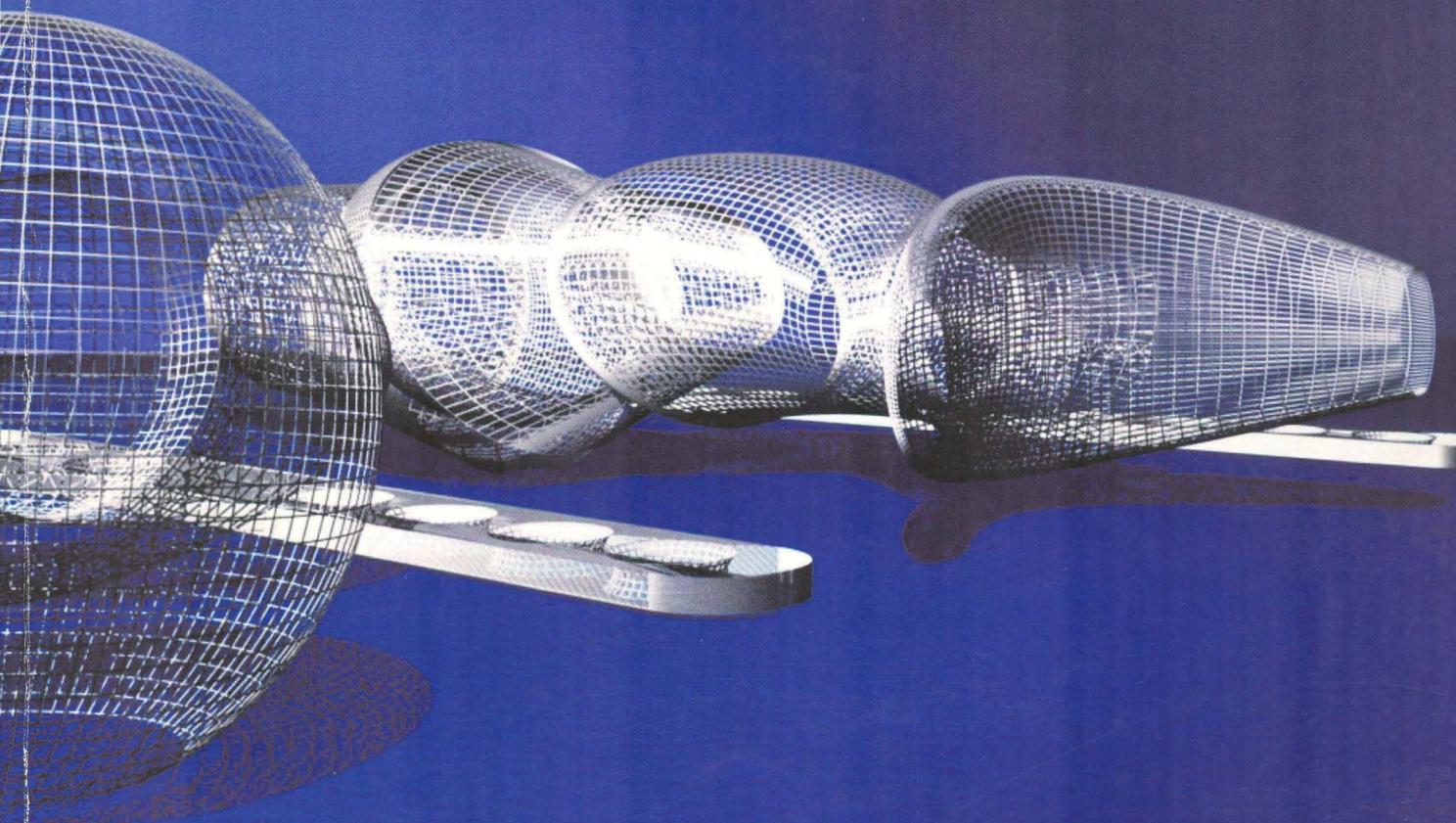


ISSN 1684-9280

Травматология жэне Ортопедия



2/2008

АНАЛИЗ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА (НА ПРИМЕРЕ ДОРОЖНОЙ БОЛЬНИЦЫ Г. АСТАНЫ)

М.Т. АБИЛЬМАЖИНОВ

Казахская государственная медицинская академия, Астана

Берілген жұмыста соңғы 5 жылдың ішіндегі теміржол ауруханасының жарақаттық қызметінің амбулаторлы-емханалық бөлімінің жағдайы зерттелінді (2003-2007 жыл аралығы). Автор қарастырылған жылдардағы осы қызметтің толық сипаттамасын береді.

In the given work the condition of the outpatient polyclinic group of the Railway hospital traumatic service was observed for the last 5 years (from 2003 to 2007). The author includes full characteristic of this service in these years.

