

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ОРГАНИЗАЦИИ СЕСТРИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР

Крючкова Анна Васильевна,

кандидат медицинских наук, доцент, заведующая кафедрой организации сестринского дела ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, Воронеж

Семьнина Наталья Михайловна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры организации сестринского дела ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, Воронеж

Князева Анна Михайловна,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры организации сестринского дела ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, Воронеж

Панина Ольга Алексеевна,

кандидат медицинских наук, ассистент кафедры организации сестринского дела ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, Воронеж

Пятницина Светлана Ивановна,

кандидат медицинских наук, ассистент кафедры организации сестринского дела ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, Воронеж

Третьякова Анна Андреевна

**студентка первого курса группы ССД-105 отделения СМиФО
ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, Воронеж**

Введение

- **Труд медиков принадлежит к числу наиболее сложных и ответственных видов деятельности человека. Конечный результат деятельности медицинских работников - здоровье пациента - во многом определяется условиями труда и состоянием здоровья самих медработников.**



Сущность профессиональных заболеваний медсестёр

- **Изучение состояния здоровья медицинских работников в нашей стране осуществляется с 1922 г., когда по постановлению правительства при профсоюзе «Медсантруд» было организовано научно-консультативное бюро по изучению профессиональных вредностей медицинского труда.**



Правила обследования и принципы лечения профессиональных заболеваний медицинских работников

- **При подозрении на профессиональное заболевание медицинских работников направляют в региональные (областные) центры профпатологии, НИИ профпатологии или кафедры профессиональных болезней медицинских вузов, т. к. только эти структуры имеют право устанавливать диагноз профессионального заболевания.**

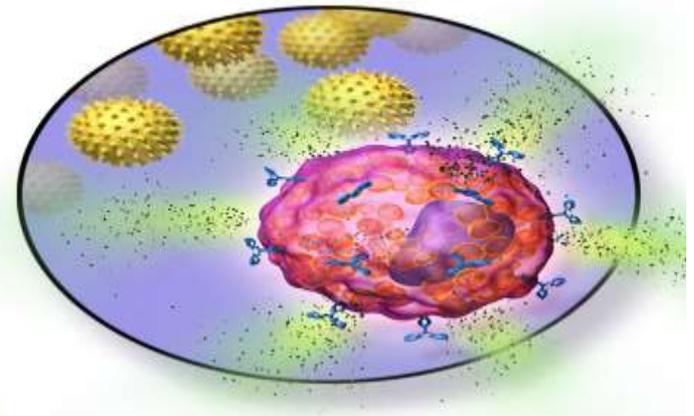
ОСНОВНЫЕ ВИДЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МЕДСЕСТЁР

1 вид

- **Профессиональные аллергозы**
- **Причиной профессиональных аллергозов могут стать не только лекарственные препараты, но и химические реагенты, дезинфицирующие и моющие средства, а также латекс, содержащийся в перчатках, одноразовых шприцах, инфузионных системах.**
- **Высокую распространенность среди медицинских работников, как в Российской Федерации, так и за рубежом, имеют аллергические реакции на пыль натурального латекса.**

