

content - Inhaltsverzeichnis

WHC-Face masks – the risks vs benefits for children.....	1
Key risks to masks for children.....	1
What about the potential benefits – are masks working?.....	3
What are the risks of the virus for children and those around them?.....	3
Can a child transmit a disease they do not have?.....	4
A note about medical masks and adult work settings.....	4
Conclusion.....	5
WHC-Gesichtsmasken - Risiken und Nutzen für Kinder (Übersetzung mit www.deepl.com).....	7
Hauptrisiken von Masken für Kinder.....	7
Wie sieht es mit den potenziellen Vorteilen aus - sind Masken wirksam?.....	8
Welche Risiken birgt das Virus für Kinder und ihre Umgebung?.....	8
Kann ein Kind eine Krankheit übertragen, die es nicht hat?.....	8
Ein Hinweis zu medizinischen Masken und Arbeitsumgebungen für Erwachsene.....	9
Schlussfolgerung.....	9

WHC-Face masks – the risks vs benefits for children

<https://worldcouncilforhealth.org/resources/face-masks-the-risks-vs-benefits-for-children/>

Posted on

October 2, 2021-Updated on January 11, 2022

Face masks for children were introduced around the world at various points during 2020 using the comforting slogan, *‘I protect you. You protect me,’* along with assurances that masks would only be temporary – to flatten the curve.

Today in many schools, masks for children continue to be uniformly mandated despite evidence that suggests that their risks outweigh any potential benefits for children.

Key risks to masks for children

- **Breathing problems – hypoxia (inadequate oxygen) and hypercapnia (elevated carbon dioxide levels in the blood):** Normal open air has approximately 0.04% carbon dioxide by volume (400 parts per million) and the [German Federal Environmental Office](#) states that the limit for closed rooms is 0.2% (2,000 ppm), with anything higher being unacceptable. However, [evidence shows](#) that carbon dioxide levels inside children’s masks build up very quickly. After as [little as three minutes](#), carbon dioxide in children’s masks have been measured to be in the region of 13,000 ppm, more than six times [the maximum carbon dioxide exposure](#). Younger children tend to have [the highest values](#). Significantly lowered levels of oxygen have also been found in the air under masks. These levels are associated with conditions including headaches, drowsiness, poor concentration, nausea and increased heart rate.
- **Bacterial, viral and fungal infections such as bacterial pneumonia:** [Studies have found](#) that germs (bacteria, fungi and viruses) accumulate on the outside and inside of the masks, in a warm and moist environment. Inhaling these germs can cause fungal, bacterial and viral infections.
- **Cognitive difficulties:** Wearing of masks is associated with problems such as fatigue, exhaustion, lack of concentration, impaired communication and impaired field of vision (especially affecting

the ground and obstacles on the ground) as well as headaches, disorientation, brain fog and confusion.