Проблеме развития травматолого-ортопедической помощи, перспективам развития данной службы, разработке комплекса мероприятий на догоспитальном и госпитальном этапах больным с различными травматическими повреждениями посвящено множество научных публикаций отечественных и зарубежных авторов [1,2,3,4].

В настоящее время не наблюдается тенденций к снижению уровня травматизма на поликлиническом этапе, поэтому вопросы догоспитальной помощи при травмах требуют пристального внимания. Кроме того, от качества помощи, оказанной пострадавшим на начальном ее этапе, во многом зависит течение патологического процесса, а иногда и сохранение жизни.

Нами изучено состояние амбулаторно-

поликлинического звена травматологической службы Дорожной больницы за последние 5 лет (с 2003 по 2007 гг.). В таблице 1 представлена общая картина контингента пациентов, обслуженных Дорожной поликлиникой. В рассматриваемые годы поликлиника обслуживала ежегодно примерно 26 тысяч человек, из них 60,8% составило прикрепленное население и 39,2% - работники предприятий на договорной основе. Работающее население составило 96927 или 72,8%, пенсионеры - 12609 человек (9,5%). Мужчин было зарегистрировано 68749 (60,7%), женщин - 44403 (39,3%). Из данных, приведенных в таблице видно, что за 5 лет ощутимых изменений количества обслуживаемых не произошло за исключением увеличения количества пенсионеров на 550 человек.

Таблица 1 - Общая характеристика контингентов, обслуженных Дорожной поликлиникой г.Астаны за 2003-2007гг. (в абс.)

	2003г.	2004г.	2005г.	2006г.	2007г.	Всего
Обслуживаемое количество населения из них: - прикрепленное население - на договорной основе	26515 16047 10468	26470 16123 10347	26554 16147 10407	26616 16144 10472	26998 16508 10480	133153 80969 52184
Работающее население	18780	19450	19430	19637	19630	96927
Пенсионеры	2105	2540	2514	2710	2740	12609

Таблица 2, рисунок 1 демонстрируют структуру амбулаторных травматологических больных. За отмеченный период произошло увеличение общего количества посещений (на 4,6%). За эти годы нагрузка врача-травматолога на 1 час амбулаторного

приема составила: 2003г.- 4,0; 2004г.- 4,5; 2005г.- 4,7; 2006г.- 4,3; 2007г.- 5,0. Следовательно имеет место увеличение нагрузки врача-травматолога на 1,0. Количество диспансерных больных с 2003 по 2007гг. уменьшилось с 71 до 38.

Таблица 2 - Динамика обращений амбулаторных травматологических больных за 2003-2007 гг.

	Годы					Всего
	2003	2004	2005	2006	2007	
Общее количество обращений из них:						
-по болезни	1077	1208	1548	1147	1330	6310
- по травме	210	250	496	369	144	1469 (22,1%)
	867	958	1052	778	1186	4841 (77,9%)
Общее количество посещений	4920	5760	6202	5520	6240	28642
Количество диспансерных больных	71	50	77	69	38	305

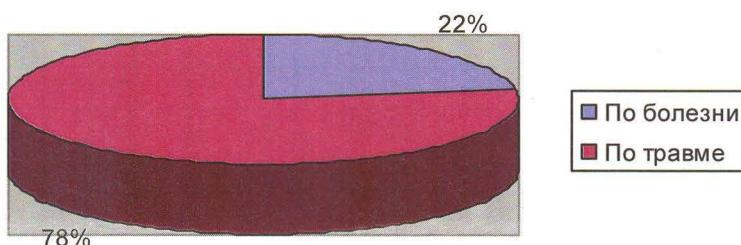


Рисунок 1 – Структура обращений в травматологический кабинет поликлиники за 2003-2007 годы

За последние 5 лет общее число обращений амбулаторных травматологических больных возросло на 23,5% (таблица 3). В то же время количество обращений по поводу заболеваний уменьшилось на 31,4%, а по поводу травм увеличилось в 1,4 раза. Структура заболеваний выглядела следующим образом: коксоартроз - 45 (3,1%), гонартроз - 119 (8,1%), сколиоз - 26 (1,7%), псевдоартроз - 5 (0,3%), прочие заболевания - 1287

(86,8%). Темп роста этих заболеваний мы связываем с функционированием РГКП «НИИТО», где за последние годы проводится множество реконструктивных операций на суставах и по поводу деформаций конечности, позвоночника. Увеличилось число больных с эндопротезами тазобедренного и коленного суставов, причем эти изменения значительно ощущаются в амбулаторной практике.