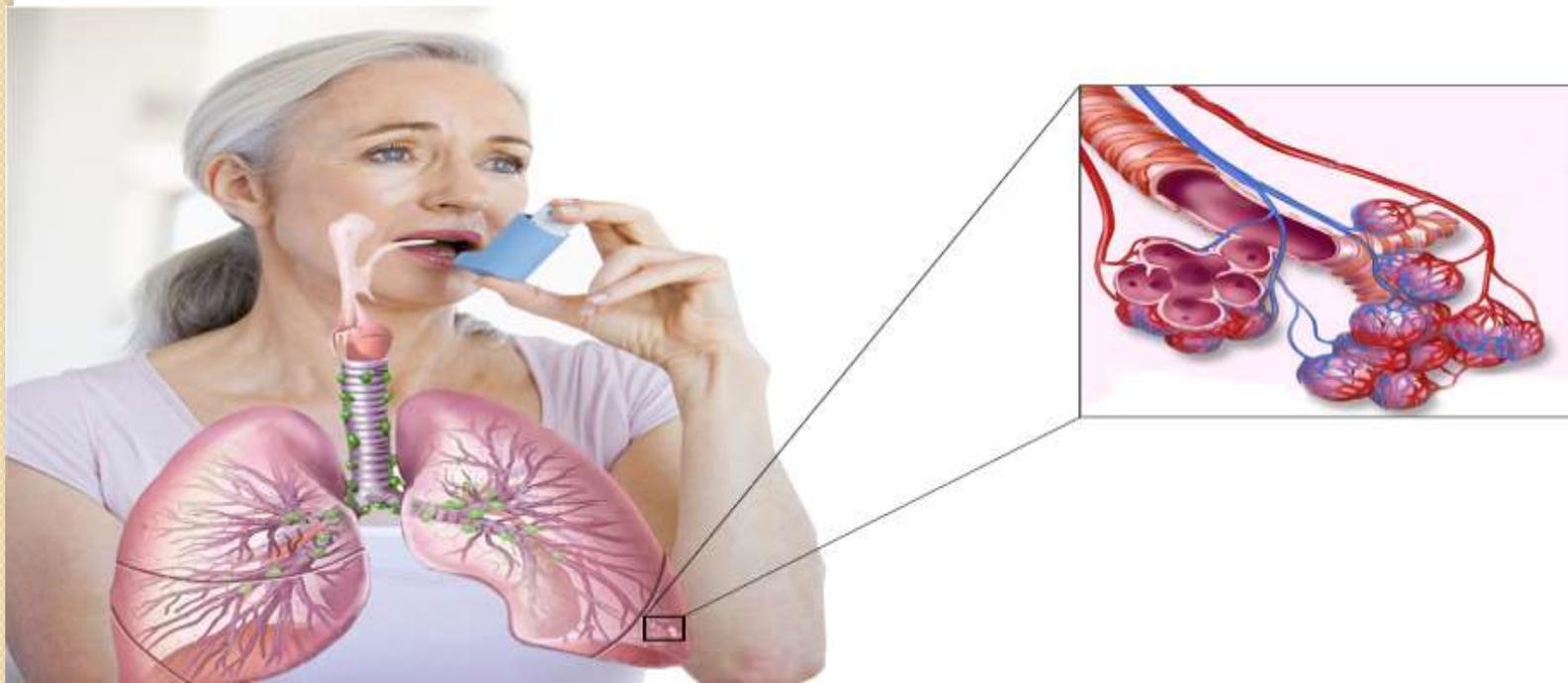


- Наиболее тяжелым и прогностически неблагоприятным аллергическим заболеванием среди медицинских работников является **анафилактический шок** - аллергическая реакция немедленного типа. Она характеризуется быстро развивающимися преимущественно общими проявлениями: снижением артериального давления, температуры тела, расстройством центральной нервной системы, повышением проницаемости сосудов и спазмом гладкой мускулатуры. Например, известен случай анафилактического шока как реакции на следы пенициллина в шприце, оставшиеся в нем после того, как его обработали, промыли и прокипятили. Основная мера профилактики -- это снижение концентрации аллергена на рабочем месте, что можно достичь заменой латексных перчаток на не латексные.



2 ВИД

- **Бронхиальная астма**
- **Профессиональная бронхиальная астма (ПБА) является одним из распространенных аллергических заболеваний медицинских работников. Для астмы характерны, как правило, обратимые респираторные симптомы: приступообразный кашель, свистящее затрудненное дыхание, стеснение в груди, а также классический приступ экспираторного удушья. Концепция воспаления составляет основную суть определения бронхиальной астмы.**



3 вид

- **Аллергический ринит.** Многие профессиональные факторы, с которыми контактируют медицинские и фармацевтические работники, оказывают сильное раздражающее действие на слизистую оболочку носа и легочную ткань. Основные симптомы заболевания - зуд и раздражение полости носа, чихание и ринорея, часто сопровождаемые заложенностью носа.
- **Аллергический дерматит** возникает в результате повторных контактов с веществами сенсibiliзирующего (аллергизирующего) действия (производственными аллергенами). Клиническая картина аллергического дерматита сходна с контактным неаллергическим, однако высыпания не ограничиваются местом соприкосновения с раздражителем и не имеют четких границ, а распространяются на другие (близлежащие) участки кожного покрова.

