Методические рекомендации

САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ В ПРОФИЛАКТИКЕ ГНОЙНИЧКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ КОЖИ У РАБОЧИХ ТЕКСТИЛЬНЫХ ПРЕДПРИЯТИЙ

СКВА — 1972

gost.e-ecolog.ru

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ИНСТИТУТ САНИТАРНОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР

САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ В ПРОФИЛАКТИКЕ ГНОЙНИЧКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ КОЖИ У РАБОЧИХ ТЕКСТИЛЬНЫХ ПРЕДПРИЯТИЙ

(Методические рекомендации)

Москва — 1972

[УДК 615.5—002.3:677]:374(044)

Редактор **С. Б. Токарь** Техред **Т. Н. Каждан**

Л-55439 от 28/VI-1972 г. Объем 0,75 п. л. (0,78 уч.-изд. л.). Формат 60×90$^{1}/_{16}$.
Тираж 5000 экз. Индекс 2907. Цена 2 коп. Заказ 2264.

Отпечатано в типографии № 2 Комитета по печати при Совете Министров Латвийской ССР, г. Рига, ул. Дзирнаву, 57.

УТВЕРЖДАЮ:

Начальник Главного санитарно-эпидемиологического управления

А. В. ПАВЛОВ

17 мая 1971 года

УТВЕРЖДАЮ:

Начальник Главного управления лечебно-профилактической помощи

А. Г. САФОНОВ

14 мая 1971 года

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ САНИТАРНОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР

Главным врачам домов санитарного просвещения
Главным врачам кожно-венерологических диспансеров
Главным врачам лечебно-профилактических учреждений

САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ В ПРОФИЛАКТИКЕ ГНОЙНИЧКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ КОЖИ У РАБОЧИХ ТЕКСТИЛЬНЫХ ПРЕДПРИЯТИЙ

Методические рекомендации

Введение

Текстильная промышленность СССР по числу занятых рабочих и объему выпускаемой продукции занимает одно из ведущих мест в стране. С каждым годом растут мощности ткацкого и прядильного производства.

Перед медицинскими работниками поставлены большие задачи по улучшению качества медицинского обслуживания,

[1] Составили кандидат медицинских наук М. И. Красильщиков (Центральный научно-исследовательский институт санитарного просвещения) и старший научный сотрудник Г. Н. Чучелин (Центральный научно-исследовательский кожно-венерологический институт).

снижению общей и профессиональной заболеваемости рабочих текстильной промышленности.

Среди заболеваний с временной утратой трудоспособности у рабочих текстильных предприятий значительное место занимают гнойничковые заболевания кожи и подкожной клетчатки.

В СССР в результате улучшения санитарно-технических и санитарно-гигиенических условий, внедрения новых технологических процессов и оснащения текстильных предприятий современным оборудованием заболеваемость пиодермиями среди рабочих, занятых в текстильной промышленности, за годы пятилеток резко снизилась. В настоящее время эти болезни занимают в структуре общей заболеваемости рабочих вышеуказанных предприятий значительное место.

Обращает на себя внимание то обстоятельство, что за последние годы заболеваемость пиодермиями в целом по стране и среди работников, занятых в текстильной и легкой промышленности, стабилизировалась на одних и тех же цифрах, что, по-видимому, объясняется ослаблением внимания к вопросам организации борьбы с гнойничковыми заболеваниями на отдельных промышленных предприятиях. Различие в показателях заболеваемости гнойничковыми болезнями на отдельных родственных предприятиях в известной мере зависит от степени гигиенической подготовки рабочих, выполнения ими правил и инструкций по технике безопасности, состояния производственной среды.

Ежегодное снижение заболеваемости пиодермиями наблюдается только на тех предприятиях, где проводятся необходимые оздоровительные мероприятия и уделяется должное внимание подготовке рабочих по вопросам личной гигиены, предупреждения гнойничковых заболеваний, а также мерам, способствующим укреплению общего состояния организма рабочих.

Организация санитарно-просветительной работы

Для повышения и закрепления знаний рабочих и инженерно-технических работников по вопросам профилактики гнойничковых заболеваний кожи и выполнения ими гигиенических рекомендаций в процессе работы большое значение имеет систематическое курсовое обучение. Этот вид обучения дополняется массовой санитарно-просветительной работой.

Гигиеническая подготовка рабочих и ИТР должна быть включена в общий план санитарно-просветительной работы медсанчасти, здравпункта. Вводный санитарно-технический инструктаж для вновь поступающих на работу и повторный санитарный инструктаж проводятся только медицинскими работниками: врачами медсанчасти, здравпункта. К данной

работе может также привлекаться квалифицированный средний медицинский работник при методическом руководстве врача.

