

616.24:616.995

Л - 44. И.С. Лейберович



ТАТГОСИЗДАТ

Казань 1947

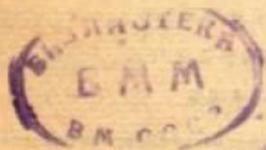
Handwritten text at the bottom of the page, possibly a signature or date, which is mostly illegible due to fading and blurring.



И. Г. ЛЕМБЕРСКИЙ

КАК
ПРЕДОХРАНИТЬ СЕБЯ
ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА

4976



ТАТГОСИЗДАТ
КАЗАНЬ 1947



Ответ. редактор А. Хасанова
Техн. редактор И. Зайнуллин
Корректор Л. Козлова

Подписано к печати 27/1-47 г. ПФ 00470. Объем 1 $\frac{1}{8}$ п. л.
Тираж 10165 экз. Заказ № 694. Цена 1 руб.

Отпечатано в Книжной ф-ке им. Камиль Якуб
при Управлении издательства полиграфии,
Казань ул. Баумана 19. Дом печати.



ВОЗБУДИТЕЛЬ ТУБЕРКУЛЕЗА — ПАЛОЧКА КОХА

Туберкулез — болезнь заразная, инфекционная. Заразной, инфекционной, мы называем такую болезнь, которая передается от больного человека к здоровому.

Возбудителем туберкулеза является микроб, открытый в 1882 г. ученым Кохом и имеющий под микроскопом вид палочки, почему этот микроб и получил название палочки Коха. Микроб туберкулеза лучше всего размножается в сырых и темных помещениях. Свет, особенно солнечный, задерживает его рост и развитие. Яркий солнечный свет убивает палочку Коха в несколько минут.

Наиболее опасным источником заражения является отхаркиваемая туберку-

лезным больным мокрота, в которой содержатся палочки Коха. Чаще всего люди заражаются туберкулезом через мокроту. Человек может также заразиться от животного, больного туберкулезом, особенно от коровы, у которой туберкулез поражает вымя, причем образуются опухоли величиной с крупный жемчуг. Это заболевание называется жемчужницей. Из пораженного жемчужницей вымени палочки Коха попадают в молоко. Поэтому не следует пить сырое молоко от неизвестной коровы. Молоко необходимо кипятить.

ЗАРАЖЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЧЕЛОВЕКА

Палочка Коха может передаваться от больного к здоровому различными способами.

При кашле, разговоре или чихании туберкулезного больного в воздух попадают мельчайшие брызги, капельки мокроты, которые часто содержат па-



лочки Коха. Вместе с вдыхаемым воздухом они могут проникнуть в легкие здорового человека. Такой способ заражения (капельный) может иметь место в том случае, если расстояние между кашляющим туберкулезным больным и здоровым человеком не больше метра.

Возможно заражение здорового человека туберкулезом и другими путями. Мокрота, которую больной выплевывает на пол или на землю, высыхает и смешивается с пылью. Здоровый человек может вдохнуть пыль вместе с палочками, которые таким образом попадут в его легкие.

Особенно велика опасность заражения, когда туберкулезный больной плюет куда попало и частицы мокроты падают на пол, одежду, подушки, постель, посуду и пр. Туберкулез легко может передаваться здоровому человеку также при поцелуях и рукопожатиях.

Палочки Коха могут также попасть в желудок при употреблении в пищу мяса и молока больных туберкулезом животных, а также и в тех случаях, когда



мокрота с туберкулезными палочками попадает на пищевые продукты или переносится на них мухами.

Чтобы предохранить себя от заражения, надо содержать помещение и находящиеся в нем предметы в чистоте, наблюдать за тем, чтобы никто не плевал на пол. Не следует подметать пол сухим веником или щеткой, так как при этом с пола поднимается много мелкой пыли, содержащей микробов, которые вместе с воздухом попадают в легкие человека. Подметать комнату надо влажным способом, обернув щетку мокрой тряпкой. Можно также перед подметанием обрызгать пол водой или посыпать его сырыми опилками. Необходимо систематически вытирать пыль с мебели, стен, окон и других вещей — тоже мокрой тряпкой. При входе в квартиру надо вытирать обувь, чтобы не занести грязи и пыли. Никогда не следует чистить в комнате одежду, выбивать платье, матрацы, ковры.