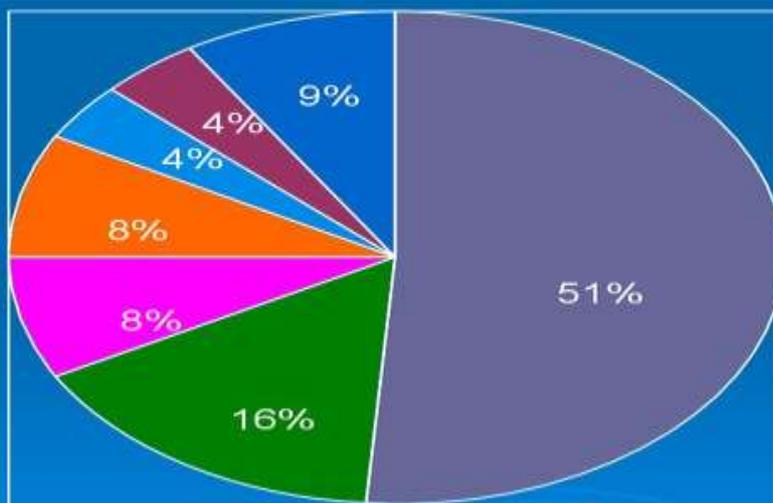
Аллергический ринит



Профессиональные заболевания от воздействия биологических факторов

К этой группе профессиональных болезней медицинских работников относятся инфекционные и паразитарные заболевания, однородные с той инфекцией, с которой работники контактируют во время работы: туберкулез, токсоплазмоз, вирусный гепатит, микозы кожи, сифилис, ВИЧ-инфекция

Структура профессиональных заболеваний



- Медицинский персонал, работающий с иглами и другими острыми инструментами, подвержен повышенному риску случайных травм, которые могут сопровождаться тяжелым и даже смертельным заражением, передаваемыми через кровь патогенными возбудителями, в том числе вирусами гепатита В (HBV), гепатита С (HCV) и вирусом иммунодефицита человека. Лучший способ борьбы с иглотравматизмом заключается в использовании технических средств в рамках комплексной программы безопасности, реализуемой при участии всего коллектива.

