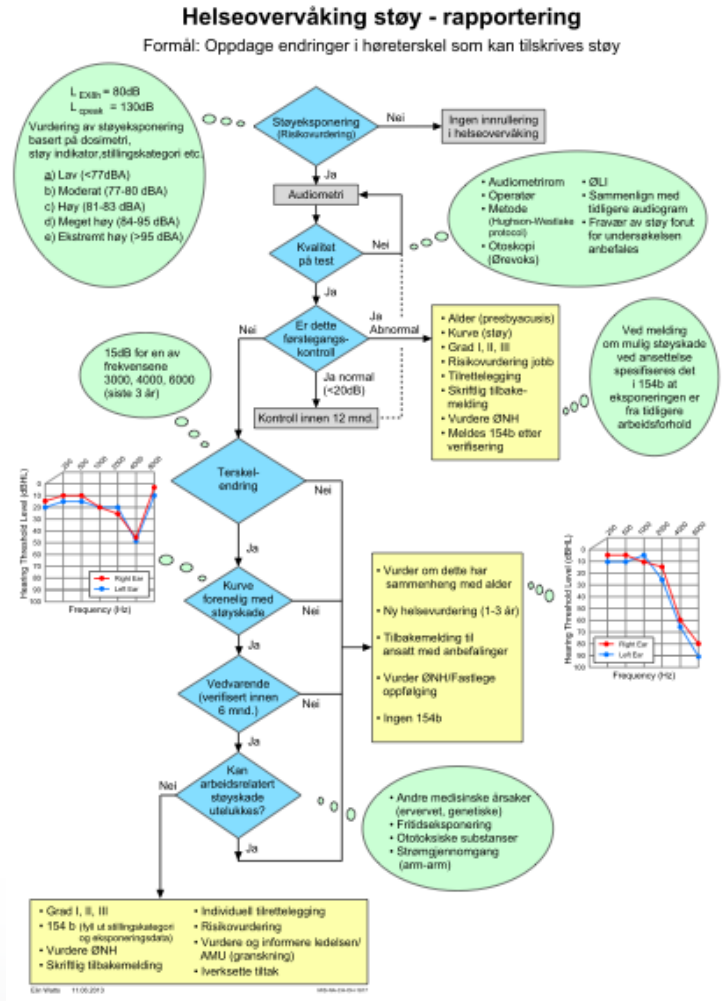
Emneøkure

Oppløping av ansatte med eksponering for hørselsskadelig støy

- Hensikt og omfang
- Risikovurdering
- Hensikten med undersøk...
- Utvalgsriterier
- Hyppighet
- Anamnese
- Undersøkelser
- Legens vurdering av...
- Tilbakemelding og oppf...
- Hvordan dokumentere
- Kilder
- Til toppen av dokumentet**