Здоровый человек не должен спать в одной кровати с больным и пользо-



ваться с ним одним бельем, полотенцем, зубной щеткой, посудой и другими предметами. При кашле и чихании больные туберкулезом должны прикрывать рот и нос тыльной стороной кисти левой руки.

ЗАЩИТНЫЕ СВОЙСТВА ОРГАНИЗМА

Туберкулезом у человека могут быть поражены различные органы, но чаще всего заболевают легкие, в которые палочки Коха легко попадают с вдыхаемым воздухом.

Следует отметить, что многие люди, являющиеся носителями туберкулезной инфекции, благодаря хорошей сопротивляемости организма остаются здоровыми, работоспособными и не болеют. Болезнь начинает проявляться, когда сопротивление организма уменьшается и туберкулезные палочки в легких начинают размножаться и разрушать легочную ткань. В одних случаях заболевание может протекать легко, мало заметно, и выздоровление наступает без всякого лечения. Но нередко внедрив-



шаяся туберкулезная инфекция вызывает бурное воспаление в легких, приводит к их частичному разрушению. Причина такого различного течения болезни зависит не только от воздействия палочек Коха (их количества и степени ядовитости), но и от состояния самого организма.

Организм человека при вторжении в него палочек Коха оказывает им более или менее сильное сопротивление. Палочки Коха, попадая в легкие с вдыхаемым воздухом, должны пройти длинный путь — нос, глотку, гортань, дыхательное горло и бронхи. Весь этот путь выстлан оболочкой, выделяющей клейкую слизь. К этой слизи часто прилипают и на ней задерживаются вдыхаемая с воздухом пыль и находящиеся в ней микробы, в том числе и палочки Коха. Слизистая оболочка покрыта невидимыми для простого глаза ресничками, которые находятся в постоянном движении и выводят наружу слизь вместе с прилипшей к ней пылью и микробами. Все же часть туберкулезных палочек



попадает в легкие, и тогда борьба организма с ними идет другими путями.

В здоровом организме туберкулезные микробы часто не находят почвы для развития и размножения. Микробы и выделяемые ими яды обезвреживаются и растворяются веществами, имеющимися в крови человека (противоядиями). В этом не малую роль играют белые кровяные шарики. Организм же, истощенный или ослабленный предшествовавшими болезнями или непосильным трудом, а также вследствие плохого питания и неправильного образа жизни, обычно плохо сопротивляется туберкулезной палочке, и тогда может возникнуть туберкулезное заболевание легких.

При возникновении туберкулеза легких на том месте, где оседают палочки Коха, появляется маленький, меньше булавочной головки, серый, твердый наощупь бугорок. Внутри него находятся палочки Коха, окруженные тканевыми клеточками, белыми шариками крови и твердой, как рубец, соединительной тканью. Постепенно эта ткань прорас-



тает весь бугорок, который целиком превращается в рубец. Иногда в эту ткань откладываются из крови известковые соли. Таким образом, туберкулезный бугорок представляет собой до известной степени барьер, преграждающий палочке доступ в соседние здоровые участки легких.

ПРИЗНАКИ ТУБЕРКУЛЕЗА

Туберкулез может начинаться различно.

В ряде случаев он возникает незаметно для больного, протекает в первое время скрытно и дает незначительные болезненные явления в виде небольшой утомляемости, уменьшения аппетита, нарушения сна и незначительного покашливания; часто человек даже не придает этому особого значения. Во многих же случаях туберкулез начинается остро — повышением температуры до 38—39°, слабостью, кашлем, обычно с выделением мокроты, потливостью и болями в груди. Вначале туберкулез нередко сме-



шивают с гриппом, воспалением легких, брюшным тифом, малярией и другими болезнями.

Наиболее частыми признаками туберкулеза является повышенная температура, обычно в вечерние часы, быстрая утомляемость, слабость, часто потеря веса, кашель, боли в груди, нередко поты, особенно по мере усиления заболевания. Не всегда эти признаки бывают выражены одновременно и с одинаковой силой; иногда могут иметь место или преобладать лишь некоторые из них.

Туберкулез в большинстве случаев протекает хронически, в течение многих лет. Время от времени, в зависимости от разных неблагоприятных условий, приводящих к ослаблению организма у больного, может происходить обострение туберкулезного процесса легких. После соответствующего лечения заболевание затихает, и туберкулезный процесс может затихнуть на много лет. В этот период больной чувствует себя вполне удовлетворительно и может продолжать свою работу.



РАСПОЗНАВАНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА

Как только у человека появляются указанные признаки или хотя бы часть из них, он должен обратиться к врачу. Чем раньше распознан туберкулез легких, тем легче и успешнее его можно лечить. При раннем распознавании туберкулеза лечение часто не представляет особых затруднений, бывает очень успешным и в большинстве случаев можно ограничиться обычным гигиеническим режимом.

К способам распознавания туберкулеза у человека относятся: подробный опрос больного для выяснения того, на что он жалуется, давно ли болен, не было ли туберкулезных больных в семье, каковы условия жизни больного, в частности условия труда, питания, жилища и т. д.; тщательное исследование больного, в частности легких; просвечивание легких рентгеновскими лучами и исследование мокроты на палочки Коха. Наличие палочек Коха указывает на более серьезный характер заболевания, в



ряде случаев требующий более активных способов лечения. Такой больной представляет опасность для проживающих совместно с ним людей, так как может их заразить.

ЧИСТОТА — ВРАГ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ПАЛОЧКИ

Предупреждение туберкулеза. В тех квартирах, которые часто и тщательно убирают, туберкулезным палочкам трудно осесть. Но если помещение содержится неопрятно, если в нем имеются темные, грязные углы, заваленные грязным тряпьем, то в таком помещении гнездится множество различных микробов, в том числе и туберкулезных. Поэтому соблюдение самой строгой чистоты обязательно для каждого. Каждый, особенно больной туберкулезом, должен плевать только в плевательницу; больной туберкулезом должен иметь при себе карманную плевательницу.



ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЙСТВИЕ ЧИСТОГО И СВЕЖЕГО ВОЗДУХА, ВОДЫ И СОЛНЦА

Пребывание на чистом воздухе имеет большое значение в жизни даже здорового человека, особенно же туберкулезного больного.

Чистый воздух содействует укреплению организма и легких. Значение его состоит в том, что в нем мало микробов и что он предохраняет от разных заболеваний.

Поэтому необходимо проветривать комнату, открывая ежедневно форточку не менее 3—4 раз в день на полчаса, а летом держать окна открытыми круглые сутки. Чистоте воздуха способствует озеленение и регулярная поливка улиц. Свежий воздух, проникая глубоко в легкие, способствует более легкому отхаркиванию мокроты. Следует избегать сильного и неравномерного охлаждения тела, так называемой простуды, которая ослабляет организм и



ведет к заболеванию гриппом и другими болезнями.

Дышать следует через нос, а не через рот. Холодный воздух, проходя довольно длинный путь через нос, успевает согреться, а микробы, находящиеся в воздухе, задерживаются тонкими волосками, находящимися в носу, и вместе со слизью удаляются наружу.

Весьма важное значение для общего укрепления организма и избежания простуды имеет разумное использование таких могучих сил природы, как солнце, воздух и вода. При правильном их применении организм закаляется, что предохраняет от заболевания туберкулезом, а если заболевание наступает, то оно легче протекает. Особенно важно приучить себя к холоду. С целью закаливания можно применять лечение водой в виде ванн, обтираний, купания, душа и т. д.

Ванны. Гигиеническая ванна способствует содержанию кожи в чистоте, удалению с кожи грязи, жира и пота, а также предохраняет кожу от закупорки



сальных желез, проникания в них гнойных микробов и образования угрей и прыщей. Ванна должна иметь температуру не более 32—33 по Цельсию и продолжаться для туберкулезного больного, у которого имеется склонность к повышению температуры, не более 5 минут. Ванну следует принимать один раз в 6—7 дней и после приема ее отдыхать не менее часа. Кроме того, ванны способствуют улучшению кровообращения, более глубокому дыханию и повышению аппетита.

Обтирания. Видное место среди методов закаливания занимают обтирания. При легочном кровохаркании они запрещены. Обтирание следует производить мокрым полотенцем, причем нужно быстро и энергично обтирать последовательно руки, шею, грудь, спину и ноги. После этого необходимо другим, сухим, полотенцем, лучше мохнатым, или простыней растереть кожу, которая при этом обсушивается, согревается и краснеет. Обтирания вызывают бодрость и улучшают общее самочувствие.