ГЕПАТИТ

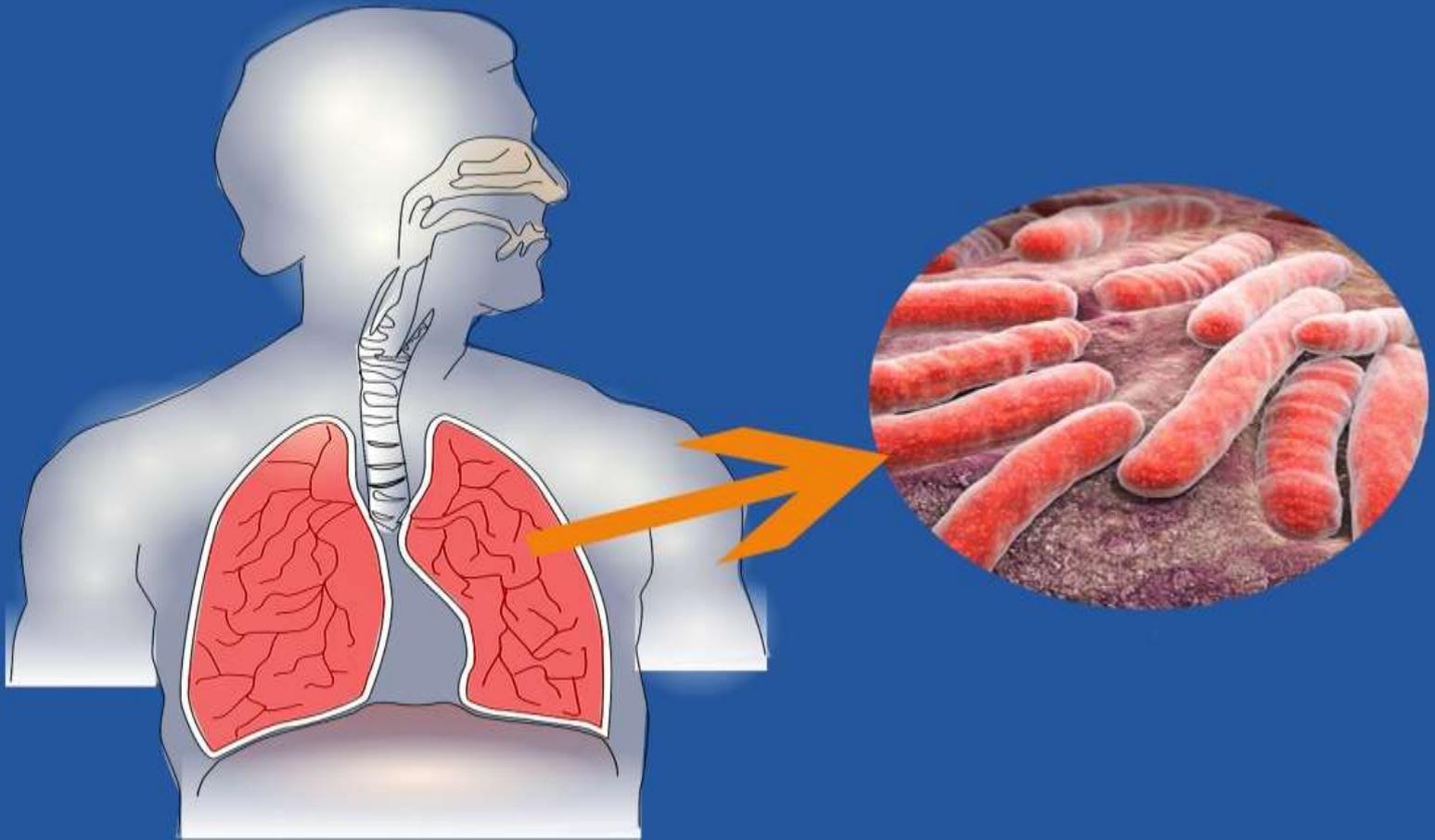
Гепатит – это воспаление печени, вызываемое в основном вирусной инфекцией. Наиболее распространёнными видами гепатита являются вирусы А, В, С и Е. Вирус гепатита D встречается исключительно в сочетании с вирусом гепатита В.

СИМПТОМЫ		ПОСЛЕДСТВИЯ
Повышенная температура Пожелтение кожи и глазных белков Тошнота и рвота Боли в суставах Повышенная чувствительность печени Снижение или потеря аппетита Боли в области живота Диарея, тёмная моча		А Не приводит к развитию хронических болезней печени, смертельные исходы редки В Возможно развитие хронических болезней печени, риск смерти от цирроза и рака печени С Риск развития цирроза и/или рака печени Е Самоизлечивается, редко приводит к молниеносному гепатиту (острой печёночной недостаточности) и смерти

СПОСОБЫ ЗАРАЖЕНИЯ

А Е  Через загрязнённую воду	В С  При половых контактах	А Е  Через заражённые пищевые продукты	В С Е  От матери ребёнку	В С Е  При переливании заражённой крови, использовании грязных игл
--	--	---	--	--

- **Туберкулез считается профессиональным заболеванием медицинского персонала противотуберкулезных учреждений, где имеется контакт с больными людьми или секционным материалом**

