

Vilken mask?

och när?

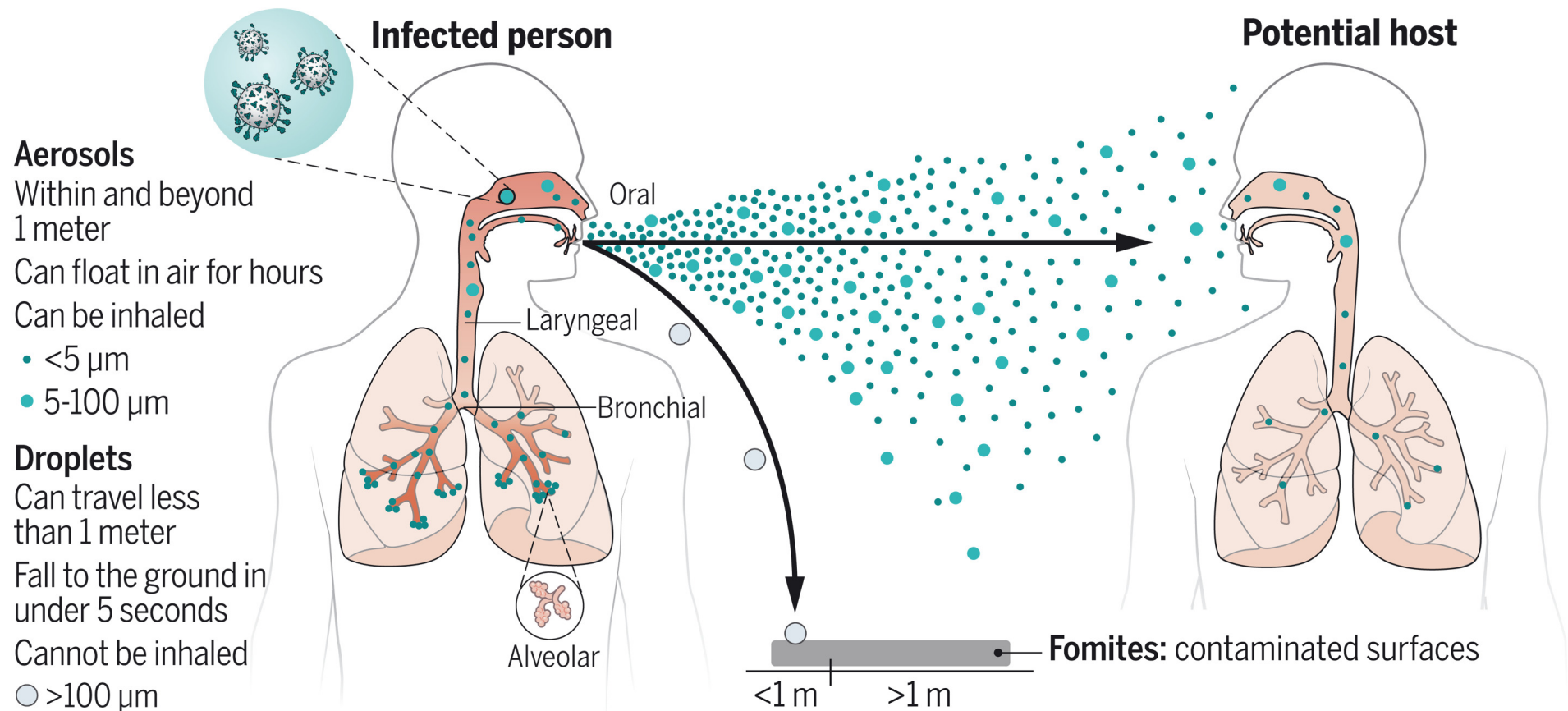


<http://www.kristerforsberg.com/Guide.pdf>

Länk till referenser

Vad påverkar överföring av SARS-CoV-2 ?