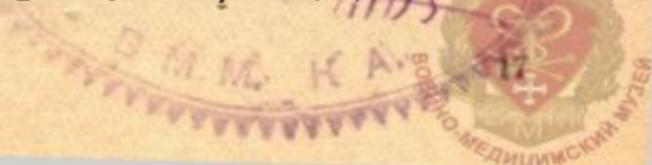
У многих наблюдается при этом повышение работоспособности. Обтирания следует делать утром после сна, сперва теплой водой, а затем постепенно, по мере привыкания, переходить к комнатной воде и даже к более холодной — водопроводной. После обтирания следует отдохнуть 20—30 минут.

Купание в реке или в море и холодный душ, являющиеся хорошими закалывающими средствами, допустимы только по совету врача лишь в периоде, когда туберкулезный процесс затих, и то с большой осторожностью.

Воздушная ванна. Другой закалывающей процедурой является воздушная ванна, которую принимают в обнаженном виде. При приеме воздушной ванны на кожу оказывают действие воздух и дневной свет. Принимать ее лучше всего рано утром или под вечер. Она действует весьма благотворно на организм человека, укрепляя деятельность сердца, улучшая кровообращение и дыхание, повышая аппетит и облегчая отхаркивание мокроты.

6276

1105



Воздушную ванну лучше всего принимать летом в течение 10—20 минут, в каком-либо огороженном месте, где имеется зелень (садик, беседка). В зимние месяцы воздушную ванну принимают в комнате не более 3—5—10 минут. Лучше всего во время воздушной ванны находиться в движении, делать легкие гимнастические упражнения, играть в мяч и т. д.

Солнечные ванны. Применение солнечных ванн основано на свойствах солнечных лучей разрушать микробы и повышать сопротивляемость кожи и всего организма по отношению к различным заболеваниям. Пребывание на солнце содействует укреплению мускулатуры вследствие улучшения кровообращения и улучшения питания мышц.

Применение солнечных ванн вначале должно быть строго дозировано, очень осторожно и постепенно. Начинать следует с 3—5 минут в первый день, повышая продолжительность солнечной ванны в последующие дни в зависимости от самочувствия. Солнечные ванны



дольше 45—60 минут не рекомендуются. Принимать их следует обнаженным или в трусах, прикрывая голову платком, полотенцем или зонтом. После солнечной ванны надо отдохнуть 15—20 минут в тени, после чего сделать обтирание не слишком холодной водой. Не следует принимать солнечную ванну натошак или при переполненном желудке. Солнечную ванну лучше всего принимать в утренние часы (от 9 до 12 часов). Многие быстро привыкают к солнцу, и кожа их покрывается здоровым загаром; некоторые же привыкают медленно или плохо переносят солнечные лучи — им лучше отказаться от солнечных ванн. Туберкулезные больные могут проводить лечение солнцем только с разрешения врача, причем необходимо следить за состоянием пульса и температурой к концу процедуры. У туберкулезных больных с не совсем затихшим процессом неосторожное солнцелечение может вызвать обострение заболевания, повышение температуры и даже кровохаркание.



ТУБЕРКУЛЕЗ И ТРУД

Весьма большое значение для здоровья имеют условия и организация труда. Сюда относится соблюдение санитарных правил на фабрике, заводе, в мастерской, учреждении, организация общественного питания, физкультура и т. д. Неблагоприятные условия работы могут предрасполагать к различным заболеваниям, в том числе и к туберкулезу.

Туберкулезный больной должен помнить, что неблагоприятные условия непосильного труда, вызывающие напряжение физических сил и утомляемость, могут быстро привести к обострению и дальнейшему прогрессированию туберкулезного процесса.

Наше правительство заботится о туберкулезных больных, улучшая условия их труда и быта. Утвержденная Совнаркомом СССР 5 января 1943 года инструкция ВЦСПС и Наркомздрава СССР о трудоустройстве рабочих и служащих, заболевших туберкулезом, уста-



навливает для них ряд облегчений. Таких больных не следует допускать к работам, при которых выделяются вредные пары и газы, а также значительное количество пыли или которые сопровождаются высокой влажностью и высокой температурой. Больные с активным туберкулезом освобождаются от работы в ночных сменах и не допускаются к сверхурочным работам.