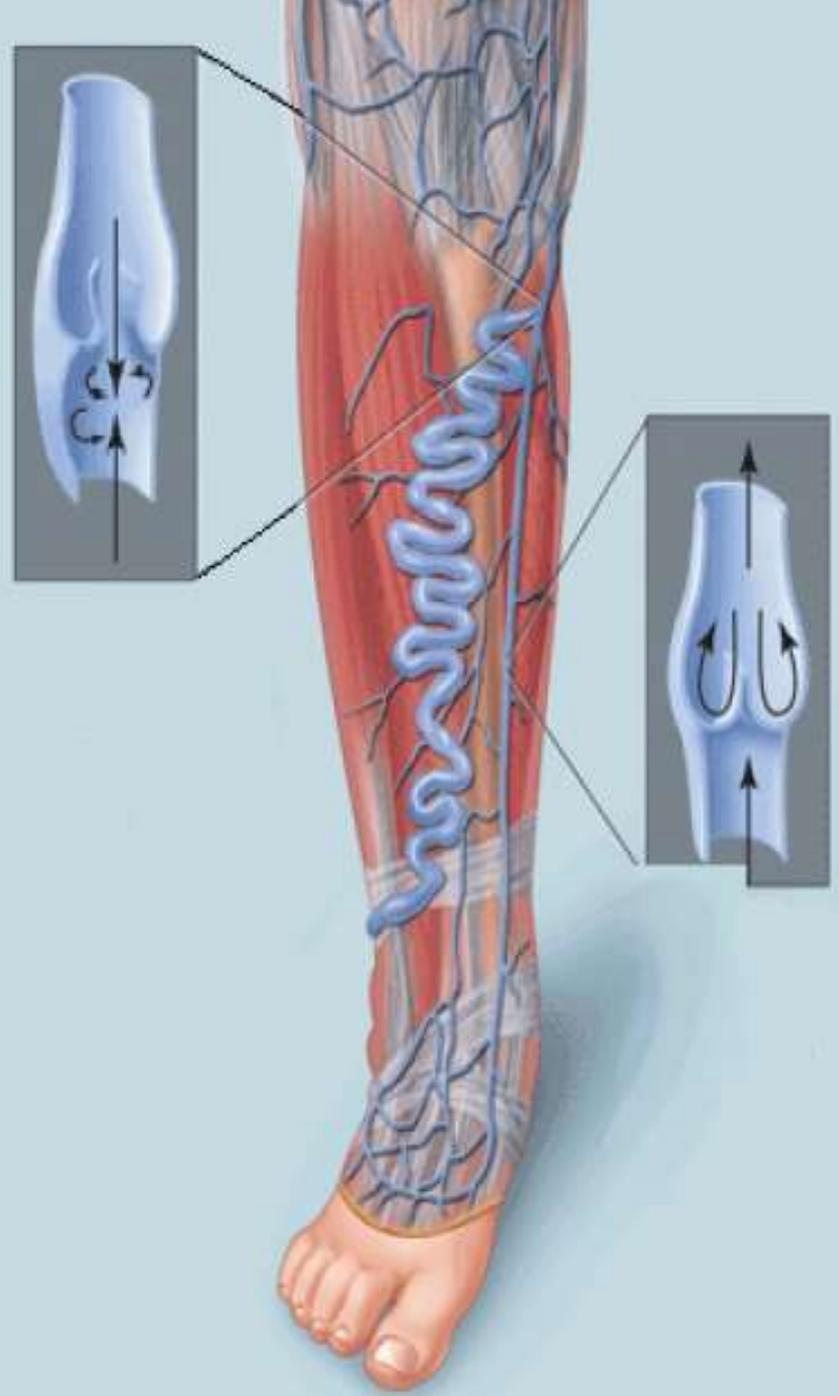


Профессиональные заболевания токсико-химической этиологии и физиологической этиологии

- В большинстве случаев токсические и токсико-аллергические гепатиты развиваются у медицинских работников вследствие воздействия средств для наркоза и антибактериальных препаратов.



