

Для улучшения зрения 20% пользователей делают гимнастику для глаз; 21% принимают лекарства, витамины; 9% потребляют овощи, фрукты; 30% носят очки, линзы; 20% ничего не делают.

Исходя из полученных данных, можно сделать заключение о том что, несмотря на то, что большинство опрошенных используют современный вариант дисплея (ЖКИ), практически у половины имеются проявления синдрома компьютерного зрения. Вероятно, причиной тому является несоблюдение правил безопасного пользования компьютером. Необходимо обучать студентов, что монитор должен располагаться на рабочем столе прямо, ни в коем случае не наискосок, на расстоянии 45-60 сантиметров от глаз и чуть ниже (примерно на 10 градусов) их уровня – так, чтобы пользователь смотрел на экран немного сверху. Для этого дисплей достаточно слегка наклонить, чтобы нижний край был к пользователю ближе, чем верхний. Самый простой способ избежать усталости глаз – регулярно делать перерывы в работе, чтобы дать отдохнуть глазам. Есть и специальные упражнения не только для защиты зрения от компьютера, но и от усталости в целом. Не рекомендуется пользоваться компьютером более 4 часов в сутки. Через каждые 30-40 минут нужно отвлекаться от монитора и делать легкую гимнастику для глаз.

Знание и соблюдение рекомендаций по безопасному, с медицинской точки зрения, использованию компьютера помогут избежать возникновения синдрома «компьютерного зрения».

Литература:

1. Розенблюм, Ю.З. Компьютер и орган зрения / Ю.З. Розенблюм, Т.А. Корнюшина, А.А. Фейгин // [Электронный ресурс]. – 2010. – Режим доступа: <http://www.rjo.ru/article/a25>. - Дата доступа: 30.03.2011.
2. Computer Vision Syndrome (CVS) // American Optometric Association [Electronic resource]. – Mode of access: <http://www.aoa.org/x5374.xml>. - Date of access: 30.03.2011.

## **АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПОДГОТОВКИ РЕНТГЕНОЛАБОРАНТОВ В ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

Л.М. Губарь, Т.Ю. Лещук, Г.Д. Смирнова

*УО «Гродненский государственный медицинский университет», г. Гродно  
УО «Гродненский государственный медицинский колледж», г. Гродно*

Проблема подготовки рентгенолаборантов всегда являлась важной и необходимой. Рентгенология – наука методическая. От её возможностей зависят достоверность и точность поставленного диагноза. Многочисленные методики лучевой диагностики все время совершенствуются, усложняются, видоизменяются, дополняются. От квалификации рентгенолаборантов зависит качество обследования пациентов.

Последипломное обучение рентгенолаборантов в РБ проводится по следующим двум основным направлениям: переподготовка и повышение квалификации. С 1997г. повышение квалификации рентгенолаборантов проводится в Гродненском государственном медицинском колледже (ГГМК), а с 2005г. и переподготовка. За период с 1997 по 2010г. обучено 631 рентгенолаборантов, из них 128 на курсах переподготовки. На курс переподготовки «Рентгенология» зачисляются лица, имеющие среднее медицинское образование по специальностям «Лечебное дело», «Сестринское дело». Процесс обучения рентгенолаборантов длительный (4 месяца) и трудоемкий. Востребованы творческие, ответственные и готовые к освоению нового медицинские работники, так как специальность рентгенолаборанта связана с радиационной безопасностью населения, а это накладывает особую от других профессий ответственность.

В процессе обучения мы учитываем, что роль рентгенолаборанта разнообразна. С одной стороны, это специалист технического профиля, который должен в совершенстве изучить рентгенодиагностическую аппаратуру, но и иметь определенный объем знаний по физике, химии – без чего невозможен фотолабораторный процесс. Эффективная подготовка специалистов обеспечивается наличием практической базы: это рентгенкабинеты многопрофильных городских поликлиник и больниц, оснащенных современными аппаратами (ангиографический комплекс ADVANTEX, рентгенодиагностический аппарат VISION, цифровой рентгенодиагностический аппарат Пульмоскан-760 У, палатный аппарат Basic-100-30, ортопантомограф ORTOPHOS Simens, 32сре-зовой спиральный рентгеновский компьютерный томограф Light Speed pro 32, маммограф Melody, аппарат дистанционной литотрипсии «Литоскоп», аппарат рентгеновский урологический «Уроскоп» и др.).