Таблица 3 - Структура заболеваний, зарегистрированных в травматологическом кабинете поликлиники

Болезни	Годы					Всего
	2003	2004	2005	2006	2007	
Общее количество заболеваний костно-мышечной системы в том числе:						
- Коксоартроз	210 (14,3%)	250 (17,0%)	496 (33,7%)	369 (25,1%)	144 (9,9%)	1469 (100,0%)
- Гонартроз	12	6	8	6	13	45 (3,1%)
- Сколиоз	11	26	22	29	31	119 (8,1%)
- Псевдоартроз	-	3	8	4	11	26 (1,7%)
- Прочие	2	-	-	1	2	5 (0,3%)
	185	215	458	329	100	1287 (86,8%)

Анализ амбулаторных больных с травмами за последние 5 лет показывает (таблица 4, рисунок 2), что уровень травматизма возрос в 1,3 раза, причем количество травм головы и шеи возросло в 2,1 раза, грудной клетки в 1,7 раза, травм позвоночника и таза - в 2,1 раза. Частично это произошло за счет увели-

чения т.н. криминогенных травм. Стало значительно больше обращаться пациентов с ранами и ушибами мягких тканей головы, шеи, а также с травмами туловища. Количество травм верхних и нижних конечностей остается почти на одинаковом уровне. Вызывает опасение тот факт, что в 2007 году возросло как

ТРАВМАТОЛОГИЯ ЖӘНЕ ОРТОПЕДИЯ 2/2008

общее количество травм, так и травм отдельных локализаций (головы и шеи, грудной клетки, позвоночника и таза, верхних и нижних конечностей), причем

за последний год травматические повреждения возросли более, чем в 2 раза.

Таблица 4 - Частота травматизма среди населения, обслуживаемого Дорожной поликлиникой г.Астаны за 2003-2007гг. (в промиллях)

Травмы	Годы				
	2003	2004	2005	2006	2007
Общее количество травм	32,7	36,3	39,6	29,2	43,9
в том числе:					
- голова и шея	4,1	7,4	7,6	4,2	8,5
- грудная клетка	2,9	4,0	4,8	2,9	5,0
- позвоночник и таз	0,9	1,0	1,5	0,9	2,0
-верхняя конечность	11,4	10,8	12,2	11,6	13,7
-нижняя конечность	13,3	13,0	13,4	9,7	14,7

Примечание: сокращение числа травм в 2006 г. объясняется передачей одного из участков Дорожной поликлиники во 2 городскую поликлинику.

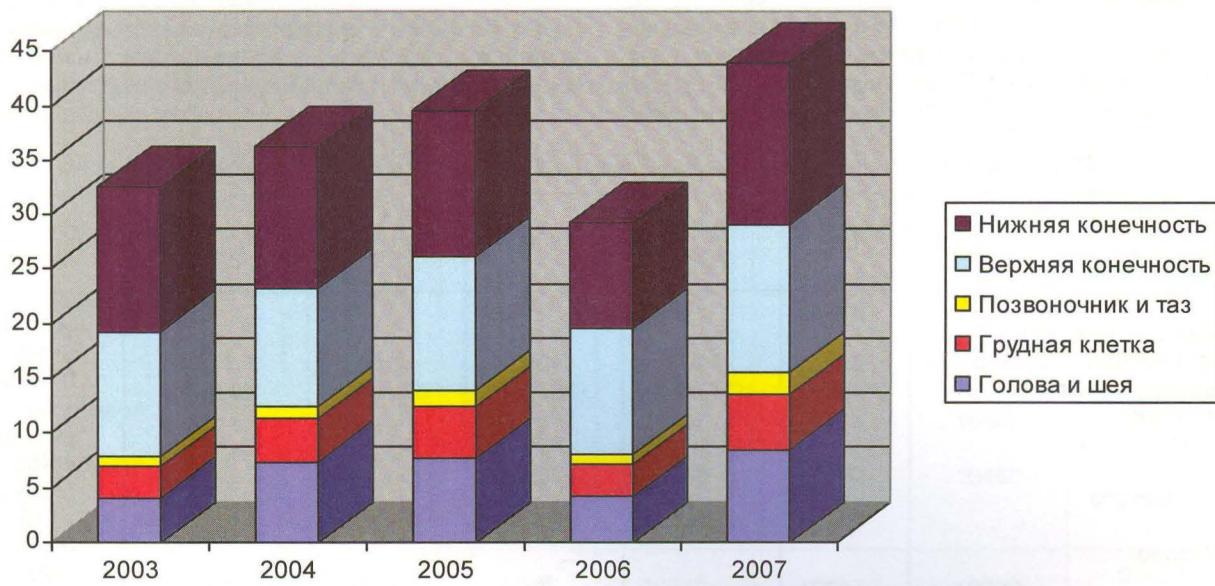


Рисунок 2 - Частота травматизма среди населения, обслуживаемого Дорожной поликлиникой г. Астаны за 2003-2007гг. (в промиллях)

