


***Профессиональные  
вредности в работе хирурга***



**Труд медицинских работников относится к числу социально важных, ответственных и сложных видов деятельности, которая связана с высоким уровнем нервно-эмоциональных и умственных нагрузок.**

## В зависимости от степени тяжести труда врача выделяют следующие категории:

**Пятая** категория тяжести труда - специальности хирурга, анестезиолога, реаниматолога, врача скорой помощи, эндоскописта, рентгенолога, патологоанатома, судебно-медицинского эксперта

**Четвертая** – участковые врачи, стоматологи, отоларингологи, акушеры-гинекологи, бактериологи врачи терапевтического профиля, работающие в стационаре, дерматовенерологи,, врачи функциональной диагностики.

**Третья** – врачи поликлиник, врачи-лаборанты, эпидемиологи, гигиенисты, физиотерапевты

**Вторая, первая** – статисты и валеологи

# Вредные факторы

## I. Вредности, связанные с организацией трудового процесса

### 1. Значительное нервно-эмоциональное и психическое напряжение

- ответственность за жизнь и здоровье больного
- осложнения во время операций, необычные операции, необходимость реанимации и др.





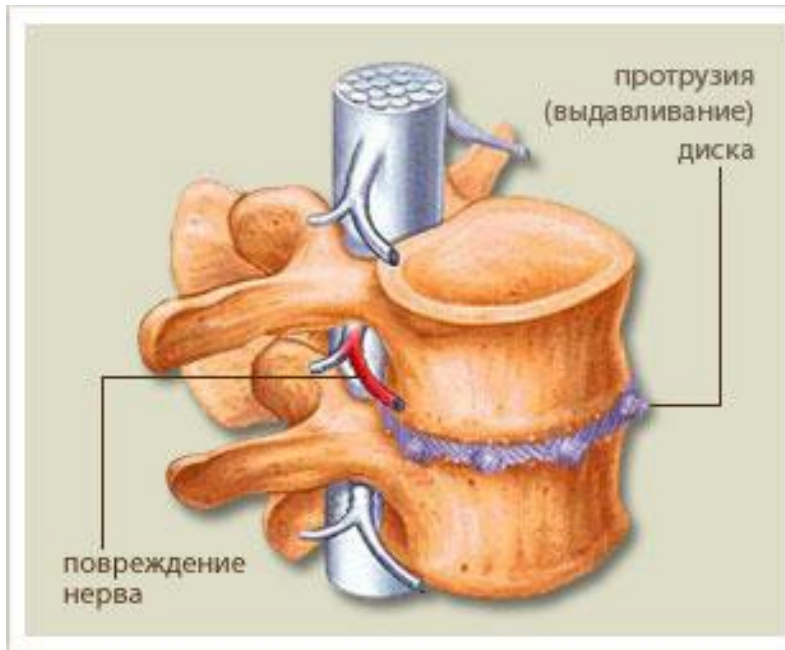
A photograph of three surgeons in an operating room, wearing blue scrubs, masks, and caps, focused on a surgical procedure. The room is brightly lit by overhead surgical lamps, and various surgical instruments are visible on the wall in the background.

## 2. Статическое напряжение обширных групп мышц

## 3. Длительное вынужденное положение тела

- формирование шейно-плечевой радикулопатии, остеохондроза
- затруднение экскурсии грудной клетки
- учащенное и поверхностное дыхание
- значительная нагрузка на нижние конечности
- сдавление органов брюшной полости
- варикозное расширение вен нижних конечностей

**Остеохондроз** – дегенеративно-дистрофическое изменение тканей позвоночника, характеризующееся поражением межпозвоночных дисков, прилежащих суставных поверхностей и тел позвонков, связочного аппарата позвоночника