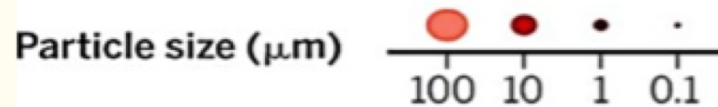
- Storleken på viruspartiklarna – från stora droppar 100 μm till aerosoler $\approx 100\text{ nm}$
- Snabbheten (velocitet) hos viruspartiklarna – rörelse per tidsenhet i luften
- Tiden viruspartiklarna kan hålla sig svävande i luften som aerosoler
- Miljöfaktorerna – temperatur, fuktighet, luftflöden och ventilation



Masks reduce airborne transmission



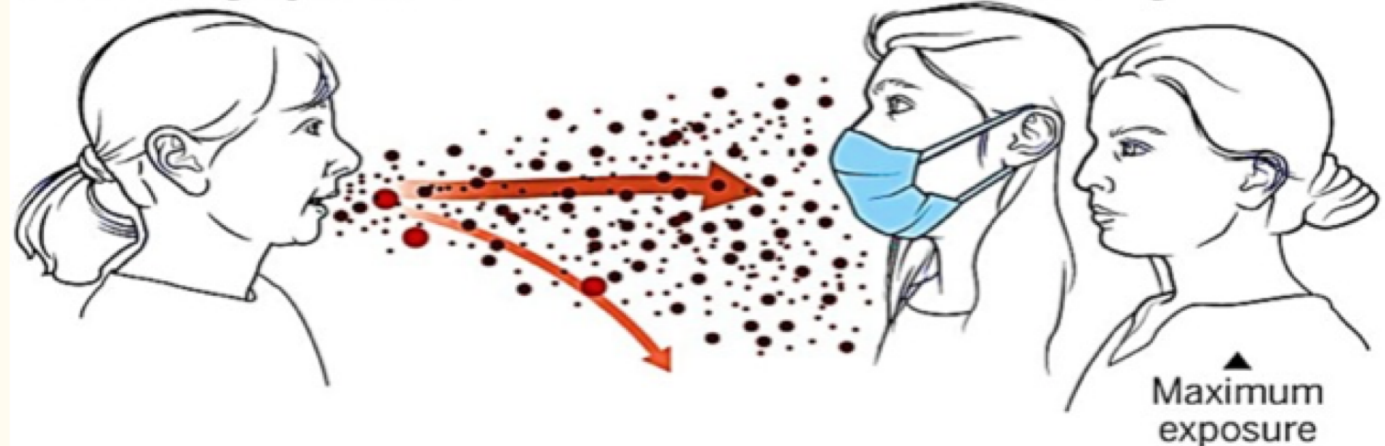
Infectious aerosol particles can be released during breathing and speaking by asymptomatic infected individuals. No masking maximizes exposure, whereas universal masking results in the least exposure.



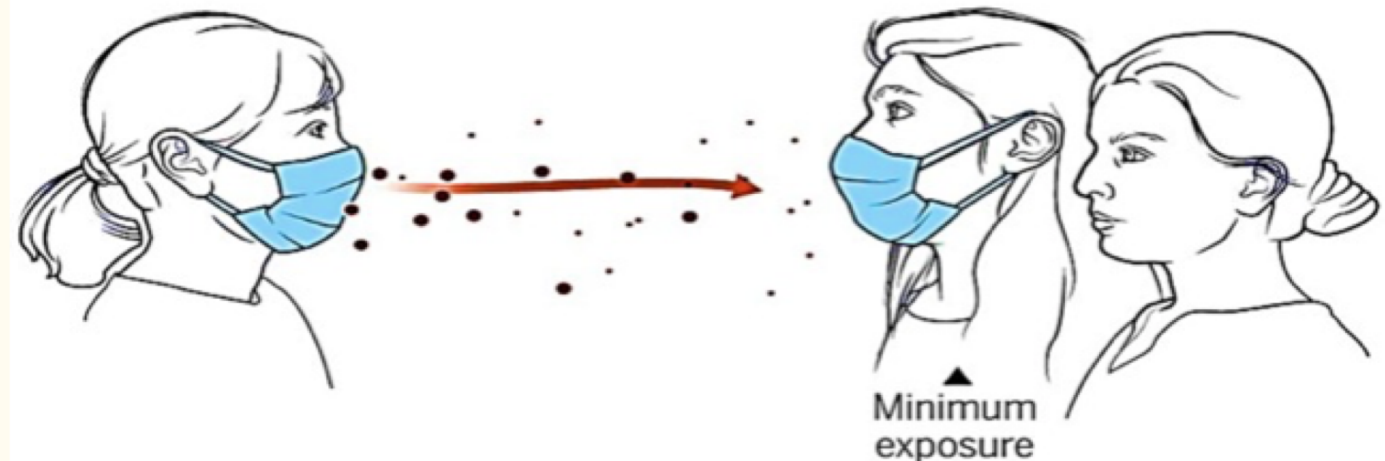
Du smittar som mest
upp till 48 timmar
före visat symptom