Не менее важное значение имеет организация отдыха после работы. Очень важен для отдыха хороший и достаточный сон. Отдых должен быть разнообразным и культурным и построен таким образом, чтобы он способствовал укреплению сил. Большое значение имеют занятия физкультурой, гимнастика, катание на коньках и лыжах зимой, гребля и плавание летом.

Утреннюю зарядку в течение нескольких минут, как закаливающую процедуру, следует проводить ежедневно, независимо от времени года.



ТУБЕРКУЛЕЗ И ПИТАНИЕ

Питание должно быть достаточно разнообразным. Оно необходимо для поддержания тепла в теле и как источник энергии для работы организма. Никогда не следует переедать, но надо помнить, что недостаточное питание, ослабляя организм, может способствовать заболеванию туберкулезом.

Питание должно состоять из белков, жиров, углеводов и минеральных солей (мясо, рыба, яйца, масло, хлеб, картофель и другие овощи, поваренная соль и др.). В такой разнообразной пище будет достаточное количество витаминов, значение которых в питании огромно. Пища должна быть свежей, хорошо и вкусно приготовленной, удобоваримой и не слишком объемистой. Очень важно, чтобы питание было правильным; принимать пищу следует всегда в одно и то же время дня, — тогда пищеварительный канал привыкнет вырабатывать свои соки в определенные часы. В эти же часы станет появляться и аппетит, отчего



пища лучше усваивается. Принимать пищу следует 3—4 раза в день. Не следует много есть на ночь. Есть надо не спеша, хорошо пережевывать пищу, не глотая ее большими комками, чтобы она лучше переваривалась и усваивалась. Большое значение имеют здоровые зубы для пережевывания пищи. Чтобы сохранить зубы, следует утром до завтрака и вечером перед сном чистить зубы зубной щеткой и порошком и полоскать рот после каждого приема пищи.

УНИЧТОЖЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ МОКРОТЫ

Так как главным источником заражения туберкулезом является мокрота туберкулезного больного, в которой находятся палочки Коха, следует принять меры к ее обеззараживанию. Больной должен всегда иметь при себе карманную плевательницу (эту плевательницу можно получить в туберкулезном диспансере или в аптеке), в которую он



должен постоянно собирать свою мокроту. В плевательницу нужно налить на одну треть 10% раствора лизола, или 5% раствора карболовой кислоты, или 5% раствора хлорамина. Собранную в плевательницу мокроту следует аккуратно выливать в уборную, не загрязняя пола и краев раковины. Прежде чем вылить мокроту в уборную, ее следует прокипятить в особой посуде и этим ее обезвредить. Там, где канализации нет, мокроту можно закапывать где-нибудь в углу двора, подальше от жилья. Если мокроты мало, рекомендуется сжигать ее в печи, вылив предварительно на бумагу. Больной должен сам ежедневно мыть плевательницу горячей водой с содой (1 чайная ложка соды на стакан воды), не допуская, чтобы это делали члены его семьи, а тем более дети.

МЫТЬЕ И ХРАНЕНИЕ ПОСУДЫ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО БОЛЬНОГО

Туберкулезный больной должен иметь отдельную посуду — ложку, стакан, тарелку, вилку, нож, которые следует **ки-**



пятить в 2% содовом растворе в течение 15 минут, а уже затем мыть и вытирать отдельным полотенцем. Хранить эту посуду следует отдельно от общей посуды. В общественных столовых, где среди обедающих могут быть туберкулезные больные, всю посуду следует кипятить в воде.

Так как мухи могут переносить туберкулезную инфекцию, пищу нельзя оставлять открытой; остатки пищи надо тщательно убирать.

ОТДЕЛЬНАЯ КОМНАТА И ПОСТЕЛЬ

Во избежание заражения туберкулезом здоровых членов семьи, в особенности детей, необходимо, чтобы больной, выделяющий палочки Коха, имел отдельную комнату. Если такой комнаты у больного нет, туберкулезный диспансер должен добиваться через жилищный отдел предоставления больному отдельной комнаты. Согласно нашему законодательству, туберкулезный больной, осо-

бенно выделяющий палочки Коха, имеет право на отдельную комнату. Комната должна быть, по возможности, изолирована от других комнат в квартире (иметь отдельный ход), должна быть доступной солнечному свету. В комнате больного нельзя держать много мебели, особенно мягкой, задерживающей пыль; мебель нужно содержать в чистоте и часто проветривать.

