

Тема лекции:
«ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ
ЗАБОЛЕВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ
РАБОТНИКОВ»



Составитель:

Тюлякова Ю. Н.

План лекции:

1. Условия труда.
2. Классификация профессиональных вредностей медицинских работников.
3. Классификация заболеваемости медицинских работников:
 - а. заболевания токсико-химической этиологии;
 - б. заболевания от воздействия физических факторов;
 - в. физические перегрузки и перенапряжения отдельных органов и систем;
 - г. заболевания вызываемые биологическими факторами;
 - д. аллергические заболевания.
4. Профилактика.



1. Условия труда

По роду своей деятельности медицинские работники могут подвергаться воздействию различных неблагоприятных факторов производственной среды и трудового процесса:

- высокое нервно-эмоциональное напряжение,
- вынужденная рабочая поза,
- вредные химические вещества и биологические агенты,
- различные виды излучения, шум, вибрация, канцерогены и другие.



2.Классификация профессиональных вредностей медицинских работников

1. Токсико-химические факторы.
2. Физические факторы.
3. Перегрузки и перенапряжения.
4. Биологические факторы.
5. Аллергические заболевания.



Токсико-химические факторы

```
graph TD; A[Токсико-химические факторы] --> B[Болезнь дыхательных путей]; A --> C[Токсические гепатиты]; A --> D[Заболевание крови Токсико-аллергического генеза]; B --> E[Отравления ртутью]; D --> F[Токсическое действие антибиотиков];
```

Болезнь
дыхательных
путей

Токсические
гепатиты

Заболевание крови
Токсико-
аллергического
генеза

Отравления
ртутью

Токсическое
действие
антибиотиков

Токсико-химические факторы

Под влиянием высокоактивных лекарственных препаратов (антибиотики, сульфаниламиды, витамины, гормоны, анальгетики, психотропные средства) могут возникать профессиональные заболевания дыхательных путей и контактные дерматиты.

В органы дыхания персонала препараты могут попадать:

- при мытье и стерилизации медицинского инструментария,
- при раздаче лекарственных препаратов,
- при приготовлении растворов (могут загрязняться кожные покровы),
- при выполнении инъекций (лекарственный препарат может оказаться в виде аэрозоля в зоне дыхания медсестры).

Женщины наиболее подвержены риску возникновения профессиональных заболеваний.

Установлено, что у лиц, подвергающихся профессиональному воздействию анестетиков, встречается так называемая триада:

- самопроизвольные аборты,
- аномалии новорожденных,
- бесплодие.

Кроме того, отмечается повышение заболеваемости раком, особенно лимфоидной лейкемии, психическими расстройствами и снижения интеллекта.



Под действием цитостатиков у медицинского персонала отмечается резкое снижение гематологических показателей (гемоглобина, лейкоцитов, тромбоцитов) с одновременной гемофилией.

Персонал химиотерапевтических отделений подвержен:

- заболеваниям желудочно-кишечного тракта,
- экземе,
- облысение,
- снижение гематологических показателей.



