

# КАЖДЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ДОЛЖЕН ИМЕТЬ СРЕДСТВО ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ!

Профессиональная деятельность медработников сопряжена с ежедневным контактом с различными факторами инфекционной и неинфекционной природы, неблагоприятно влияющими на здоровье.

Особо разрушительное действие на здоровье медицинских работников оказывают высокоактивные лекарственные химиопрепараты и антибиотики, антисептики и дезинфицирующие средства, медицинские газы и аэрозоли. Их вредное влияние приводит к развитию болезней органов дыхания, кожи, слизистой оболочки глаз, всевозможным аллергическим реакциям, снижению иммунитета и др.

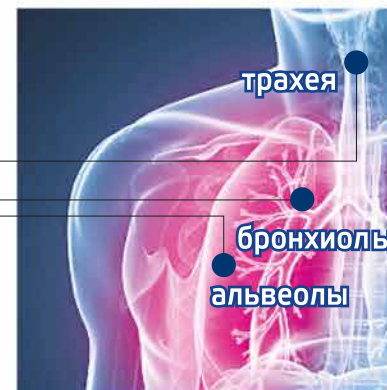
Биологические (разговор, кашель, чиханье) и лекарственные аэрозоли состоят из дисперсной среды в газообразной, жидкой или твердой фазе. Они могут находиться во взвешенном состоянии достаточно времени, чтобы вызывать патологический процесс в отделах респираторного тракта.

Грубо дисперсные частицы **до 30мкм** оседают в основном на слизистой оболочке носа, гортани и **трахеи**.

Частицы размером **3–10мкм** проникают в **бронхиолы**.

Наиболее опасными являются мелкие частицы **до 2мкм**. В 82% случаев они достигают **альвеол** и не выводятся из организма, оказывая фиброгенное действие с последующим развитием таких заболеваний, как хронический бронхит, пневмония и т.д.

**В медицинской практике превышение предельно допустимых концентраций (ПДК) только химических веществ в зоне дыхания медицинского работника порой превышает норму в 15 и более раз!**



Обычные ватно-марлевые повязки и медицинские маски, не прошедшие должного медицинского контроля широко используются в лечебно-профилактических учреждениях.

В ходе проведения исследований было установлено, что **в основном проникновение аэрозоля происходит через неплотности прилегания маски, минуя фильтрующий элемент!**

**В большинстве случаев такие маски не сертифицированы как средства индивидуальной защиты органов дыхания!**

К каждому типу средств индивидуальной защиты органов дыхания (СИЗОД) предъявляется комплекс требований по обеспечению безопасности труда, включающий основные группы показателей защитной эффективности. **Согласно требованиям Стандарта к фильтрующим полумаскам (респираторам), общий коэффициент проникания тест-аэрозоля (хлорид натрия) при испытаниях на людях должен быть:**

**для 1 класса**  
(низкой эффективности) –  
**не более 22%**

**для 2 класса**  
(средней эффективности) –  
**не более 8%**

**для 3 класса**  
(высокой эффективности) –  
**не более 2%**



Проникновение аэрозолей через марлевую повязку составляет **95%!**



Проникновение аэрозолей через ватно-марлевую повязку (ВМП), входящую в комплектацию противочумного костюма I типа, составляет **58%!**