Гигиеническое обучение рабочих и ИТР по профилактике гнойничковых заболеваний кожи в системе производственного обучения и повышения технической квалификации осуществляет врач (цеховой, здравпункта, промышленно-санитарный). Специализированную помощь по этому разделу оказывают дерматолог и хирург.

Вопросы предупреждения гнойничковых заболеваний кожи необходимо включать в тематику массовой санитарно-просветительной работы. Они должны быть отражены в лекциях, беседах, вечерах вопросов и ответов, а также в стенной печати (санбюллетени, санитарные газеты).

Содержание санитарно-просветительной работы

Определение содержания санитарно-просветительной работы исходит из задач местных органов здравоохранения и комплексного плана медико-санитарной части, здравпункта, осуществляющих медицинское обслуживание текстильного предприятия. Содержание проводимой работы должно быть тесно связано со спецификой и технологией текстильного предприятия, санитарно-гигиеническим содержанием оборудования, причинами возникновения гнойничковых болезней, связанных с условиями труда и быта.

В содержание вводного санитарного инструктажа для вновь поступающих рабочих должна быть включена краткая санитарно-гигиеническая характеристика цеха, участка. Необходимо также изложить вопросы предупреждения возможного неблагоприятного влияния производственных факторов, остановиться на вопросах личной гигиены, направленных на снижение гнойничковых заболеваний кожи, подчеркнуть значение профилактических мероприятий (санация, режим труда и отдыха, физическая культура).

Говоря о причинах появления гнойничковых заболеваний и мерах их предупреждения, следует фиксировать внимание на значении гигиенического ухода за кожей. Надо указать, что на каждом квадратном сантиметре здоровой кожи находятся сотни тысяч всевозможных микробов, в том числе и гноеродных. У нечистоплотных, редко моющихся людей количество микробов достигает десятков миллионов, так как скапливающиеся на коже пот, сало и отторгнувшиеся клетки верхнего слоя ее являются хорошей питательной средой, способствующей размножению гноеродных микробов.

В условиях производства кожный покров загрязняется пылью и различными маслами в большей мере, чем в быту, следовательно, гигиене кожи необходимо уделять значительное внимание.

В процессе труда более интенсивно загрязняется и одежда работающего, поэтому содержанию ее также необходимо уделять серьезное внимание. Индивидуальный шкаф с двумя отделениями, ежедневное освобождение от пыли и еженедельная стирка — вот гигиенический минимум требований, предъявляемый к хранению и содержанию одежды.

При проведении первичного инструктажа необходимо оттенить и то, что одним из непременных условий для развития гнойничковых заболеваний является повреждение кожи. Неповрежденная кожа служит непреодолимым барьером для микробов, в том числе и гноеродных. Способствуют заболеванию мелкие повреждения кожи, так называемые микротравмы. Несмотря на то, что при появлении таких травм зачастую отсутствуют сколько-нибудь выраженные болезненные явления, не обращать на них внимания нельзя, так как любое, самое ничтожное повреждение верхнего слоя кожи достаточно для проникновения микробов в кожу. Следовательно, каждую микротравму необходимо своевременно и правильно обрабатывать спиртовыми растворами йода или бриллиантовой зелени. Для этого при каждом санпосте следует иметь аптечку с набором самых необходимых медикаментов.

Рабочие должны быть обучены простейшим мерам само- и взаимопомощи. Следует подчеркнуть, что для исключения или, вернее, сведения к минимуму возможности повреждения кожи недостаточно соблюдать только правила техники безопасности при работе и меры личной профилактики, следует также поддерживать высокую культуру производства. Особенно большое значение в предупреждении мелких травм имеет правильное содержание рабочего места, инструмента и подсобных приспособлений.

Нарушать целостность кожи может мытье рук эмульсиями, маслами, бензином и другими органическими растворителями. При частом использовании растворителей для мытья рук кожа вначале становится сухой, затем на ней появляются многочисленные трещины, которые могут служить входными воротами для гноеродных микробов. Кроме того, кожа лишается ряда своих защитных свойств (изменяется ее кислотность, исчезает естественная жировая смазка), в силу чего она может быть легче подвержена различным заболеваниям.

Применение для очистки рук масел и эмульсий может нередко вызывать закупорку волосяных мешочков, в результате чего развиваются масляные фолликулиты, чаще располагающиеся на коже предплечий. Эти фолликулиты принимают

островоспалительный характер, имея вид небольших по размеру гнойничков, окруженных ободком розового цвета. В дальнейшем фолликулиты могут способствовать появлению глубоких пиодермитов (фурункула, абсцесса).

