

Riscurile utilizării excesive a măștilor de protecție facială

Măștile de protecție facială în sine sunt ușoare, însă datorită suprafeței mici de contact, este exercitată o presiune mare pe o suprafață mică de piele. Pielea este hidratată excesiv de către propria transpirație și este astfel susceptibilă la iritații (1). Ca și complicații posibile pot fi unele dermatite, acneea, hiperpigmentarea pielii. În astfel de cazuri e recomandată folosirea unor dermato-cosmetice pe bază de acid hialuronic, glicerină, ceramide, niacinamidă. Măștile chirurgicale și cele de tip respirator sunt componente esențiale ale echipamentului individual de protecție pentru lucrătorii din domeniul sanitar. Aceste măști sunt fabricate în diferite grosimi și cu capacități diferite de protecție (Figura 1).

Dr. Muntean Petru Emil

Spitalul Județean
de Urgență Argeș (Dispensarul
de Pneumoftiziologie Pitești)

Folosite corespunzător, acestea filtrează particulele fine din aer și previn transmiterea infecțiilor (2). În cazul majorității măștilor, în context epidemiologic actual, se recomandă a fi purtate o singură dată. Există anumite metode de sterilizare, însă acestea pot afecta proprietățile de filtrare a măștilor cu supapă. Procesul normal de respirație constă în a inspira oxigen și a expira dioxid de carbon. Utilizarea prelungită a unei măști de protecție facială, pe de o parte poate perturba acest proces

normal de respirație și determină inhalarea unor cantități excesive de dioxid de carbon în loc de oxigen, și astfel apare afecțiunea numită hipercapnie și pe de altă parte afectează senzația termică a întregului corp al purtătorului (3, 4, 5). Hipercapnia este o acumulare în exces de dioxid de carbon. Această afecțiune, poate provoca dureri de cap, amețeli, oboseală, precum și unele complicații grave, cum ar fi convulsii sau pierderea cunoștinței (Figura 2).

Deoarece aceste efecte pot fi vagi, s-ar putea să nu ne dăm seama că sunt cauzate de hipercapnie. Unele persoane care au boli pulmonare își măsoară propriile niveluri de oxigen la domiciliu cu ajutorul unui pulsometru, dar acest dispozitiv nu poate detecta hipercapnia (nivelul de dioxid de carbon poate fi prea mare chiar dacă nivelul de oxigen este normal).

Bibliografie:

1. Roberge RJ, Coca A, Williams WJ, et al. Surgical mask placement over N95 filtering face piece respirators: Physiological effects on healthcare workers. *Respirology*. 2010;15(3):516–521.
2. MacIntyre CR, Wang Q, Cauchemez S, et al. A cluster randomized clinical trial comparing fit-tested and non-fit-tested N95 respirators to medical masks to prevent respiratory virus infection in health care workers. *Influenza and Other Respiratory Viruses*. 2011;5(3):170–179.
3. Patel S, Majmundar SH. Physiology, carbon dioxide retention. In: *StatPearls*. Treasure Island, FL: StatPearls Publishing; 2019.
4. Pollock JM, Deibler AR, Whitlow CT, et al. Hypercapnia-induced cerebral hyperperfusion: an underrecognized clinical entity. *AJNR Am J Neuroradiol*. 2009;30(2):378–85. doi:10.3174/ajnr.A1316
5. Li Y, Tokura H, Guo YP, et al. Effects of wearing N95 and surgical face-masks on heart rate, thermal stress and subjective sensations. *Int Arch Occup Environ Health*. 2005;78(6):501–509.

Figura 1



Figura 2