Результаты анализа травм по локализации и характеру повреждения показали (таблица 5), что наибольшее количество повреждений составляют переломы - 1680 (34,7%) а также ушибы и растяжения 2039 (42,1%). Раны составляли 884 (18,3%), из них 212 (23,1%) - укушенные раны, а из общего числа повреждений - 4,3%. Наибольшую часть переломов

составляют переломы предплечья - 519 (30,8%) среди которых переломы лучевой кости в типичном месте составляют подавляющее большинство (478). Переломы лодыжек составляли 198, что соответствует 1/8 части всех переломов. Из вывихов, как всегда, наибольшее число составляет вывих плеча - 87 (55,1%).

Таблица 5 - Распределение травм по локализации и характеру повреждений

Локализация травмы	Переломы	Ушибы, растижения	Раны	Вывихи	Ожоги	Отморожения	Всего	в %
Голова, шея	-	665	183	-	-	-	848	17,5
Грудная клетка	162	347	11	-	3	-	523	10,9
Надплечье	32	14	3	8	-	-	57	1,2
Плечо	50	13	12	87	-	-	162	3,3
Предплечье	519	178	242	9	9	-	957	19,8
Кисть	191	101	88	17	12	4	413	8,5
Бедро	48	58	13	7	3	-	129	2,7
Голень	233	482	89	6	15	-	825	17,0
Стопа	371	121	218	13	28	6	757	15,6
Позвоночник	61	43	17	11	-	-	132	2,7
Таз	13	17	8	-	-	-	38	0,8
Итого	1680	2039	884	158	70	10	4841	100,0
в %	34,7	42,1	18,3	3,3	1,4	0,2	100,0	

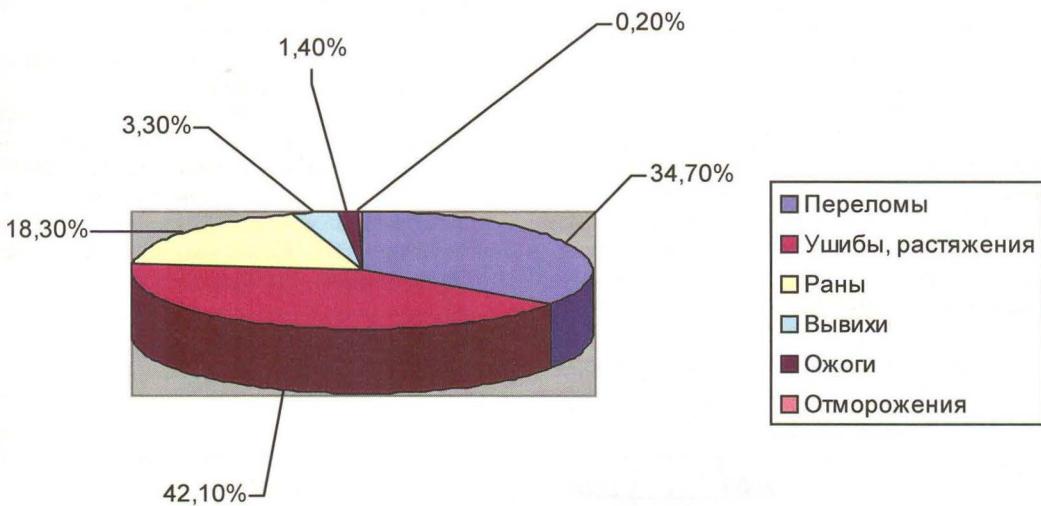


Рисунок 3 - Распределение травм по характеру повреждений

Материалы нашего исследования позволяют утверждать, что травматические повреждения по-прежнему являются весьма распространенной патологией. В нынешних условиях развития здравоохранения необходимо строго соблюдать показания к амбулаторному и стационарному лечению этих больных, а также соотношение пациентов на уровне травматологического пункта, поликлиники и стационара.

ЛИТЕРАТУРА

1. Роговой М.А. Основные вопросы организации травматологической помощи в городах. - М.,

Медицина, 1976. -221 с.

2. Коспанов Е.Ж. Научное обоснование совершенствования травматологической помощи населению Республики Казахстан: автореф. ... канд. мед. наук. – Алматы, 2002. -110 с.

3. Основные показатели травматологорентгенологической помощи в Республике Казахстан в 2006г. (Статистический сборник). - Астана, 2007. - 69 с.

4. Рыбин А.В., Кузнецова Н.Л. Перспективы развития профилактического направления травматологии // Труды VII съезда травматологов-ортопедов России. -2002. - С.47-48.