

Полуян М.С., Володько А.А.

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОЧЕГО МЕСТА ВРАЧА- ПЕРИОДОНТОЛОГА ПО КОНЦЕПЦИИ PROPRIOCEPTIVE DERIVATION

*Научный руководитель асс. Володько А.А.
3-я кафедра терапевтической стоматологии*

Разработанная в 60-е годы система стоматологического лечения в 4 руки, послужила основой для дальнейшего совершенствования методов организации рабочего места врача-периодонтолога. В результате тесного сотрудничества между потребителями (периодонтологами) и производителями стоматологического оборудования были разработаны 4 базовые концепции организации рабочего места врача-периодонтолога с соответствующим расположением рабочих элементов ассистента врача (Kimmel K., 1976).

Рабочая концепция (1) ISO индекс №1/1 (Schon, Германия), разработана немецким профессором Schon - одним из пионеров эргономических исследований в стоматологии. Рабочий набор периодонтолога находится справа от кресла пациента.

Рабочая концепция (2) ISO индекс №2/2 (Barker, США). Рабочий набор периодонтолога расположен за подголовником кресла пациента.

Рабочая концепция (3) ISO индекс №3/3 (Kilpatrick, США). Рабочий набор расположен на стороне ассистента и перемещается над пациентом.

Рабочая концепция (4) ISO индекс №4/4 (Beach, Япония). Набор расположен справа в области подголовника кресла пациента.

Цель: изложить основные принципы организации рабочего места врача-периодонтолога по рабочей концепции (4) ISO индекс №4/4 (Beach, Япония).

Материалы и методы. Проанализировали ряд источников иностранной литературы за период с 1971 по 2005 год, посвященной проблеме организации рабочего места врача - периодонтолога по концепции pd (proprioceptive derivation).

Результаты и их обсуждение. Следует отметить, что в первых трех концепциях (ISO индекс №1/1; 2/2; 3/3) используется стоматологическое кресло с изменением наклона спинки кресла, что не предусматривается концепцией (ISO индекс №4/4), разработанной Dr. Daryl R. Beach, Япония. Эта новая концепция стоматологического лечения обеспечивает периодонтологу и его ассистенту наиболее оптимальное рабочее положение в процессе их работы. Проведенный Kadowaki and Kaneko (1999) анализ рабочего времени выявил, что процент лечебного времени без физического напряжения и искривления тела возрастает с 39,7 до 98,7 % по сравнению с рабочими системами организации рабочего места врача, использующие стоматологическое кресло с изменением наклона спинки кресла. Далее авторы приводят процент сообщений об субъективных кожно-мышечных симптомах, который снижается от 78% до 8 % соответственно.

Выводы.

1. Рабочая концепция ISO Index Number 4/4 организации рабочего места врача-периодонтолога является наиболее оптимальной и позволяет работать с наименьшим физическим стрессом для тела оператора.

2. Данная концепция доступна в обучении, высокоэффективна в стоматологической практике и может быть рекомендована в качестве основы для внедрения в организацию лечебного процесса.