

Проф. И. Б. Олешкевич

СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННЫЙ ТРАВМАТИЗМ И МЕТОДЫ БОРЬБЫ С НИМ

(Из кафедры госпитальной хирургии, зав.—проф И. Б. Олешкевич)

1. Анализу подвергается 2616 сельскохозяйственных травм, наблюдавшихся в десяти районных больницах за период времени с 1951 по 1955 год включительно. Из этого количества в стационаре лечилось 806 больных (30,8%), и в поликлинике — 1810 больных (69,2%).

2. Анализируя возрастной состав пострадавших, мы пришли к заключению, что сельскохозяйственные травмы наблюдаются во всех возрастных группах, но более часто встречаются (25%) в возрасте до 20 лет. В отношении пола чаще поражаются мужчины (60,9%).

3. Изучение собранных нами данных позволило установить удельный вес отдельных видов травм, а именно: травматизм в сельскохозяйственном производстве наблюдался 1271 раз (48,6%), травматизм вне связи с производством — 612 раз (23,4%), травматизм на приусадебных участках — 466 раз (17,8%), травматизм на промышленных предприятиях — 246 раз (9,4%) и спортивный травматизм — 21 раз (0,8%).

4. Из числа лиц, получивших травмы в сельскохозяйственном производстве, механизаторы сельского хозяйства и подсобные рабочие составляют 20%, и рядовые колхозники — 80%. Из этого следует, что профилактика сельскохозяйственного травматизма будет эффективной лишь в том случае, если при проведении этой работы будет уделено внимание всему сельскохозяйственному производству.

5. Проверая сроки поступления больных с сельскохозяйственными травмами в лечебные учреждения, нами установлено, что около трети из них (32,7 %) поступают позднее 12-ти часов от момента получения травмы, хотя сроки обращения за медицинской помощью этой группы больных с каждым годом и сокращаются, однако, они продолжают оставаться значительными и должны быть сокращены.

6. При изучении результатов лечения, мы констатировали следующее: из 2616 больных, находившихся на излечении, умерло 11 чел., что составляет 0,4 % общего количества больных и 1,4 % по отношению к стационарным больным (806 чел.). Что же касается трудоспособности, то у стационарных больных она полностью восстановлена в 92,6 %, переведены на более лёгкую работу 5,1 % и переведены на инвалидность 2,3 %, амбулаторные больные все выздоровели и возвращены к своей прежней работе.

7. Профилактика сельскохозяйственного травматизма в области осуществляется путём организации лекций и бесед на медицинские темы среди широких колхозных масс, рабочих совхозов и МТС, проведения мероприятий по технике безопасности, изучения механизмов сложных сельскохозяйственных машин и условий, способствующих появлению несчастных случаев. Наряду с этой работой, в колхозах, совхозах и МТС должна быть организована техническая учёба с учётом характера сельскохозяйственного производства.

8. В результате проведенной работы по профилактике сельскохозяйственного травматизма, нам удалось в 1955 году снизить его на 4,4 % по сравнению с 1954 годом и на 7,3 % по сравнению с 1953 годом. Это показывает, что сельскохозяйственный травматизм может быть еще больше снижен, если этому важному делу будет уделяться повседневное внимание как медицинскими работниками, так и органами управления сельским хозяйством.