Нарушению целостности кожи может способствовать ряд заболеваний, сопровождающихся зудом. В результате зуда возможны многочисленные повреждения кожи — расчесы.

Другим фактором, нередко ведущим к повреждению кожи, является высокая температура (в ткацком производстве) и высокая относительная влажность (в прядильном производстве). Повышение температуры и влажности воздуха вызывает усиленное потоотделение, в результате чего верхний слой кожи разрыхляется, набухает, может слущиваться, а гноеродные микробы легче проникают в кожный покров.

Когда повышение температуры окружающего воздуха достигает значительной величины (30° и больше), пот может не испаряться полностью, частично оставаться на коже; в результате кислая реакция кожи меняется на щелочную, а разлагающийся пот, как правило, приводит к зуду и разрыхлению кожи.

В содержание повторного санитарного инструктажа включается следующее: ознакомление рабочих-текстильщиков с наиболее частыми нарушениями санитарно-гигиенических правил во время работы, приводящими к возникновению микротравм, а в дальнейшем — гнойничковых заболеваний, а также вопросы промышленной санитарии и предупреждения травматизма и профессиональных заболеваний, характерных для данного цеха, участка текстильного производства.

В содержание гигиенической подготовки по данному разделу должны быть включены сведения о факторах производственной среды, способствующих развитию гнойничковых заболеваний кожи среди массовых профессий текстильного производства — ткачей, прядильщиц, ровничниц, помощников мастеров и др. К этим факторам относятся мелкие травмы (ссадины, порезы, занозы, уколы и т. д.), а также нарушения температурного режима в производственных помещениях.

Необходимо более подробно остановиться на причинах мелких травм в зависимости от профиля производства. У прядильщиц, съемщиц и других чаще бывают ссадины, занозы, резаные раны и ушибы кистей (пальцев). Ссадины и порезы имеют место во время заправки нити, при задевании пальцами о неисправные веретена, неисправленную оковку шпуль и катушек. Ранения и ссадины пальцев и кисти наблюдаются также и при очистке деталей машины от пуха и др. Мелкие травмы возникают также и при срезании ножом с початков и катушек так называемых начинок (последние ряды пряжи). Неисправные края ящиков и тележек вызывают ранения (за-

нозы, порезы пальцев) при выемке и укладке шпуль и катушек в тару.

В ткацком производстве у ткачих наблюдаются чаще мелкие травмы в результате неисправности челнока и щечек челночной коробки. Заусеницы на челноке и коробке являются причиной возникновения заноз на пальцах кистей. Обмахивание ткацкого станка на ходу приводит к ушибленным ранам.

Повышенная запыленность воздуха приготовительных отделов прядильной фабрики (трепальные, чесальные цехи) способствует возникновению у рабочих этих цехов гнойничковых заболеваний — фурункулов.

Следовательно, основные причины мелкого травматизма у рабочих ткацких и прядильных цехов заключаются в неисправности деталей оборудования, ручного инструмента и тары, несвоевременной их выбраковке и замене, нерегулярном профилактическом ремонте, а также в неправильных приемах работы и несоблюдении правил техники безопасности.

Важным условием, оказывающим существенное влияние на развитие гнойничковых заболеваний, является общее состояние организма. Целый ряд причин может способствовать понижению реактивности организма и его сопротивляемости гноеродным микробам. К ним в первую очередь относятся инфекционные заболевания (грипп, дизентерия и др.), болезни обмена, в частности диабет, при которых нередко возникает упорно не поддающийся лечению фурункулез.

Недостаточное, нерегулярное питание, злоупотребление спиртными напитками, переутомление, резкое переохлаждение и другие многочисленные факторы могут снижать защитные силы организма и тем самым способствовать развитию гнойничковых заболеваний. Поэтому большое место в предупреждении пиодермий должно отводиться мероприятиям, направленным на повышение общей реактивности организма. Необходимо следить за полноценностью питания, чтобы в ежедневном суточном рационе содержалось достаточное количество необходимых для организма веществ: белков, жиров, минеральных солей, микроэлементов и главным образом различных витаминов. Целесообразно употреблять больше свежих фруктов и овощей.

Для поддержания организма в хорошем состоянии следует уделять больше внимания соблюдению правильного режима, рациональному чередованию часов работы, отдыха и сна.

Для закаливания организма большое место должно отводиться физкультуре. Ежедневная утренняя гимнастика с последующим холодным обтиранием благоприятно действует на весь организм и, в частности, на нервную систему и кожу. На работе для снятия утомления необходимо проводить производственную гимнастику.