- **Хроническая венозная недостаточность нижних конечностей** - одно из самых распространенных заболеваний. Среди профессиональных факторов, влияющих на его развитие, имеют значение физическое перенапряжение, длительная статическая нагрузка лиц, выполняющих работу стоя, например хирургов.
- **Координаторные невроты** - профессиональное заболевание рук. Наиболее типичным симптомом профессиональной дискинезии рук является специфический почерк медицинских работников, работа которых связана с постоянным заполнением медицинской документации.
- **Ухудшение зрения.** Труд определенных категорий медицинских специалистов характеризуется напряжением зрения - при работе с лабораторными, операционными микроскопами, компьютерами, в микрохирургии, стоматологии.



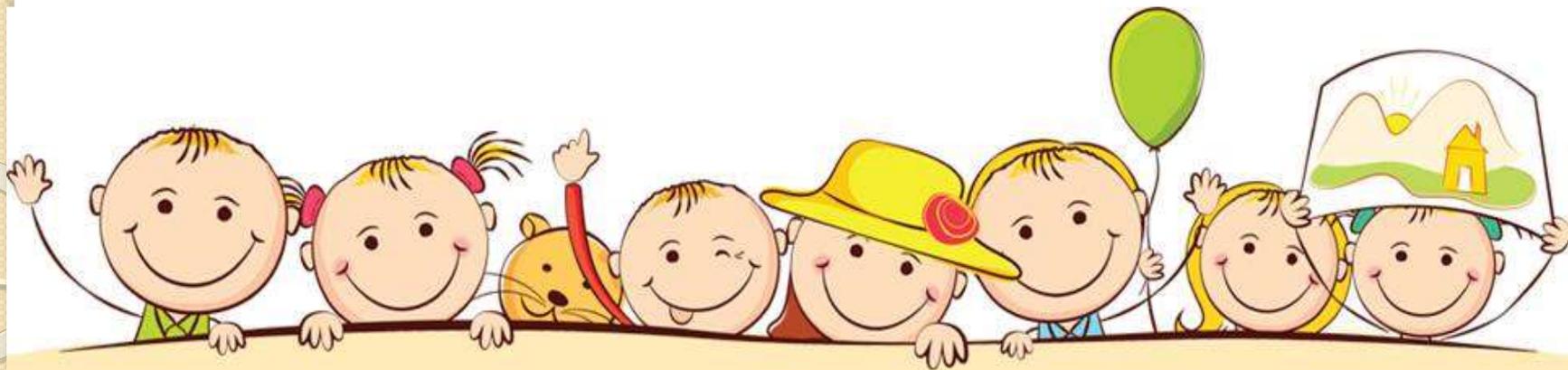
- **Лучевая болезнь и профессиональные лейкозы.** Наиболее подвержен облучению медицинский персонал, обслуживающий рентгеновские кабинеты, радиологические лаборатории, а также некоторые категории хирургов (рентгенохирургические бригады), работники научных учреждений
- **Рак кожи от воздействия рентгеновских лучей.** Данное злокачественное заболевание развивается у лиц, работающих при непосредственном контакте с рентгеновским оборудованием. Преимущественно это врачи, техники, санитарки рентгеновских кабинетов, рабочие рентгеновских фабрик при длительной работе вблизи рентгеновских трубок без соответствующей защиты.



- 
- С целью профилактики формирования профболезней необходимо регулярное проведение профилактических медицинских осмотров медсестер.
 - При проведении предварительных и периодических осмотров следует активно выявлять больных с хроническими заболеваниями и проводить своевременно полноценное лечение.
 - Беременные медицинские сестры с момента установления беременности должны освобождаться от работы с высокоактивными лекарственными препаратами.
 - Медицинские сестры, у которых при специальных лабораторных обследованиях выявлена поливалентная сенсibilизация к лекарственным препаратам, подлежат диспансерному наблюдению у аллерголога и дерматолога.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- **Труд медицинских работников относится к числу наиболее социально важных, ответственных и сложных видов деятельности, которая связана с высоким уровнем нервно-эмоциональных и умственных нагрузок.**
- **Риск развития профессиональных заболеваний у медицинских работников очень высок. Необходимо больше внимания уделять профилактике развития профболезней у медработников вообще и медицинских сестер в частности.**



***Спасибо за
внимание***