Flowchart

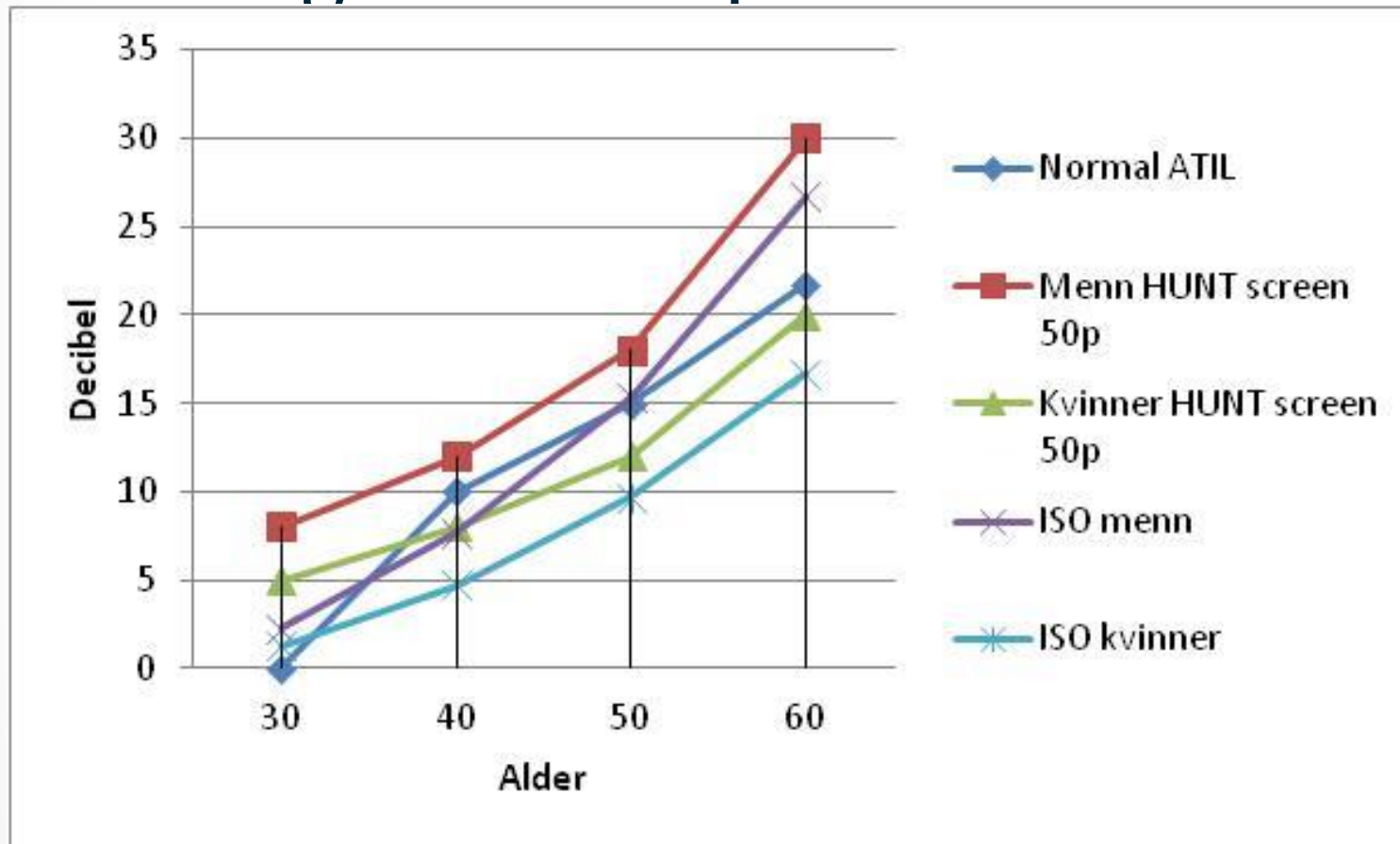
- Flowchart utarbeidet for en forenklet framstilling av arbeidsprosessen for BHT