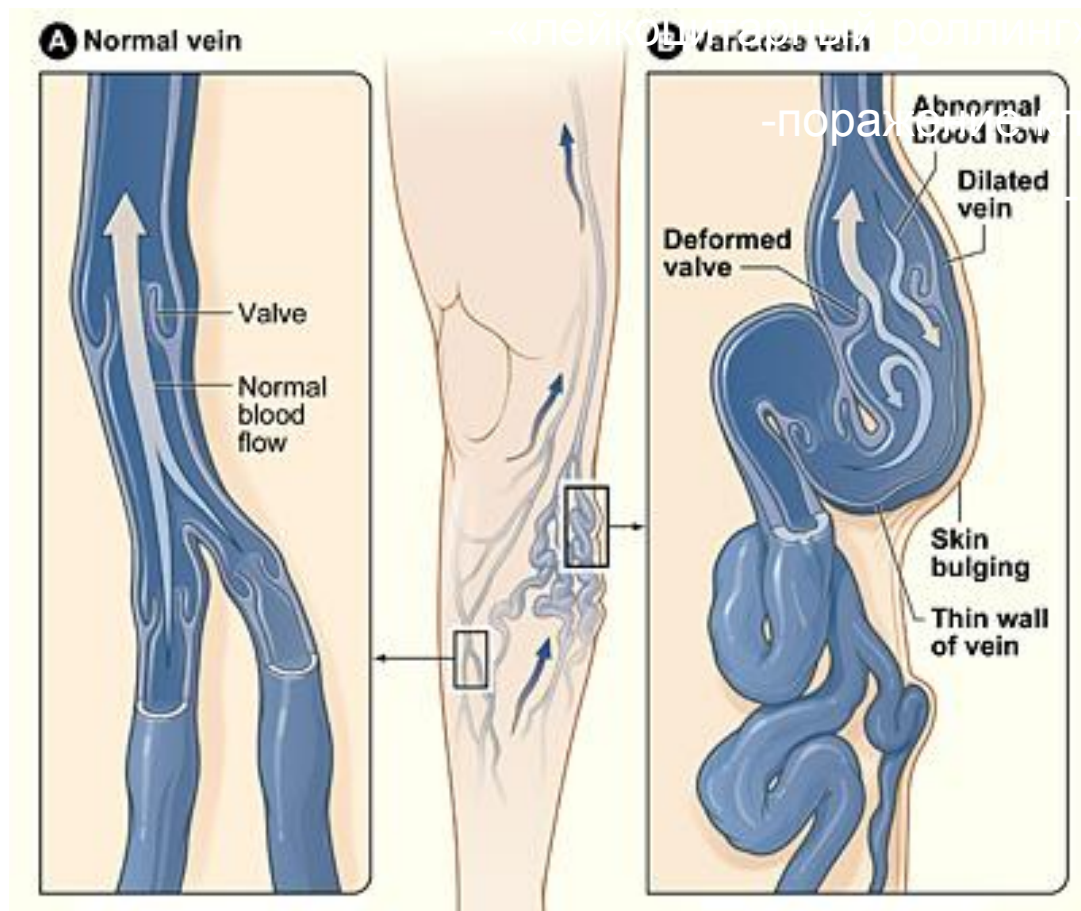


**Варикозное расширение вен нижних конечностей** — расширение поверхностных вен нижних конечностей, сопровождающееся несостоятельностью клапанов и нарушением кровотока





# Патогенез



# Симптомы





## **4. Значительное напряжение анализаторов (зрительного, тактильного, слухового)**

- Синдром сухого глаза, спазм аккомодации, астигматизм, невротические состояния, нейрорегуляторный дисбаланс



**5. Ночной труд**

**6. Частое нарушение  
режима труда и отдыха**

## II. Связанные с нарушением санитарно-гигиенических условий

1. Физические факторы - шум, магнитные поля, ультразвук, лазер, статическое электричество, токи высокой частоты, ионизирующее излучение (рентгеновское), повышенное давление (в барокамере)



## 2. Неблагоприятный микроклимат

- Повышение температуры
- Повышение влажности
- Увеличение содержания углекислого газа, тяжелых ионов, микробное загрязнение