- **Psychological effects:** Research refers to psychological deterioration as a result of wearing masks, including anxiety, distraction, stress, panic and depressive feelings. Feelings of deprivation of freedom and loss of autonomy, increased psychosomatic illnesses and suppressed anger have also been reported.
- **Dermatological effects:** Unlike garments worn over closed skins, masks cover body areas involved in respiration (ie the nose and mouth). This leads to temperature and humidity rises which changes the natural skin conditions considerably, leading to rashes, acne, itchiness and other skin irritation.
- **Dental effects:** Dentists have described a condition known as ‘mask mouth,’ associated with problems such as gum and mouth inflammation, bad breath and fungal infections. Reduced saliva flow and increased plaque and tooth decay are also linked to excessive and inappropriate mask wearing.
- **Micro- and nano-sized particles – inhalation risks:** Most people are aware of the damage done to many workers’ lungs, including cancers and other lung diseases, as a result of routine work carried out using asbestos-containing materials during the 1960, 70s and 80s around the world. Similarly, heavy and [prolonged exposure to silica dust](#) as a result of work with stone and sand can cause lung cancer and other respiratory diseases as a result of inhaling tiny particles. [Research has shown](#) that face masks readily [release micro- and nano-sized particles](#) and [the risk](#) is these [may be inhaled](#) by children who are mandated to wear these for many hours during the school day. In March 2021, news reports ([1](#), [2](#)) highlighted the recall of millions of masks in Canada after analysis found evidence of graphene nanoparticles being shed by the face coverings.
- **Individual needs of children:** Masks have been universally mandated across schools, usually without individual risk assessments being conducted – in contravention of good occupational safety and health practice. As a result, little to no account has been taken of children’s varied predispositions, or even of their underlying health conditions such as asthma and [epilepsy](#). Doctors have emphasised the importance of considering such health conditions. For example, neurologists from Israel, the UK and the USA have stated that a [mask is unsuitable for people with epilepsy](#) because it can trigger hyperventilation.
- **Long-term ill health:** In the context of occupational safety and health, a single, brief and light exposure to a hazard may sometimes carry little risk. However, prolonged and heavy exposures can be highly risky. Some mask-induced adverse effects appear relatively minor at first glance, but repeated exposure over longer periods in accordance with pathogenetic principles is relevant. [Researchers have warned](#) that long-term diseases, such as heart disease and neurological diseases, as a consequence of mask wearing, are to be expected.
- **Hygiene issues:** Masks, when used by the general public, are considered by scientists to pose a risk of infection because the standardized hygiene rules of hospitals cannot be followed outside of the that setting. This effect will no doubt be particularly pronounced in a large class of young children managed by a single teacher.

What about the potential benefits – are masks working?



Wearing a cloth or surgical mask to prevent viral transmission has been compared to putting up a chicken wire fence to prevent mosquitoes from entering a garden. The virus has a [size of 1/10,000 mm](#) and can easily pass through medical or cloth masks with each inhalation and exhalation

For example, aerosols, the primary mode of transmission of the virus, will go straight through the cloth pores of masks.

A recently [published large Danish study](#) comparing mask wearers and non-mask wearers in terms of their infection rates with Covid-19 could not demonstrate any statistically significant differences between the groups.

The evidence, which continues to build, is that masks are not helpful in stopping the spread of the virus. (See: <https://www.pandata.org/infobank-masks/>)

What are the risks of the virus for children and those around them?

Children are at very low risk themselves from Covid-19.

(Source: [Lancet](#) and [BMJ](#))

Children do not pose high risks to others.

(Source: [BMJ](#), [Acta Paediatrica](#))

Research has shown most children are immune to the disease.

(Source: [Gavi](#)).

Also see: [“Why are we vaccinating children against COVID-19”](#)

Can a child transmit a disease they do not have?



The chances of asymptomatic transmission between, for example, two children who are well enough to be at school is extremely low. The evidence that Covid-19 could be spread by people without symptoms is very weak and came from a [single case report](#) which was later debunked when [reports showed](#) that at the time of contact the so-called asymptomatic woman, was found to be taking medication for flu (so was in fact not an asymptomatic case at all).

In other evidence, a [study of 10 million people](#) in China found no asymptomatic transmission of the Covid-19 virus.

A note about medical masks and adult work settings

As most people are aware, surgeons, dentists, and certain nurses have worn surgical masks in various highly specialized and well-supported workplace settings for many years. These very specific occupational settings have been used to argue for the general masking up of children in schools around the world.

Masks are [used in surgical settings](#) to prevent body fluids (such as sweat or spittle) from the surgeon or operating staff from being transmitted onto a patient's open wounds or to prevent blood or other body fluids from shooting up into the surgeon's face from a surgical incision.

In these settings, surgeons wearing masks are highly supervised, including via strict hospital and medical protocols. These highly skilled staff also have the autonomy and awareness to ensure they take mask breaks when safety requires. Indeed, it should be noted that such medical professionals do not wear their face coverings all day every day, as children currently are being made to in some schools.