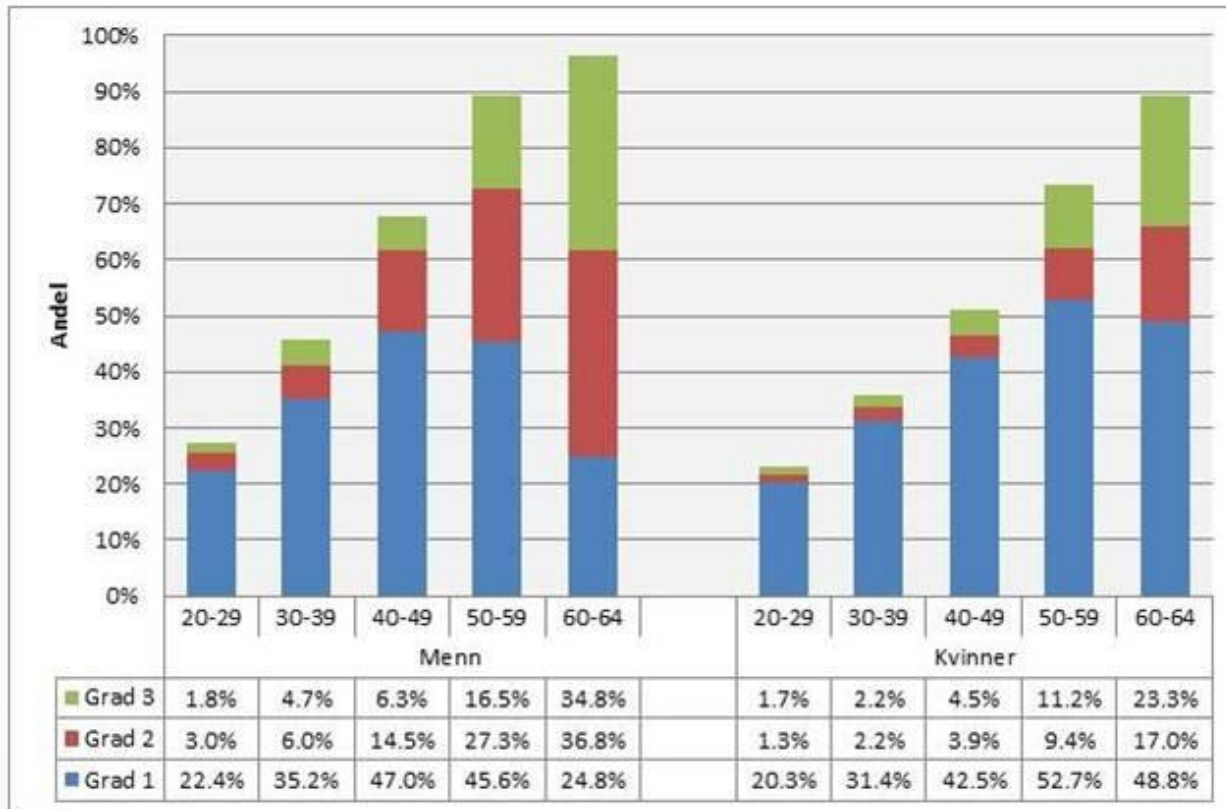
Pliktig rapportering av hørselstap hos støyekspoonerte arbeidstakere

- Ved mistanke om arbeidsbetinget hørselstap klassifiseres hørselstapet som
 - Grad I
 - 25-40 dB hørselstap for minst en av frekvensene 3, 4 eller 6 kHz (evt 20 dB for alle)
 - Grad II
 - >40 dB hørselstap for minst en av frekvesne 3,4 eller 6 kHz og hørselstap <20 dB for 2 kHz
 - Grad III
 - Som grad II, men hørselstap for 2 kHz >20 dB