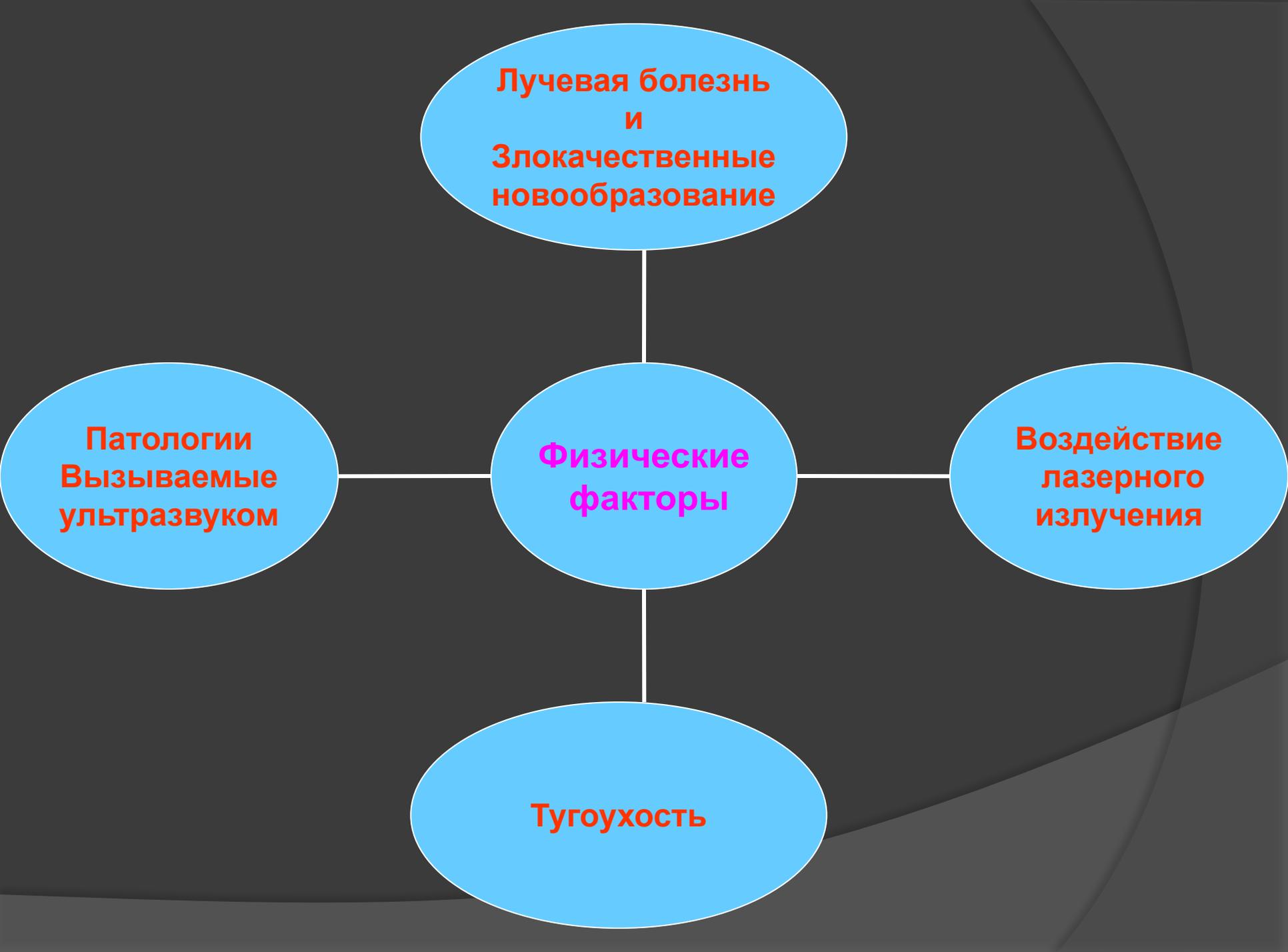
**Лучевая болезнь
и
Злокачественные
новообразование**

**Физические
факторы**

**Воздействие
лазерного
излучения**

**Патологии
Вызываемые
ультразвуком**

Тугоухость



Физические факторы

Среди вредных производственных факторов физической природы (**вибрация, шум**) причинами развития профессиональных заболеваний у медицинских работников является различные виды излучения:

- **радиация,**
- **ультразвук**
- **лазерное излучение**
- **СВЧ-излучение**

Излучения могут вызывать:

1. Лучевую болезнь, местные лучевые поражения.
2. Вегетативно-сосудистую дистонию, астенический, астеновегетативный, гипоталамический синдром.
3. Местные повреждения тканей лазерным излучением.
4. Вегетативно-сенсорную полиневропатию.
5. Катаракту.
6. Новообразования.

**Шейно плечевая
радикулопатия и
плечелопаточный
периартроз**

**Физические
перегрузки и
перенапряжения
отдельных
органов и
систем**

Некроз

**Варикозное
расширение
век на ногах**

**Прогрессирующ
ая близорукость**

Физические перегрузки и перенапряжения отдельных органов и систем

Пребывание в нерациональной позе ведет к развитию функциональной недостаточности опорно-двигательного аппарата. Первые признаки утомления возникают уже через 1,5—2 ч работы.

При постоянном пребывании в вынужденной рабочей позе (хирурги, стоматологи, зубные врачи, средний медицинский персонал и др.) нарушения приобретают стойкий характер, вплоть до формирования отдельных заболеваний опорно-двигательного аппарата, нервной и сосудистой систем:

- радикулопатия,
- варикозное расширение вен нижних конечностей,
- заболевания позвоночника.

Труд определенных категорий медицинских специалистов характеризуется напряжением зрения (**работа с микроскопами, микрохирургия, стоматология, оториноларингология**), т. е. относится к категории зрительных работ наивысшей точности.

Постоянное зрительное напряжение приводит к развитию:

- **близорукости,**
- **атрофии зрительного нерва,**
- **прогрессирующей слепоте,**
- **нарушение аккомодации.**



Кроме того, отягчающее влияние на здоровье оказывает контакт с умирающими больными, когда медработник не видит положительных результатов своих усилий по спасению больного и нередко ощущает собственное бессилие.

В результате развиваются церебральные нарушения :

- неврозы,
- гипертензии,
- стенокардии,
- язвенных поражений ЖКТ.

Профессиональная деятельность нередко оказывает неблагоприятное воздействие на формирование личности.

Ведущей шкалой в профиле личности является тревога, депрессия и психастения.

В связи с тем, что основным вредным фактором медицинских работников является постоянное нервно-эмоциональное напряжение, возникает ряд проблем, связанных с приспособлением к этим условиям. Наблюдается рост случаев алкоголизма, наркомании, психических заболеваний, самоубийств среди медработников.