Если больной не имеет отдельной комнаты, он должен обязательно иметь отдельную кровать, причем, если комната мала, кровать может быть складной и на день ее надо выносить из комнаты. Такая кровать должна отстоять не менее чем на 2 метра от кровати других членов семьи и на ней должно быть отдельное постельное белье (подушки, наволочки, простыни, одеяла), которым никто не должен пользоваться и которое на день нельзя класть на кровати других членов семьи. Больной должен обязательно пользоваться отдельным полотенцем. Чистое белье больного следует хранить отдельно, а грязное со-



бирать в особый мешок; раньше чем сдавать белье в общую стирку, его надо вместе с мешком прокипятить в котле, добавляя в воду 3% раствор соды.

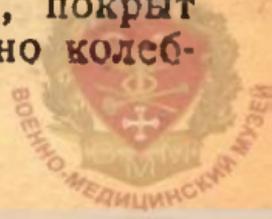
· ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА НА ПРОИЗВОДСТВЕ

Туберкулезные больные, работающие на пищевых предприятиях в качестве продавцов, кладовщиков и на других должностях (хлеборезы, официанты в столовых), где имеется соприкосновение с продуктами, должны быть санитарным надзором либо сняты с такой работы и направлены туберкулезным диспансером для лечения в туберкулезную больницу или санаторий, либо, если по состоянию своего здоровья они могут работать, их следует перевести на другую работу, предварительно обучив их новым видам труда. Парикмахеры, работники бань, а также работники детских учреждений (средней школы, ремесленных училищ, детских садов и яслей,

детских лечебных учреждений и др.), страдающие заразной формой туберкулеза, т. е. выделяющие палочки Коха, также должны переводиться на другую работу. Что касается других профессий, то при соблюдении необходимых гигиенических правил: содержания помещения в чистоте и проветривания его, влажного подметания и соблюдения опрятности самим больным, вероятность заражения окружающих туберкулезом весьма невелика. Поэтому туберкулезным больным, выделяющим палочки Коха, разрешается работать на фабрике, заводе, в учреждении и пр. при условии строгого соблюдения указанных мер предосторожности.

ВРЕД КУРЕНИЯ И АЛКОГОЛЯ

Туберкулезному больному курение табака вредно. Табачный дым ослабляет защитные свойства верхнего слоя стенки гортани и бронхов. Этот верхний слой, как указано было выше, покрыт ресничками, которые постоянно колеб-



лются в одну сторону и своим движением выталкивают наружу попавшие на их поверхность мелкие частицы, пыль, микробов. Вследствие такого вредного действия табачного дыма на защитные свойства организма создаются условия, облегчающие проникновение в легкие пыли и различных микробов, в том числе и палочек Коха. Кроме того, курение сильно иссушает гортань. В гортани от сухости могут образоваться мелкие трещины, в которых задерживаются туберкулезные палочки, и возникает опасность заболевания туберкулезом гортани.

Вред алкоголя (водки) состоит в том, что при его употреблении после кратковременного периода подъема и повышения настроения наступает общее ослабление организма, снижение трудоспособности и т. д. При длительном употреблении алкоголь производит серьезные изменения в сердце и сосудах, страдают и дыхательные пути — они воспаляются, разрыхляются, и через них палочки Коха легче проникают в легкие.



Туберкулезному больному следует категорически предложить прекратить употребление алкоголя и курение табака. Отвыкать от них следует сразу, а не постепенно. Конечно, в таких случаях необходима известная сила воли, но сознательные люди уже через 1—2 недели легко отвыкают.

ДЕЗИНФЕКЦИЯ (ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ) ЖИЛИЩА ТУБЕРКУЛЕЗНОГО БОЛЬНОГО

Многие здоровые люди, родственники больного, выделяющего палочки Коха, или соседи по квартире, вынуждены в течение ряда лет жить совместно с таким больным, имея с ним тесное общение. В таких случаях необходимо часто производить дезинфекцию в помещении, занимаемом больным. О дезинфекции и уничтожении туберкулезной мокроты сказано выше (см. стр 23). Одежда больных или лиц, соприкасающихся с больным, равно как и постельные при-



надлежасти их, обезвреживаются путем проветривания на солнце, особенно в сухое и жаркое время года. Уборку помещения и обстановки следует производить ежедневно, обязательно влажным способом. Для мытья и протирки нужно применять горячую мыльную воду с 2% раствором соды или зольный щелок. Полированную или никелированную мебель протирают 5% раствором лизола. Пятна мокроты удаляют тряпочкой, смоченной в 5% растворе лизола. Побелка стен производится хлорной или свежегашеной известью. Особенно тщательно должна быть произведена дезинфекция после смерти больного или выезда его из квартиры.

ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ДИСПАНСЕР — ЦЕНТР БОРЬБЫ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ

В нашей стране борьбу с туберкулезом осуществляют органы здравоохранения, которые имеют во всех городах и во многих сельских местностях тубер-



кулезные диспансеры и туберкулезные пункты. В них лечат туберкулезных больных и одновременно проводят широкие мероприятия по уменьшению и предупреждению заболеваемости туберкулезом среди населения. Тубдиспансер прививает больному гигиенические навыки и помогает ему в оздоровлении домашнего быта, улучшении жилищных условий и т. д. Эту работу диспансер проводит с помощью своих врачей и сестер, которые учат больного, как проводить правильный режим, необходимый для его скорейшего выздоровления.

Диспансер заботится также о помещении больного, если в этом имеется необходимость, в туберкулезную больницу или санаторий. В отношении более тяжелых больных, являющихся стойко нетрудоспособными, состояние которых требует длительного пребывания в стационаре, в особенности проживающих в общежитиях, диспансер принимает меры к устройству их в инвалидные дома. Благодаря этому больной изолируется от членов семьи и соседей, что умень-



шает для них опасность заражения туберкулезом.

Как правило, в общежитиях не должны жить лица, выделяющие палочки Коха. Если же в общежитиях обнаруживаются бацилловыделители, то диспансер должен срочно устроить в больницу нуждающихся в стационарном лечении. Работавшим же, которых можно и не помещать в больницу, следует предоставить или отдельную жилищную площадь, или в самом общежитии отдельное помещение (отдельные комнаты), изолируя их, таким образом, от здоровых людей. В случае необходимости при помощи диспансера производят дезинфекцию в квартире больного.

Особенное внимание обращает диспансер на членов семьи и соседей по квартире, проживающих вместе с больным, в первую очередь на детей (так называемые контакты). Врачи диспансера привлекают их для обследования в диспансер, производят им просвечивание легких, а если необходимо, и другие исследования. Посещать диспансер не-

обходимо регулярно 3—4 раза в год, так как при очередном исследовании могут быть обнаружены начальные признаки туберкулеза.

Лицам, часто общающимся с туберкулезными больными, необходимо знать, что при появлении у них утомления, слабости, похудания, кашля, ночных потов, повышения температуры они должны немедленно обратиться в диспансер. Чем раньше у них будет выявлен туберкулез, тем успешнее можно его лечить и ликвидировать появившееся заболевание. В настоящее время имеется немало средств, при помощи которых можно излечить больного от туберкулеза; эти средства принесут больше пользы, если больной будет одновременно соблюдать назначенный ему режим. Выполняя советы врача и укрепляя свой организм, больной быстрее выздоровеет и перестанет быть источником заражения для окружающих его людей.

Туберкулез излечим, особенно если больные обращаются в диспансер в начале заболевания. Своевременное выяв-



ление таких больных является прямой задачей диспансера и всей медицинской общественности и дает возможность уменьшить заболеваемость туберкулезом.

ЗНАЧЕНИЕ САНИТАРНОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ

Большое значение в ознакомлении населения с тем, что представляет собой туберкулез и как бороться с ним, имеет санитарное просвещение. Врачи и сестры туберкулезного диспансера часто выступают с лекциями и беседами в диспансерах, в рабочих клубах, общежитиях, красных уголках и т. д., разъясняют своим слушателям, каковы источники заражения туберкулезом, указывают способы его лечения и предупреждения.

Кроме бесед, в тубдиспансерах устраиваются выставки и издаются стенные газеты, посвященные борьбе с туберкулезом.



В борьбе с туберкулезом, кроме медицинских работников, должны принимать участие члены комиссий здравоохранения советов депутатов трудящихся, общественные санитарные инспекторы, активисты Общества Красного креста и др.

Содействие советской общественности проводимым диспансером широким предупредительным мероприятиям усиливает борьбу с туберкулезом и приводит к уменьшению заболеваемости им, к возвращению больных к труду и сохранению многих жизней.

9764



ИИУФ

ВММ. КА.