Infected, asymptomatic

Healthy

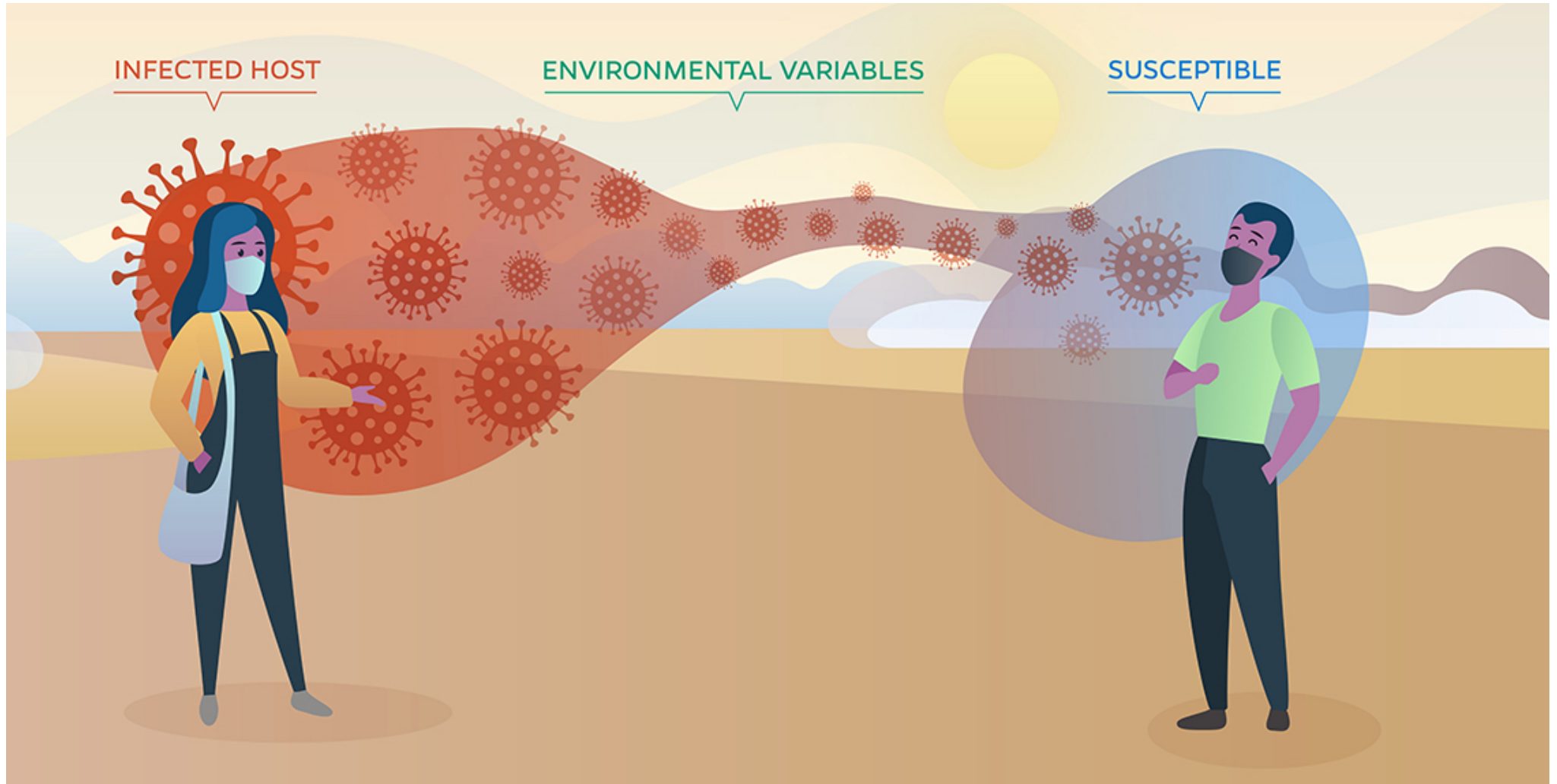


Om båda använder
mask uppnås
**kombinerad
filtereffektivitet**



GRAPHIC: V. ALTOUNIAN/SCIENCE

Om båda använder andningsskydd FFP2
är risken mycket låg att få Covid-19



Mängden smitta = Koncentration viruspartiklar x Tid

Förstå skillnaden

		
Standard	EN14683 - Operationsmunskydd	EN149 - Andningsskydd
Riskkategori	Kategori I – Låg risk	Kategori III – Hög risk*
Användning	Skyddar andra mot bakterier (stora droppar)	Skyddar dig mot stora och små partiklar – aerosoler
Passform	Löst mot ansiktet	Tätt mot ansiktet
Filtereffektivitet	Hög mot stora droppar Låg mot aerosoler. Tre typer I, II och IIR	Hög mot stora droppar och aerosoler. Tre filterklasser FFP1, FFP2 och FFP3
Läckage	Inga krav på inläckage Högt läckage i kanterna	Krav på lågt inläckage FFP2 < 11%, FFP3 < 5%