Занятия спортом, длительные загородные прогулки на свежем воздухе, купание, загорание повышают общую реактивность организма и особенно защитные функции кожи по отношению к гноеродным микробам; полезным является также пользование фотариями.

В разработке комплексных планов по оздоровлению условий труда принимают участие цеховой врач, дерматолог, хирург, промышленно-санитарный врач совместно с инженером по технике безопасности, администрацией цеха, фабрики и с участием общественных организаций (фабкома, первичной организации Красного Креста или Красного Полумесяца). В этот план включаются как вопросы гигиенической подготовки, так и массовой санитарно-просветительной работы.

Снижение мелкого травматизма во многом зависит и от самих рабочих. Как показывает опыт, рабочие, ежедневно следящие за состоянием своего рабочего места, за исправностью производственного оборудования и инструмента, соблюдающие меры личной гигиены, значительно реже подвергаются травматизму и реже заболевают. Это необходимо продемонстрировать на примере коллективов, бригад коммунистического труда, для которых характерны высокопроизводительный труд и высокая культура труда.

Необходимым условием в снижении заболеваемости пиодермиями является сознательное отношение рабочих к выполнению правил гигиены, усвоение значения проводимых мероприятий, предупреждающих развитие гнойничковых заболеваний кожи.

Большое значение имеет также усовершенствование форм и методов санитарно-просветительной работы в зависимости от конкретных условий производства. В этом отношении убедительным примером может служить проведенная совместно с медицинскими работниками опытная работа на Краснохолмском камвольном комбинате.

Учитывая, что в гигиенической подготовке рабочих по вопросу профилактики гнойничковых заболеваний отведено одно занятие, и предполагая, что при данной системе обучения у работающих не может быть достаточных знаний по этому разделу, было решено провести ознакомление с гигиеническими знаниями и профилактическими мероприятиями 102 рабочих ткацкого производства Краснохолмского комбината.

Анализ проведенной работы показал, что рабочие недостаточно осведомлены в вопросах профилактики гнойничковых заболеваний кожи. Так, только 8,8% из них назвали основные причины возникновения данного заболевания, 78% были недостаточно осведомлены о причинах возникновения микротравм, только 47% работающих принимали душ после смены.

Опытная работа была проведена врачом поликлиники ком-

бината по предложенной методике. В беседах на конкретных примерах в условиях данного участка, бригады разъяснялись вопросы предупреждения гнойничковых заболеваний и необходимость раннего лечения (санации) микротравм.

Данная методика работы позволила установить более тесный контакт между рабочими и медицинскими работниками. Рабочие получили также памятку «Берегите руки», которая дополняла материал, изложенный на занятиях.

Большое внимание уделили наглядной пропаганде. Были оборудованы стенды с плакатами и санбюллетенями по названной тематике в цехах. Во время преподавания использовалась фотовыставка «Текстильщики, предупреждайте гнойничковые заболевания кожи» и лекторская папка «Предупреждение заболеваний кожи на производстве». После проведения опытной работы процент знающих основные причины возникновения гнойничковых заболеваний увеличился с 8,8 до 99.

Процент обрабатывающих микротравмы медикаментами и перевязочными материалами цеховой аптечки увеличился с 91 до 99. Возросло также число выполняющих гигиенические рекомендации: если до опытной работы после смены душ принимали 47% работающих, то по окончании этой работы душ стали принимать уже 65%.

Данные, полученные в результате опытной работы, позволили установить, что до настоящего времени гигиенической подготовке промышленных рабочих, в частности на текстильных предприятиях, уделяется совершенно недостаточно внимания. Хотя в программу гигиенической подготовки рабочих данной отрасли промышленности включены вопросы профилактики гнойничковых заболеваний кожи, только одно изложение этих вопросов в курсовой гигиенической подготовке не может полностью обеспечить гигиенического воспитания работающих. Освещение вопросов профилактики гнойничковых заболеваний кожи в курсовой системе необходимо дополнять и расширять массовой санитарно-просветительной работой.

В данной работе было предусмотрено некоторое увеличение времени и количества занятий (вместо одного двухчасового проводили три одночасовых занятия), а также был сделан акцент на внеучебной работе (проведение бесед в бригадах).

В целях предупреждения гнойничковых заболеваний санитарно-гигиеническими мероприятиями предусматривается устранение причин микротравматизма, соблюдение норм температурно-влажностного режима в ткацких и прядильных цехах в соответствии с установленными нормами для различных периодов года.

Большое значение имеет проведение мероприятий по обеспыливанию воздушной среды (внедрение механизации, автоматизации в приготовительных отделениях прядильной

фабрики и оборудование соответствующей вентиляцией).