← Tweet

 Desmond Swayne 
@DesmondSwayne

Whoever sent me this anonymously, I agree with you!



1:26 PM · Jan 3, 2022 · Twitter for iPhone

13.1K Retweets 1,361 Quote Tweets 46.8K Likes

   

 Tweet your reply Reply

 jimnarleneTaylor  @jimnarlene · Jan 3

Replying to @DesmondSwayne

Weirdly, surgeons manage to that very thing just fine, as do front line staff throughout the NHS.

 401  194  4.3K 

 Dr Anthony Hinton @TonyHinton2016 · Jan 3

Surgeons don't wear masks 8 hours a day. Surgeons don't wear masks to stop respiratory viruses either. I have been a surgeon for almost 40 years.

 106  1.7K  4.2K 

Children are not mini-adults and these very specialized workplace settings should not be used as an argument to mask up all children constantly, on every school day.

To extrapolate from these very specific, highly controlled adult work settings to the most general child-centered settings such as schools is not appropriate and places children's health at risk.

Conclusion

In view of the associated risks, mandates being seen around the world for children in schools to wear constant nose and mouth coverings are disproportionate to the risk of Covid-19 to healthy children and school staff as well as to the risk posed by so-called asymptomatic (ie healthy) children to other vulnerable children or vulnerable school staff.

In law, the excuse of "I was just following orders," may not be enough to provide schools with protection from civil and criminal actions – not to mention moral responsibility – in the event of a child suffering harm as a consequence of mask-wearing.

Potential harms can largely be avoided through a culture of compassion that respects human rights and individual choice. Schools should return to the age-old, tried and tested advice to parents of keeping children at home when they are ill and coaching children to sneeze and cough into their elbows.

Where masks are uniformly mandated in schools, there is a need for governing bodies and boards to urgently review their approach and consider adopting voluntary mask systems that recognize the value of common sense, science, and personal choice.

WHC-Gesichtsmasken - Risiken und Nutzen für Kinder (Übersetzung mit www.deepl.com)

<https://worldcouncilforhealth.org/resources/face-masks-the-risks-vs-benefits-for-children/>

Veröffentlicht am

2. Oktober 2021-Aktualisiert am 11. Januar 2022

Gesichtsmasken für Kinder wurden im Jahr 2020 weltweit zu verschiedenen Zeitpunkten mit dem beruhigenden Slogan "Ich beschütze dich" eingeführt. Du schützt mich", zusammen mit der Zusicherung, dass die Masken nur vorübergehend sein würden - um die Kurve zu glätten. Heute werden in vielen Schulen Masken für Kinder nach wie vor einheitlich vorgeschrieben, obwohl es Beweise dafür gibt, dass die Risiken die möglichen Vorteile für Kinder überwiegen.

Hauptrisiken von Masken für Kinder

- Atemprobleme - Hypoxie (unzureichender Sauerstoffgehalt) und Hyperkapnie (erhöhter Kohlendioxidgehalt im Blut): Normale Außenluft hat einen Kohlendioxidgehalt von ca. 0,04 Volumenprozent (400 Teile pro Million), und das deutsche Umweltbundesamt gibt als Grenzwert für geschlossene Räume 0,2 % (2.000 ppm) an, wobei alles, was darüber liegt, nicht akzeptabel ist. Es ist jedoch erwiesen, dass die Kohlendioxidkonzentration in Kindermasken sehr schnell ansteigt. Bereits nach drei Minuten wurde in Kindermasken ein Kohlendioxidgehalt von 13.000 ppm gemessen, mehr als das Sechsfache der maximalen Kohlendioxidbelastung. Jüngere Kinder weisen in der Regel die höchsten Werte auf. Auch der Sauerstoffgehalt in der Luft unter den Masken wurde erheblich gesenkt. Diese Werte werden mit Beschwerden wie Kopfschmerzen, Schläfrigkeit, Konzentrationsschwäche, Übelkeit und erhöhter Herzfrequenz in Verbindung gebracht.

