

# Отдел III. Из практики.

## Защита глаз от травматизма.

Д-ра И. Славина (Казань).

Вопрос о защите глаз рабочих от попадания инородных тел в виде осколков стекла при лопаньи бутылок, частичек металла при обработке на токарном станках, кусочков наджачного точила при точке инструментов не раз интересовал врача-производственника и инспектора охраны труда. Сотни, тысячи поврежденных ежегодно выводят из строя наиболее квалифицированных мастеров-токарей по металлу. Обычно происходит поверхностное ранение роговицы глаза, но оно настолько болезненно, что немедленно заставляет рабочего прекратить работу и обратиться за посторонней помощью для удаления инородного тела на пункт Здравоохранения, где глазной иглой для удаления инородных тел, ваткой или марлей врач, а чаще всего фельдшер или сестра производят операцию под кокаином. Конечно, дело не обходится иногда без серьезных повреждений глаза. В первые часы после ранения инородные тела извлекаются легко, но по прошествии 24 час. это достигается с большим трудом, т. к. нанесенное ранение роговицы успевает затянуться.

В области профилактики защиты глаза сделано много. Предложена целая серия разнообразных очков с небольшими вариациями, прекрасно защищающих глаз, но все они не пользуются популярностью среди рабочих и рабочие всеми способами уклоняются от ношения их, несмотря на убеждения, репрессии и т. д. Объясняется это тем, что очки действительно неудобны, они тяжелы, ограничивают поле зрения, при продолжительном ношении раздражают кожу лица, стекла быстро потеют и при сменяемости рабочих нередко служат источником заражения трахомой. В течение многих лет работая на производстве, постоянно сталкиваясь с ранением глаз, я детально изучил механизм ранения и область повреждения глаза и пришел к выводу, что область ранения чаще всего встречается в области зрачка к радужной оболочке глаза и реже ранит роговицу в углах глаза. Установив это я провел наблюдение за полетом частицы и убедился, что во всех процессах работы частицы летят в одном направлении, подчиняясь закону центробежной силы и наносят прямое ранение глаза, а отсюда нетрудно было сделать вывод, что боковая защита глаза совершенно излишня, что дает возможность в корне изменить систему очков, устранив все имеющиеся неудобства старых очков. Я предложил на фабрике пишущих машин в Казани *вести обыкновенные круглые очки в легкой роговой оправе с простыми стеклами (консервами)*. Обсудив предложение со старыми мастерами, завед. мех. цехом, заведующ. производством и получив их полное одобрение, я для опыта приобрел 10 пар очков, раздав их наиболее часто подвергающимся ранению рабочим. С большим энтузиазмом предложение встречено рабочими, очки легки, красивы, удобны и совершенно не мешают работать. Насколько раньше рабочие избегали очков, настолько теперь не получившие очков просят поскорее им выдать консервы, а старые мастера, работающие в обыкновенных узких очках, спрашивают нельзя ли их заменить круглыми. Наблюдение за пригодностью очков провожу лично сам и фельдшера пунктов и в течение нескольких дней со времени введения очков нам не удалось подметить ни одного ранения глаза, между тем как за этот период было бы не одно повреждение. Опыт считаю вполне удачным и не теряя времени предлагаю ввести очки во все „вредные“ производства, связанные с травматизмом глаз, причем не следует ограничиваться простыми стеклами, а необходимо индивидуально проверить зрение рабочего и где нужно дать ему оптические стекла. Для проведения проверки зрения следует врачей-окулистов на день-два командировать на пункты здравоохранения, где, не отрывая рабочих от производства, проверить их зрение<sup>1)</sup>.

1) 10/VIII с. г. Междуведомственной комиссией при Татнаркомздраве проект одобрен и принят.