В массовой санитарно-просветительной работе по профилактике гнойничковых заболеваний кожи (в лекциях, беседах, санбюллетенях, стенной печати) целесообразно приводить конкретные примеры о мелком травматизме и заболеваемости пиодермитами по данным медико-санитарной части, здравпункта, поликлиники соответствующей фабрики, цеха, участка.

Санитарно-просветительная работа по предупреждению гнойничковых заболеваний среди рабочих текстильных предприятий является составной частью в комплексе всей лечебно-профилактической работы МСЧ, поликлиники, здравпунктов, обслуживающих эти предприятия.

ЛИТЕРАТУРА

Методическая

Бурлова Л. Я. и др. Гигиена труда на предприятиях текстильной промышленности. Л., 1963.

Брансбург Ф. С. и Пастернак А. Е. Профилактика гнойничковых заболеваний у рабочих прядильно-ткацких фабрик. В кн.: Санитарное просвещение на предприятиях хлопчатобумажной промышленности. М., Медгиз, 1955, с. 23—36.

Брансбург Ф. С. и Пастернак А. Е. Профилактика гнойничковых заболеваний кожи у рабочих хлопчатобумажной промышленности.

Красильщиков М. И. Гигиеническая подготовка учащихся профессионально-технических училищ текстильной промышленности, М., Ин-т сан. просвещения, 1966.

Кравченко Н. А. Профилактика гнойничковых заболеваний кожи на промышленных предприятиях (Методическое письмо по санитарно-просветительной работе). Ташкент, 1966.

Куликов Н. А. Санитарное просвещение в работе врача дерматовенеролога. В кн.: Сборник научных работ I областного съезда дерматовенерологов Волгоградской области, 1963, с. 33—39 (В помощь лектору) М., Ин-т сан. просвещения, 1955.

Пастернак А. Е. и Пахомычев А. И. Гигиена труда в хлопчатобумажном производстве. Руководство по гигиене труда, т. 3. М., 1961.

Пастернак А. Е. Санитарное просвещение на предприятиях текстильной промышленности. М., Ин-т сан. просвещения, 1968.

Резников Е. К. Роль санитарного просвещения в борьбе с кожными заболеваниями на промышленных предприятиях. Вестник дерматологии и венерологии, 1961, № 11, с. 53—56.

Сойфер Э. Г. и Рабинович Б. Е. Научно-практическая конференция по профилактике гнойничковых заболеваний кожи. Обмен опытом, вып. 22, М., Ин-т сан. просвещения, 1960, с. 9—10

Стрелкова Л. А. Гнойничковые заболевания кожи и меры предупреждения их применительно к характеру производства и профессии (Примерная программа санитарного инструктажа). В кн.: О санитарном инструктаже на предприятиях легкой промышленности. М., Ин-т сан. просвещения, 1956, стр. 26—27.

Сборник методических материалов по гигиенической подготовке работников промышленных предприятий. М., Ин-т сан. просвещения, 1964.

Токарь С. Б. Гигиеническая подготовка рабочих и ИТР, М., Ин-т сан. просвещения, 1965.

Фандеев Л. И. Профилактика гнойничковых заболеваний. Издание 4 (В помощь лектору). М., Ин-т сан. просвещения, 1961.

Популярная

Арутюнов В. Я. Гнойничковые заболевания. М., «Медицина», 1966.

Арутюнов В. Я. Клиника, профилактика и лечение гнойничковых заболеваний. М., «Медицина», 1968.

Архангельский С. П. Гнойничковые болезни кожи. Л., Медгиз. 1960.

Красильщиков М. И. Берегите руки (Профилактика гнойничковых заболеваний у рабочих прядильных и ткацких фабрик). М., Ин-т сан. просвещения, 1967.

НАГЛЯДНЫЕ ПОСОБИЯ

Брансбург Ф. С. и Пастернак А. Е. Текстильщики, предупреждайте гнойничковые заболевания кожи. Фотовыставка. М., Ин-т сан. просвещения, 1955.

Гнойничковые заболевания кожи. Фотовыставка. М., Ин-т сан. просвещения, 1967.

Гнойничковые заболевания кожи и производство. Серия выставочных диапозитивов. М., Ин-т сан. просвещения, 1968.

Каждую царапину смазывай! Плакат. М., «Медицина», 1967.

Кожа, травма, микробы (Фотовыставка по предупреждению микротравматизма). М., Ин-т сан. просвещения, 1968.

Мыскин В. С. Предупреждение заболеваний кожи на производстве (В помощь лектору). М., Ин-т сан. просвещения, 1968.

gost.e-ecolog.ru