


***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

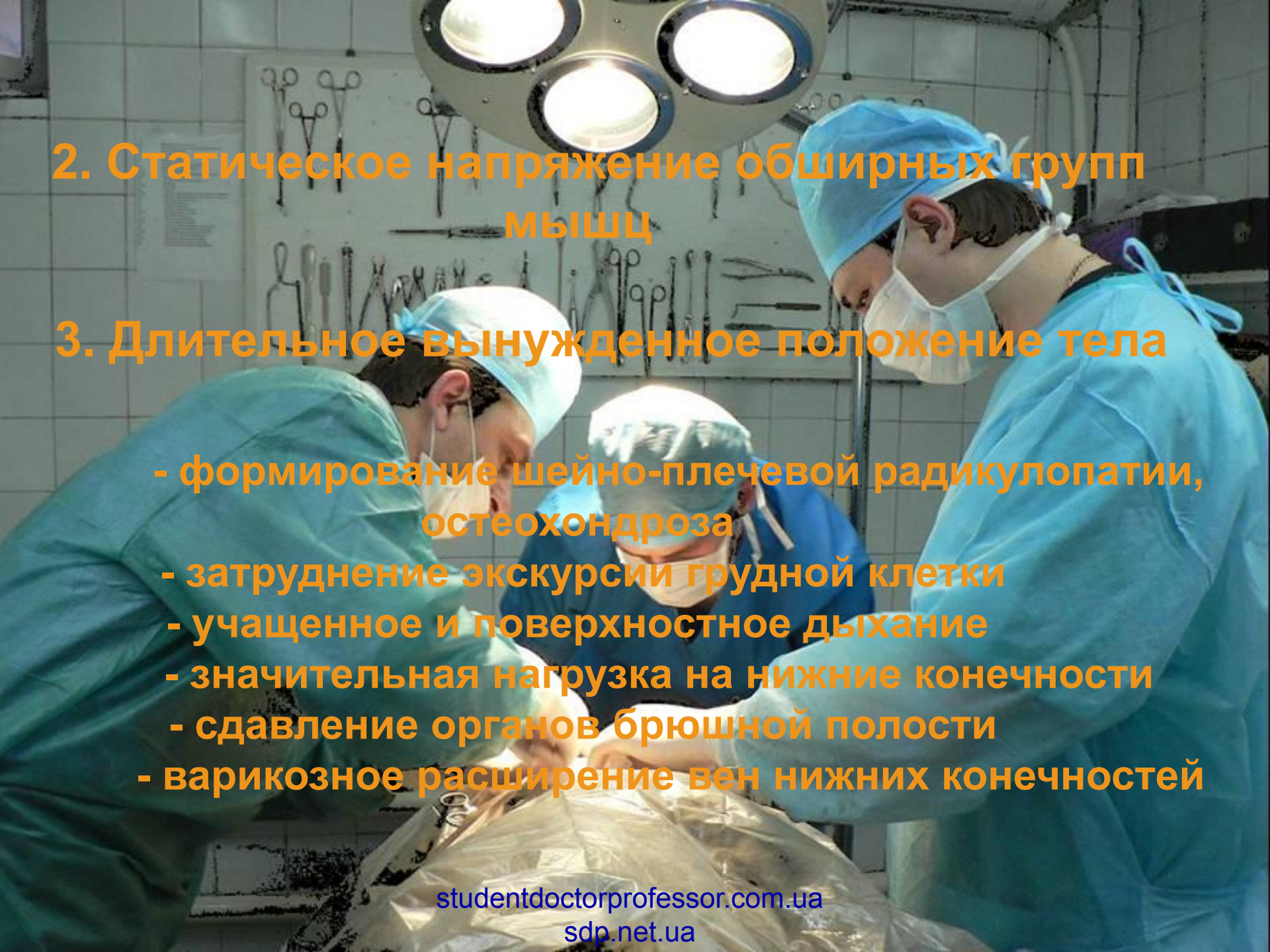
Вредные факторы

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.