С другой стороны, рентгенолаборант – это медицинский работник. Без знаний анатомии, подготовки пациентов к различным методам, клиники заболеваний он не сможет грамотно произвести укладки пациентов. В процессе обучения преобладают вопросы практической направленности, алгоритмы последовательности действий рентгенолаборантов при исследовании различных органов и систем, особенно при неотложных состояниях (кишечная непроходимость, пневмоторакс, пневмоперитонеум, инородные тела глазниц, пищевода), используются ситуационные задачи в виде рентгенограмм различных органов и систем, проводятся деловые игры, которые моделируют реальную профессиональную деятельность.

Роль рентгенолаборанта не исчерпывается вышеперечисленными задачами. Рентгенолаборант – организатор всей работы кабинета, что требует определенных навыков сочетать рациональную последовательность различных процедур с эффективным использованием аппаратуры, и, конечно же, совершенствование комплекса защитных мер от вредного воздействия ионизирующей радиации. Результаты анкетирования в 2009 году 59 рентгенолаборантов Гродненской области, обучавшихся на курсах в ГГМК, показали, что слушатели отделения повышения квалификации и переподго-

товки по специальности «Рентгенология» востребованы работодателями. Практически все они являются выпускниками ГГМК (92,2%) со стажем работы до 10 лет (30,9%) и более 10 лет (69,1%). 92,8% из них считают, что правильно выбрали профессию, поэтому 85,4 % работают в рентген-кабинетах ОЗ Гродненской области, куда были направлены сразу после окончания колледжа. Адаптация на новом рабочем месте у 85,9 % составляла не более 2 недель (хотя у 5,1% - до полугода) и основными наставниками были коллеги по работе (96,8%), реже знакомые - 3,2%, именно поэтому 96,8% оценивают микроклимат в коллективе как дружеский. Оценивая самих себя, рентгенолаборанты на первое (и единственное место) ставят профессионализм - 100%, а с увеличением стажа работы приоритеты дополняются. У проработавших 5 – 10 лет профессионализм играет значение для половины (59,9%), а более 10 лет – менее четверти (21,4 %). Зато важное место отводится таким качествам, как терпение, добросовестность и умение работать с людьми. Среди желаемых перспектив молодежь отмечает работу на современной аппаратуре (100%), а лица со стажем более 10 лет – хотели бы повысить свою компьютерную грамотность – 95,2%.

Помимо знаний, рентгенолаборант должен обладать определёнными человеческими качествами. Имея дело с пациентами разных специальностей, интеллекта, необходима общая культура коммуникаций (как вербальных, так и невербальных). Мы уделяем внимание медицинской этике и деонтологии, и обязательно истории рентгенологии. Внедрение новых технологий предполагает высокопрофессиональное обучение. На курсах преподают рентгенологи со стажем работы не менее 10 лет, с наличием высшей и первой категории. По отзывам слушателей, обучение на курсах повышения квалификации помогает в подготовке к экзаменам на квалификационную категорию, при этом из года в год увеличивается число стремящихся её повысить. Если в 2003г. имели категорию 61% рентгенолаборантов Гродненской области, то в 2010г. 79%. Это доказывает практическую направленность обучения в ГГМК.

Диагностическое оборудование с применением компьютерных анализаторов изображения – это уже сегодняшний день любой крупной клиники и ближайшее будущее всех остальных. Поэтому нужны кадры новой формации, хорошо подготовленные, способные разобраться в многообразии новых технологий. Для практического здравоохранения сегодня важны не только узкопрофессиональные знания специалистов, а ориентация на постоянный профессиональный рост, что и является целью последипломного образования.