- Bakterien-, Virus- und Pilzinfektionen wie bakterielle Lungenentzündung: Studien haben ergeben, dass sich in einer warmen und feuchten Umgebung Keime (Bakterien, Pilze und Viren) auf der Außen- und Innenseite der Masken ansammeln. Das Einatmen dieser Keime kann zu Pilz-, Bakterien- und Virusinfektionen führen.

- Kognitive Schwierigkeiten: Das Tragen von Masken wird mit Problemen wie Müdigkeit, Erschöpfung, Konzentrationsmangel, Kommunikationsstörungen und eingeschränktem Sichtfeld (insbesondere in Bezug auf den Boden und Hindernisse auf dem Boden) sowie Kopfschmerzen, Desorientierung, Gehirnnebel und Verwirrung in Verbindung gebracht.

- Psychologische Auswirkungen: Die Forschung weist auf psychologische Beeinträchtigungen durch das Tragen von Masken hin, darunter Angst, Ablenkung, Stress, Panik und depressive Gefühle. Berichtet wird auch von Gefühlen der Freiheitsberaubung und des Autonomieverlusts, einer Zunahme psychosomatischer Erkrankungen und unterdrückter Wut.

- Dermatologische Auswirkungen: Im Gegensatz zu Kleidungsstücken, die über der geschlossenen Haut getragen werden, bedecken Masken die an der Atmung beteiligten Körperbereiche (d. h. Nase und Mund). Dies führt zu einem Temperatur- und Feuchtigkeitsanstieg, der die natürlichen Hautbedingungen erheblich verändert und zu Hautausschlägen, Akne, Juckreiz und anderen Hautreizungen führt.

- Zahnärztliche Auswirkungen: Zahnärzte haben einen Zustand beschrieben, der als "Maskenmund" bekannt ist und mit Problemen wie Zahnfleisch- und Mundentzündungen, schlechtem Atem und Pilzinfektionen einhergeht. Auch ein verminderter Speichelfluss, vermehrter Zahnbelag und Karies werden mit dem übermäßigen und unangemessenen Tragen von Masken in Verbindung gebracht.

- Mikro- und nanoskalige Partikel - Risiken beim Einatmen: Die meisten Menschen wissen, dass die routinemäßige Arbeit mit asbesthaltigen Materialien in den 1960er-, 70er- und 80er-Jahren in der ganzen Welt die Lungen vieler Arbeitnehmer geschädigt hat, was zu Krebs und anderen Lungenkrankheiten geführt hat. In ähnlicher Weise kann eine starke und lang anhaltende Exposition gegenüber Siliziumdioxidstaub bei der Arbeit mit Stein und Sand durch das Einatmen winziger Partikel Lungenkrebs und andere Atemwegserkrankungen verursachen. Die Forschung hat gezeigt, dass Gesichtsmasken leicht

mikro- und nanoskalige Partikel freisetzen, die von Kindern eingeatmet werden können, die diese Masken viele Stunden lang während des Schultages tragen müssen. Im März 2021 wurde in den Nachrichten (1, 2) über den Rückruf von Millionen von Gesichtsmasken in Kanada berichtet, nachdem bei einer Analyse Hinweise auf Graphen-Nanopartikel gefunden worden waren, die von den Gesichtsbedeckungen abgegeben wurden.