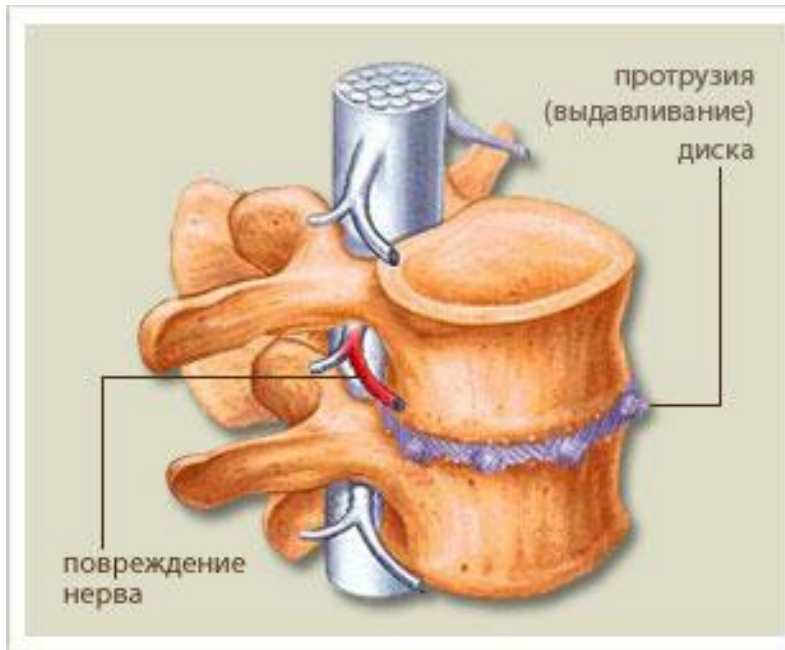
A photograph of three surgeons in an operating room, wearing blue scrubs, masks, and caps, focused on a surgical procedure. The room is brightly lit by overhead surgical lamps, and various surgical instruments are visible on the wall in the background.

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

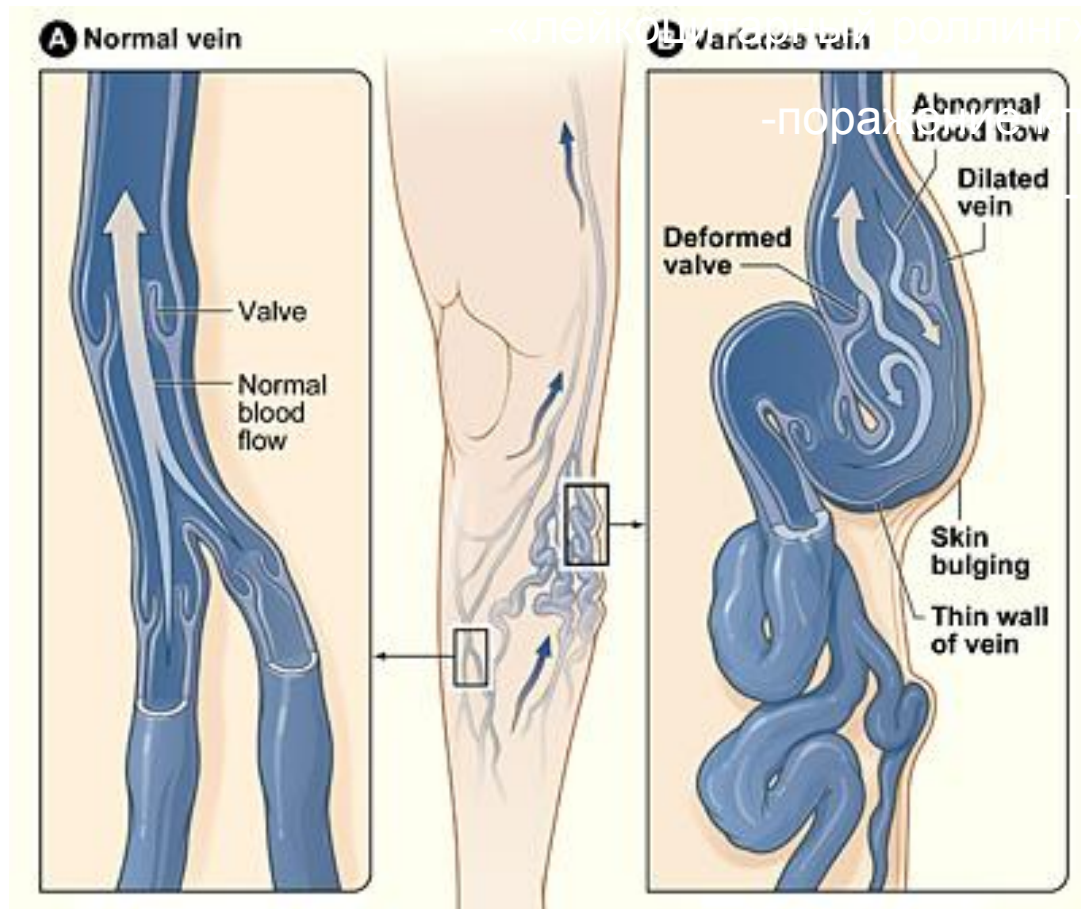
Остеохондроз – дегенеративно-дистрофическое изменение тканей позвоночника, характеризующееся поражением межпозвоночных дисков, прилежащих суставных поверхностей и тел позвонков, связочного аппарата позвоночника