Биологические факторы

```
graph TD; A[Биологические факторы] --- B[Парентеральные вирусные гепатиты и ВИЧ-инфекция]; A --- C[Профессиональный туберкулез]; A --- D[Дисбактериоз];
```

Парентеральные вирусные гепатиты и ВИЧ-инфекция

Профессиональный туберкулез

Дисбактериоз

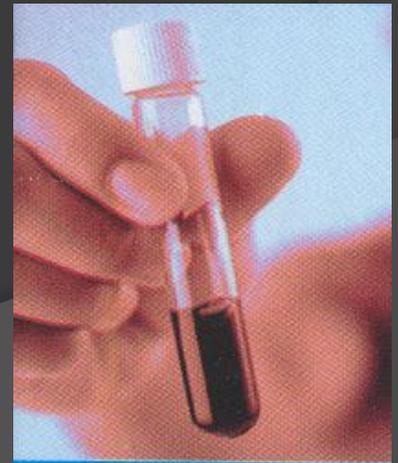
Биологические факторы

Ведущее место в структуре хронических профессиональных заболеваний медработников занимают инфекционные заболевания (туберкулез органов дыхания, туберкулез почек, вирусный гепатит В и С)

Определение степени инфицирования вирусом гепатита В у медицинских работников разного профиля в зависимости от степени контакта с кровью показало, что у медицинского персонала она в 2—3 раза выше. Сотрудники инфекционных стационаров, биохимических и клинических лабораторий, центров гемодиализа, станций переливания, а также работники производств препаратов крови инфицируются вирусом гепатита в 5—10 раз чаще по сравнению с населением.

◎ *Особенности вирусного гепатита у медицинских работников:*

- более частое развитие смешанных (микстных) форм гепатита (В+С), что утяжеляет клинику заболевания и его прогноз;
- развитие вирусного гепатита на фоне предшествующего токсико-аллергического поражения печени (лекарственной, химической).



К многочисленной группе профессиональных болезней медицинских работников от воздействия биологических факторов относятся инфекционные и паразитарные заболевания, однородные с той инфекцией, с которой работники находятся в контакте во время работы:

- туберкулез,
- токсоплазмоз,
- вирусный гепатит,
- микозы кожи,
- сифилис,
- ВИЧ-инфекция.

При контакте медработника в процессе производственной деятельности с инфекционными больными, инфицированными материалами и антибиотиками развиваются:

- *дисбактериоз,*
- *кандидомикоз кожи и слизистых оболочек,*
- *висцеральный кандидоз*



Аллергические заболевания

```
graph TD; A[Аллергические заболевания] --> B[Анафилактический шок]; A --> C[Бронхиальная астма]; A --> D[Аллергический ринит]; B --> E[Аллергический дерматит];
```

Анафилактический
шок

Бронхиальная
астма

Аллергический
ринит

Аллергический
дерматит

Аллергические заболевания

При профессиональном длительном контакте с антибиотиками нередко развивается кандидоносительство или кандидоз различной локализации (чаще в кишечнике - дизбактериоз), аллергические заболевания органов дыхания:

- синуситы,
- ангионевротический ринит,
- астмоидный бронхит,
- бронхиальная астма.

Противоопухолевые антибиотики являются аллергенами для развития профессиональных дерматозов.



Причиной профессиональных аллергозов могут стать не только лекарственные препараты, но и химические реагенты, дезинфицирующие и моющие средства, акрилаты, применяемые при изготовлении пломбировочного материала, латекс, содержащийся в перчатках, одноразовых шприцах, стоматологических материалах, инфузионных системах и т. д.



Профилактика

Важное место в сохранении здоровья медицинских работников занимает профилактика которая, включает в себя: **соблюдение личной гигиены, лечебно–охранительного режима ЛПУ, соблюдение приказов по профилактике ВБИ и техники безопасности медицинского работника на рабочем месте:**

1. мыть руки после выполнения манипуляций и контакта с загрязненным и биологическим материалом;
2. питаться в специально отведенном месте;
3. переодеваться в спец одежду;
4. прохождение медосмотров;
5. соблюдать правила биомеханики;
6. создание иммунной защиты среди медицинского персонала против инфекционных заболеваний (гепатита, дифтерии, столбняка) путем вакцины.

Выявлена недостаточная защищенность медицинского персонала против дифтерии и столбняка.

Медработники занесены в группу риска возникновения инфекционных, аллергических заболеваний и заболеваний опорно-двигательного аппарата.

Наиболее распространенные профессиональные заболевания медиков — туберкулез и гепатит.

Профзаболевание лишает человека возможности продолжать заниматься своим делом.

Сегодня медики не получают социальной защиты при заражении, так как трудно установить источник их инфицирования.



Aliis inserviando

Consumer



Светя другим, сгораю...

Список литературы

В.В. Косарев, «Профессиональные заболевания медицинского работника», Самара 1999г.

В.Г. Артамонова, «Профессиональные заболевания», Москва «АНМИ» 2000г.

Журнал «Старшая сестра» 2007 г. №8

Журнал «Социальная гигиена, здравоохранения и медицины» 2007г. №2