* Bruksanvisning medföljer

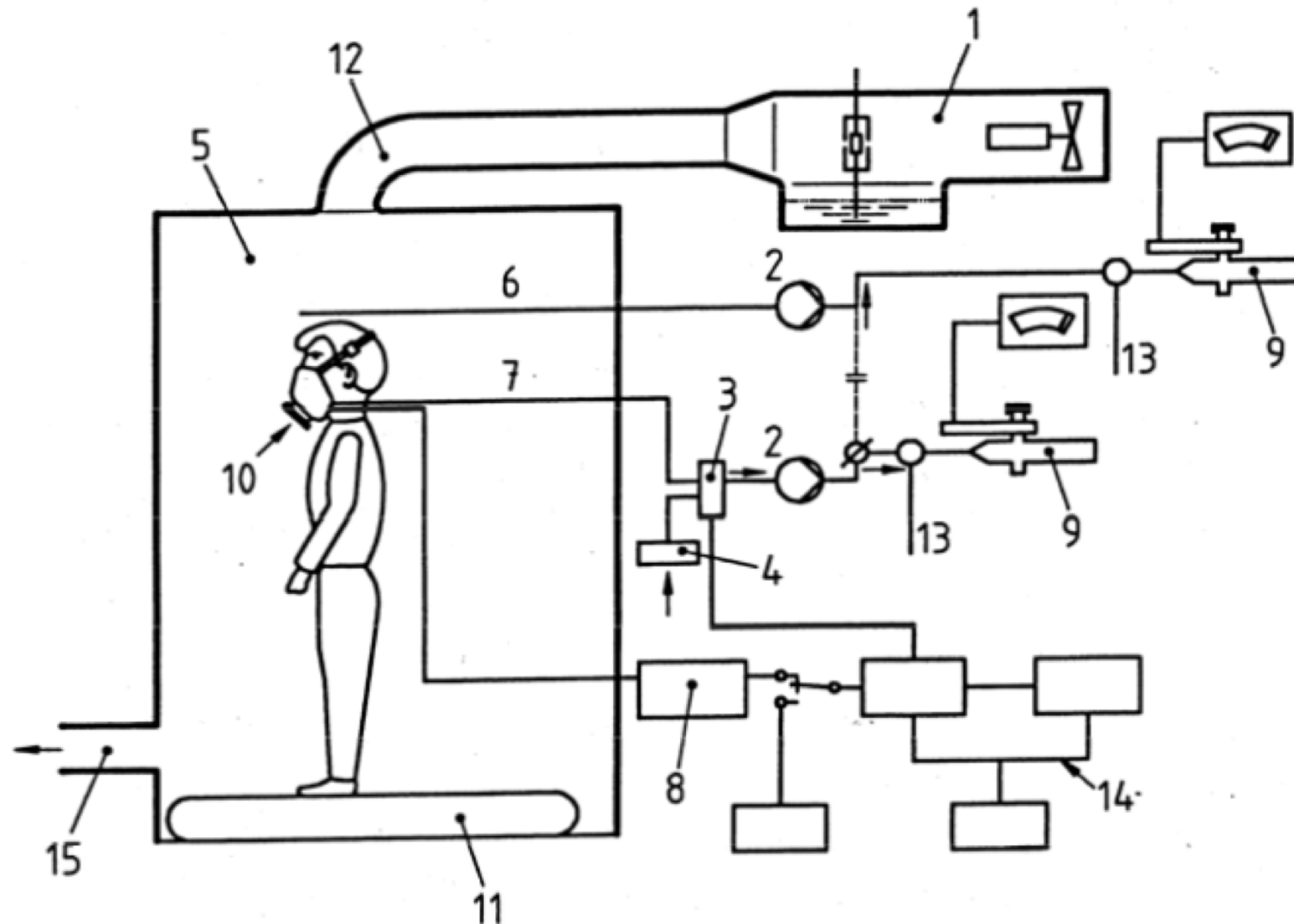
Två olika EU direktiv och EN standard

1. Medical Devices (MDD) dit hör enkla skydd i kategori I
– **operationsmunskydd** avsedda skydda patienten mot bakterier som överförs från medicinsk personal.
Krav ska överensstämma med **EN14683**.

2. Personal Protective Equipment (PPE) dit hör komplexa skydd i kategori III – **andningsskydd** avsedda skydda bäraren mot mikroorganismer och virusinfektioner.
Krav ska överensstämma med **EN149**.

Arbetsmiljöverkets föreskrift anger, att andningsskydd ska användas när risk finns att exponeras för SARS-CoV-2