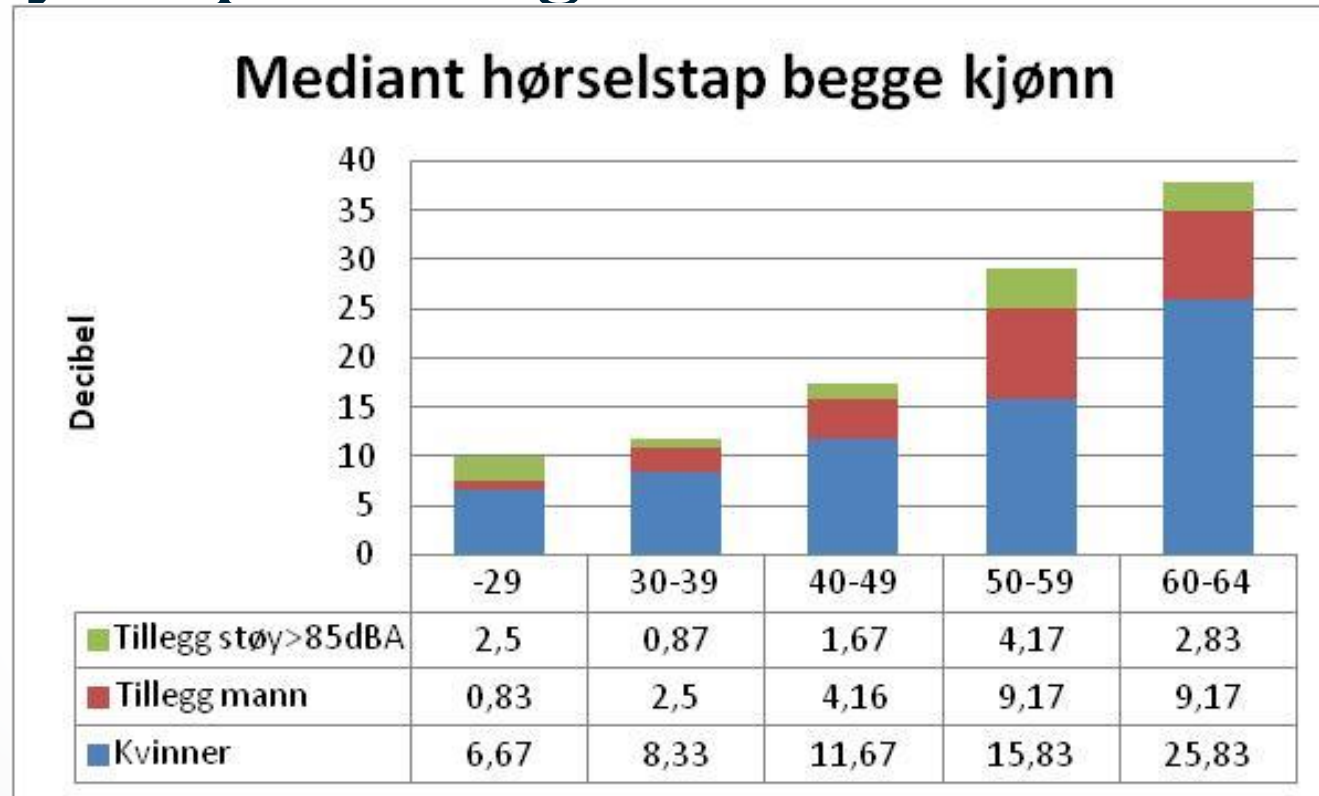
Alder og hørselstap



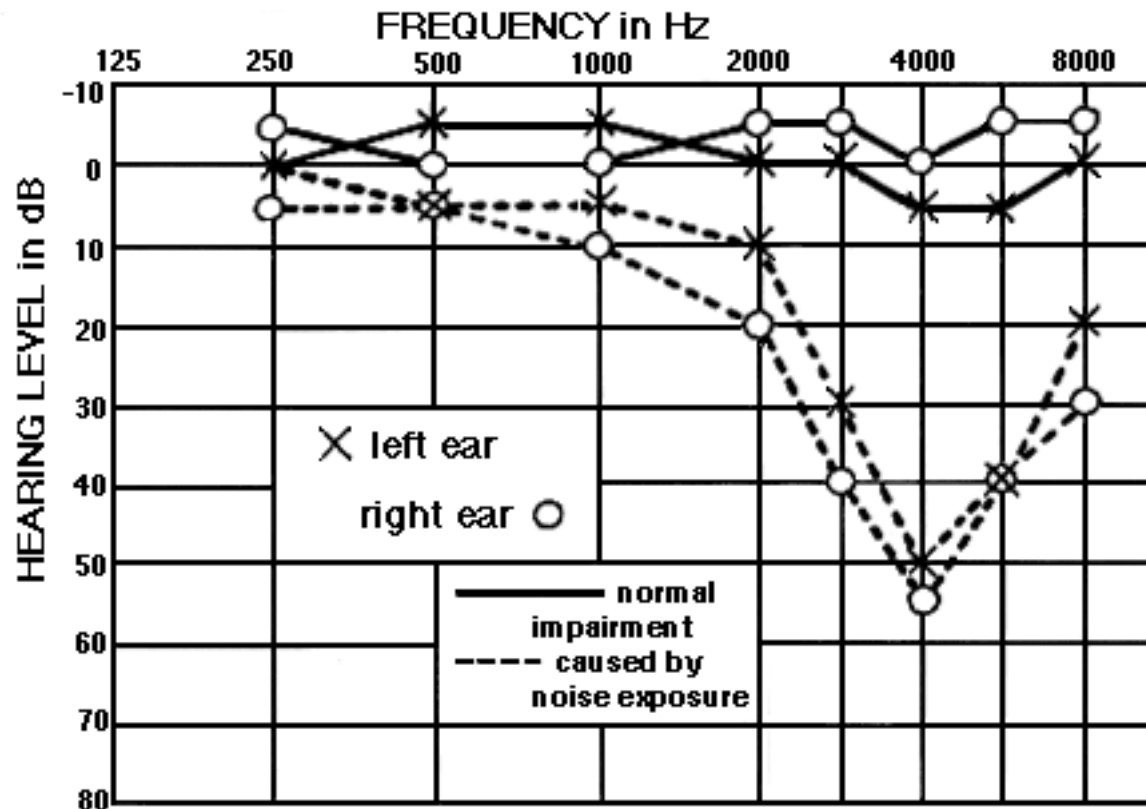
Hørselstap og alder – HUNT-undersøkelsen