- Individuelle Bedürfnisse von Kindern: Masken wurden in den Schulen allgemein vorgeschrieben, in der Regel ohne dass eine individuelle Risikobewertung durchgeführt wurde - ein Verstoß gegen die gute Praxis im Bereich Sicherheit und Gesundheitsschutz am Arbeitsplatz. Infolgedessen wurden die unterschiedlichen Veranlagungen der Kinder oder sogar ihre Grunderkrankungen wie Asthma und Epilepsie wenig bis gar nicht berücksichtigt. Ärzte haben betont, wie wichtig es ist, solche Gesundheitszustände zu berücksichtigen. So haben beispielsweise Neurologen aus Israel, dem Vereinigten Königreich und den USA erklärt, dass eine Maske für Menschen mit Epilepsie ungeeignet ist, da sie Hyperventilation auslösen kann.

- Langfristige Gesundheitsschäden: Im Zusammenhang mit Sicherheit und Gesundheitsschutz am Arbeitsplatz kann eine einmalige, kurze und leichte Exposition gegenüber einer Gefahr manchmal ein geringes Risiko darstellen. Längere und starke Expositionen können jedoch sehr riskant sein. Einige maskenbedingte schädliche Wirkungen scheinen auf den ersten Blick relativ gering zu sein, doch ist eine wiederholte Exposition über längere Zeiträume gemäß den pathogenetischen Grundsätzen von Bedeutung. Forscher haben davor gewarnt, dass Langzeiterkrankungen wie Herzkrankheiten und neurologische Erkrankungen als Folge des Maskentragens zu erwarten sind.

- Fragen der Hygiene: Masken, die von der Allgemeinheit getragen werden, stellen nach Ansicht der Wissenschaftler ein Infektionsrisiko dar, da die standardisierten Hygieneregeln in Krankenhäusern außerhalb dieses Bereichs nicht eingehalten werden können. Dieser Effekt wird zweifellos in einer großen Klasse mit kleinen Kindern, die von einer einzigen Lehrkraft betreut wird, besonders ausgeprägt sein.

Wie sieht es mit den potenziellen Vorteilen aus - sind Masken wirksam?

Das Tragen einer Stoffmaske oder einer chirurgischen Maske zur Verhinderung einer Virusübertragung wurde mit dem Aufstellen eines Maschendrahtzauns verglichen, der das Eindringen von Mücken in einen Garten verhindern soll. Das Virus hat eine Größe von 1/10.000 mm und kann bei jedem Ein- und Ausatmen leicht durch medizinische oder Stoffmasken dringen.

So können beispielsweise Aerosole, der Hauptübertragungsweg des Virus, direkt durch die Stoffporen der Masken gelangen.

Eine kürzlich veröffentlichte große dänische Studie, in der Maskenträger und Nicht-Maskenträger hinsichtlich ihrer Infektionsraten mit Covid-19 verglichen wurden, konnte keine statistisch signifikanten Unterschiede zwischen den Gruppen nachweisen.

Die Anzeichen verdichten sich, dass Masken nicht dazu beitragen, die Ausbreitung des Virus zu verhindern. (Siehe: <https://www.pandata.org/infobank-masks/>)

Welche Risiken birgt das Virus für Kinder und ihre Umgebung?

Das Risiko für Kinder, sich mit Covid-19 anzustecken, ist sehr gering.

(Quelle: Lancet und BMJ)

Kinder stellen kein hohes Risiko für andere dar.

(Quelle: BMJ, Acta Paediatrica)

Die Forschung hat gezeigt, dass die meisten Kinder gegen die Krankheit immun sind.

(Quelle: Gavi).

Siehe auch: "Warum impfen wir Kinder gegen COVID-19"

Kann ein Kind eine Krankheit übertragen, die es nicht hat?

Die Wahrscheinlichkeit einer asymptomatischen Übertragung, z. B. zwischen zwei Kindern, die gesund genug sind, um die Schule zu besuchen, ist äußerst gering. Die Beweise dafür, dass Covid-19 von

Menschen ohne Symptome übertragen werden könnte, sind sehr schwach und stammen aus einem einzigen Fallbericht, der später entkräftet wurde, als sich herausstellte, dass die so genannte asymptomatische Frau zum Zeitpunkt des Kontakts Medikamente gegen Grippe einnahm (also in Wirklichkeit gar nicht asymptomatisch war).