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 –

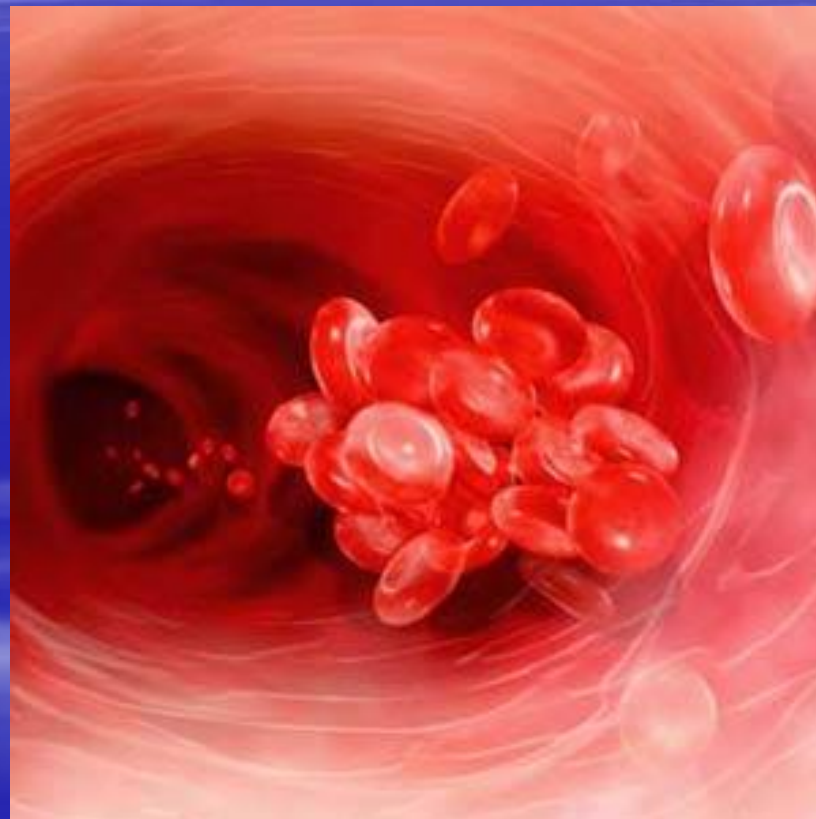
анальгетиков, анестетиков, дезинфицирующих средств



- 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!