### 3. Влияние химических веществ –

анальгетиков, анестетиков, дезинфицирующих средств

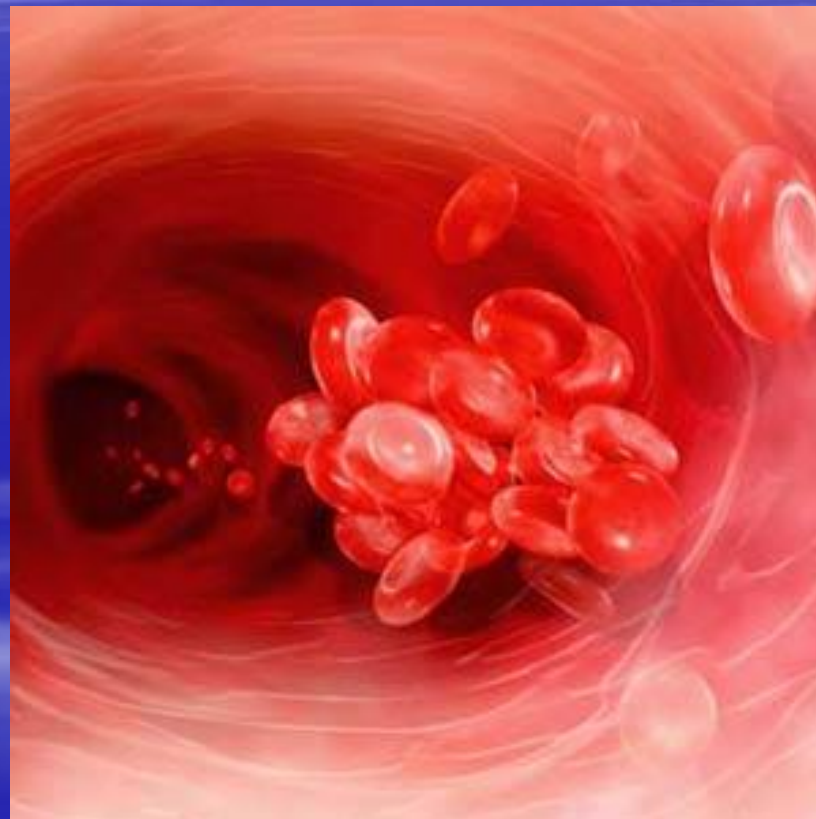


- диффузные поражения печеночной паренхимы
- нарушениям пигментного обмена
- развитие токсико-аллергического гепатита



## 4. Действие биологических агентов (инфекционные заболевания)

- Гепатит В
- ВИЧ-инфекция
- Венерические заболевания
- Туберкулез



**5. Недостатки планировки**

**6. Дефекты освещения, вентиляции, отопления**



**1 место** – острые респираторные  
заболевания

**2 место** – сердечно-сосудистые  
Профессиональное заболевание –  
варикозное расширение вен нижних  
конечностей

**3 место** – заболевания нервной  
системы

# Профилактика

- **I. Совершенствование производственного процесса**
- 1. Создание постоянных бригад, участвующих в операции, которые сменяют друг друга в процессе длительных операций
- 2. Пребывание с сфере анестетика не должно превышать  $1/3$  рабочего времени (2 часа)
- 3. Необходимо чередовать операционные и неоперационные дни. Два дня в неделю обязательно должны быть неоперационные
- 4. К суточным дежурствам не должны привлекаться женщины старше 50 лет, мужчины старше 55 лет
- 5. Не следует назначать на операцию хирургов в день сдачи дежурства и на следующие сутки после него



- 6. Необходимо чередование легких и сложных операций
- 7. Операционное время должно составлять не более 10 часов в неделю
- 8. Акушеры-гинекологи должны проводить не более 5-6 аборт в день
- 9. Должно быть не более 3 дежурств в месяц
- 10. Планировка помещений должна соответствовать санитарным нормам

- **II. Мероприятия по оздоровлению условий труда**
- 1. Централизованная подача анестетика, кислорода, оборудование операционных вакуумными насосами (позволяет снизить концентрацию анестетика в среднем на 95%).
- 2. Нормализация микроклимата, хорошая вентиляция (как минимум +10 -8). На одного человека в операционной должно приходиться 200 м свежего воздуха в час.

## ■ III. Профилактика утомлений

- 1. Занятия спортом, укрепление мышц, участвующих в операциях
- 2. Аутогенная тренировка с дыхательными упражнениями, смачивание ушных раковин холодной водой в течение полминуты.
- 3. Организация зон внутрисменного отдыха: комнаты психологической и психофизической разгрузки, комната мобилизующего отдыха



# Спасибо за внимание!