In einer Studie mit 10 Millionen Menschen in China wurde keine asymptomatische Übertragung des Covid-19-Virus festgestellt.

Ein Hinweis zu medizinischen Masken und Arbeitsumgebungen für Erwachsene

Wie die meisten Menschen wissen, tragen Chirurgen, Zahnärzte und bestimmte Krankenschwestern und -pfleger seit vielen Jahren in verschiedenen hochspezialisierten und gut unterstützten Arbeitsumgebungen chirurgische Masken. Diese sehr speziellen Arbeitsumgebungen wurden als Argument für die allgemeine Maskierung von Kindern in Schulen auf der ganzen Welt angeführt.

In der Chirurgie werden Masken verwendet, um zu verhindern, dass Körperflüssigkeiten (z. B. Schweiß oder Speichel) des Chirurgen oder des OP-Personals auf die offenen Wunden eines Patienten übertragen werden oder dass Blut oder andere Körperflüssigkeiten von einem chirurgischen Schnitt in das Gesicht des Chirurgen spritzen.

In diesen Bereichen werden Chirurgen, die Masken tragen, streng überwacht, u. a. durch strenge Krankenhaus- und Medizinprotokolle. Diese hochqualifizierten Mitarbeiter haben auch die Autonomie und das Bewusstsein, um sicherzustellen, dass sie Maskenpausen einlegen, wenn es die Sicherheit erfordert. Es ist anzumerken, dass diese medizinischen Fachkräfte nicht den ganzen Tag über ihre Gesichtsmasken tragen, wie es Kindern derzeit in einigen Schulen aufgezwungen wird.

Kinder sind keine Mini-Erwachsenen, und diese sehr speziellen Arbeitsumgebungen sollten nicht als Argument dafür dienen, dass alle Kinder ständig und an jedem Schultag maskiert sein müssen. Von diesen sehr spezifischen, streng kontrollierten Arbeitsumgebungen für Erwachsene auf die allgemeinsten, auf Kinder ausgerichteten Umgebungen wie Schulen zu extrapolieren, ist nicht angemessen und gefährdet die Gesundheit der Kinder.

Schlussfolgerung

In Anbetracht der damit verbundenen Risiken stehen die weltweit zu beobachtenden Vorschriften, wonach Kinder in Schulen ständig einen Nasen- und Mundschutz tragen müssen, in keinem Verhältnis zu dem Risiko, das Covid-19 für gesunde Kinder und das Schulpersonal darstellt, sowie zu dem Risiko, das von so genannten asymptomatischen (d. h. gesunden) Kindern für andere gefährdete Kinder oder gefährdetes Schulpersonal ausgeht.

Vor dem Gesetz reicht die Ausrede "Ich habe nur Anweisungen befolgt" möglicherweise nicht aus, um Schulen vor zivil- und strafrechtlichen Maßnahmen zu schützen - ganz zu schweigen von der moralischen Verantwortung -, wenn ein Kind infolge des Tragens der Maske zu Schaden kommt.

Potenzielle Schäden können durch eine Kultur des Mitgeföhls, die die Menschenrechte und die individuelle Wahl respektiert, weitgehend vermieden werden. Die Schulen sollten zu dem uralten und bewährten Rat an die Eltern zurückkehren, ihre Kinder zu Hause zu behalten, wenn sie krank sind, und sie anzuleiten, in die Ellbogen zu niesen und zu husten.

Dort, wo Masken in den Schulen einheitlich vorgeschrieben sind, müssen die Leitungsgremien und Vorstände ihren Ansatz dringend überprüfen und die Einführung freiwilliger Maskensysteme in Betracht ziehen, die den Wert des gesunden Menschenverstands, der Wissenschaft und der persönlichen Entscheidung anerkennen.