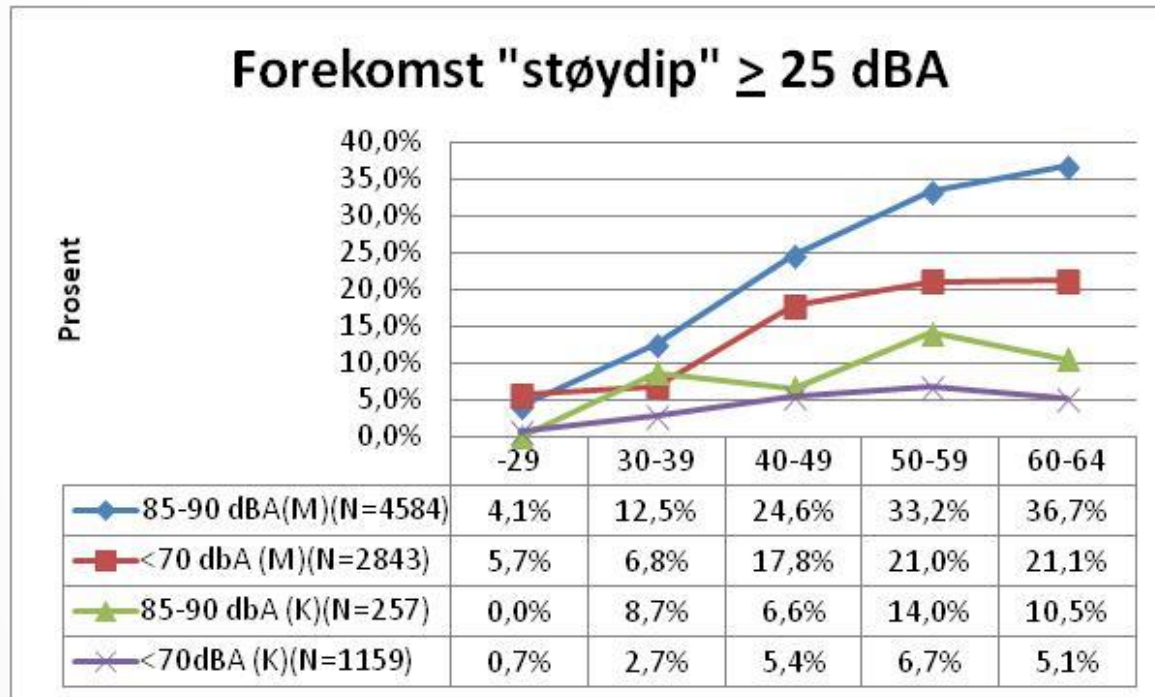
Betydningen av alder, kjønn og støyeksposering



Den klassiske "støy-dip'en"



”Støydip” finnes også hos ikke-støyeksponerte



Hva er status?

- Det er utarbeidet en god og tidsriktig veiledning for BHT for helseovervåking av arbeidstakere eksponert for hørselskadelig støy
- Sammen med revidert retningslinje fra Atil ligger svært mye til rette for en bedre rapportering av larmskader

Hva er status

- Men....
 - Fortolkning av hørselstap på gruppenivå (Gr I-III) er vanskelig fordi tilskrivbar årsak er usikker
- Derfor
 - Fokus bør legges på reduksjon av hørselskadelig støy
 - Omfang av innrapporterte støyskader er neppe en sensitivt eller spesifikk indikator på omfang av støyskader