Standardmetod enligt EN149 provar andningsskydd mot värsta scenario



Andningsskydd

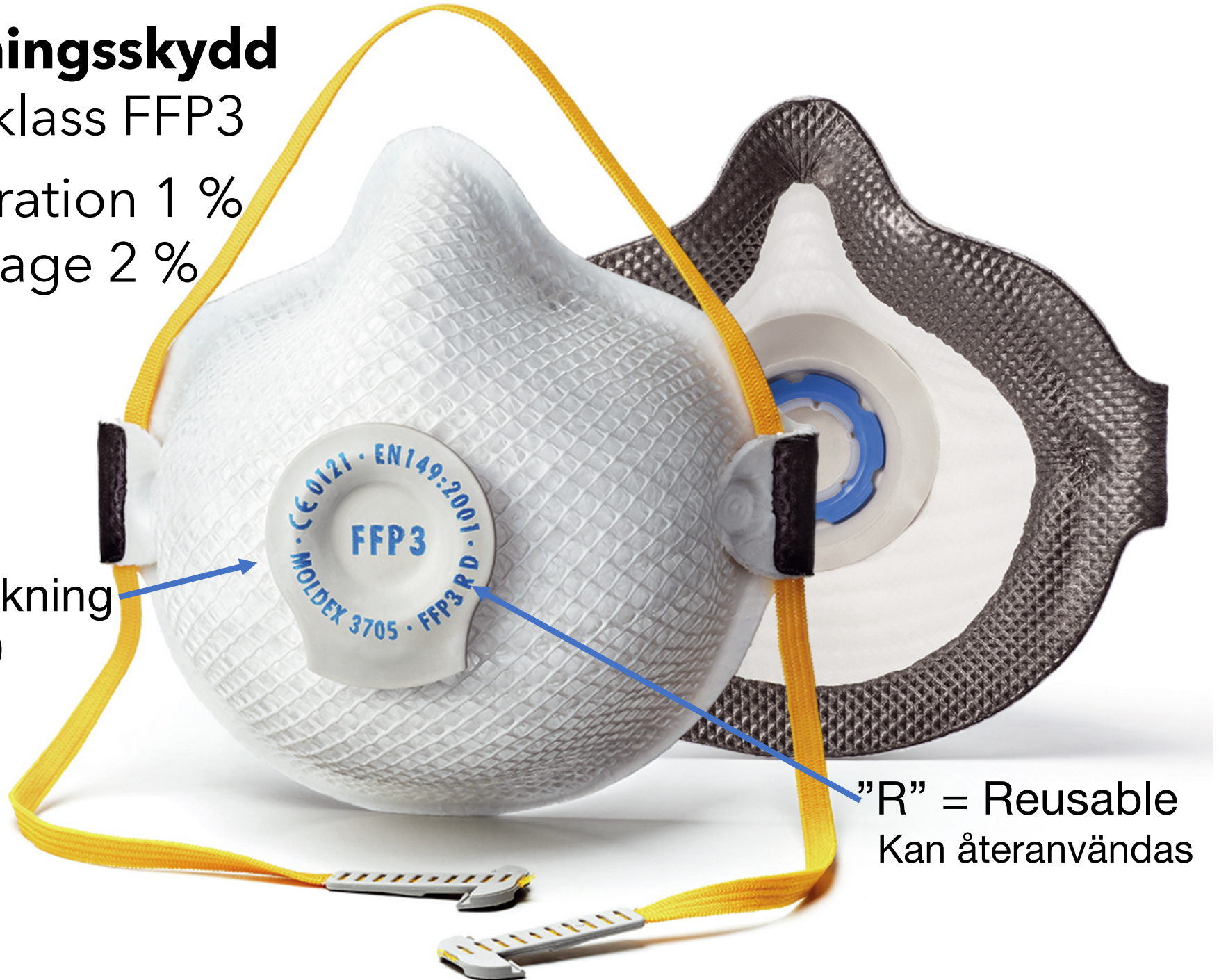
Filterklass FFP3

Penetration 1 %

Inläckage 2 %

Rätt märkning

- EN 149
- CE 0121
- FFP3



"R" = Reusable
Kan återanvändas

Rekommendationer



Hög risk exponerad för Coronavirus
Personer som tillhör riskgrupper och
vårdpersonal som kommer i kontakt med Covid-19 patienter



Risk exponerad för Coronavirus inomhus: butiker, väntrum,
kollektivtrafiken. **Trängsel uppstår hela tiden överallt**

Reducerar effektivt överföring av smitta från infekterad person.



Risk exponerad för Coronavirus i skolor, butiker, gym, ...

Reducerar överföring av smitta från infekterad person.
Tygmask i 3 lager bomull tar upp fukt från utandningsluften



Bör ej användas utanför vården.
Ger bäraren dåligt skydd mot Coronavirus.

5 kriterier för att hejda smittspridningen och Covid-19

1. Skyddseffekt (penetration + läckage)
2. Passform (tät mot ansiktet, skydda näsa och mun)
3. Komfort (ta upp fukt från utandningsluften)
4. Utseende (kan vara viktigt)
5. Återanvändning (inte hållbart med engångsskydd – skydd tillverkade av plastfiber bör återvinnas som plast)