

## История одного предмета.

### Профессиональный медицинский костюм.



*Костюм является... самым важным признаком, по которому мы можем судить о привычках, обычаях и образе жизни каждого человека...*

**О. Уайльд**

Белый халат – это неотъемлемая часть профессионального костюма представителя самой гуманной профессии – врача. Но когда и кто предложил именно белый халат, шапочку, а позже другие виды медицинского костюма? Для ответа на этот вопрос нам придется вспомнить историю.

Известно, что во время эпидемий римские врачи для посещения больных облекались в особого покроя длинные платья. Лица их были закрыты, чтобы они не вдыхали заразы. На нос был надет – длинный клюв, наполненный благовонными веществами. В руках, облаченных в перчатки, они держали длинную палку, которой указывали, чем больной должен пользоваться и что принимать. Этим они ограждали себя от заразы и могли, не подвергая свою жизнь опасности, оказывать больным требуемую помощь. По всем улицам Рима бегали одетые таким образом врачи, вид которых был до того страшен, что дети обращались от них в бегство.



Чумной доктор.

Похожий костюм носили врачи Европы во время эпидемий чумы, но с некоторыми дополнениями. Птичьего вида облачение из кожи покрывало врача с головы до пят; полагали, что такое одеяние способно защитить от заразы. В большой клюв клали приятно пахнущие травы для фильтрации заразы, передающейся по воздуху; в жезле был ладан, который, как думали, может защитить от нечистой силы. Даже отверстия для глаз, в которые вставляли стеклянные линзы, были защищены.



В средневековой Европе существовала строгая профессиональная и социально-правовая градация между врачами, которые получали медицинское образование в университетах и занимались только лечением внутренних болезней, и хирургами, которые научного образования не имели, врачами не считались и в сословие врачей не допускались. Между врачами и хирургами шла неустанная борьба. Соответственно костюмы врача, представлявшего официальную медицину того времени, и ремесленника-хирурга значительно отличались. Первые были облачены в дорогие мантии, украшенные драгоценными камнями.



Средневековая медицина. Картина голландского художника.

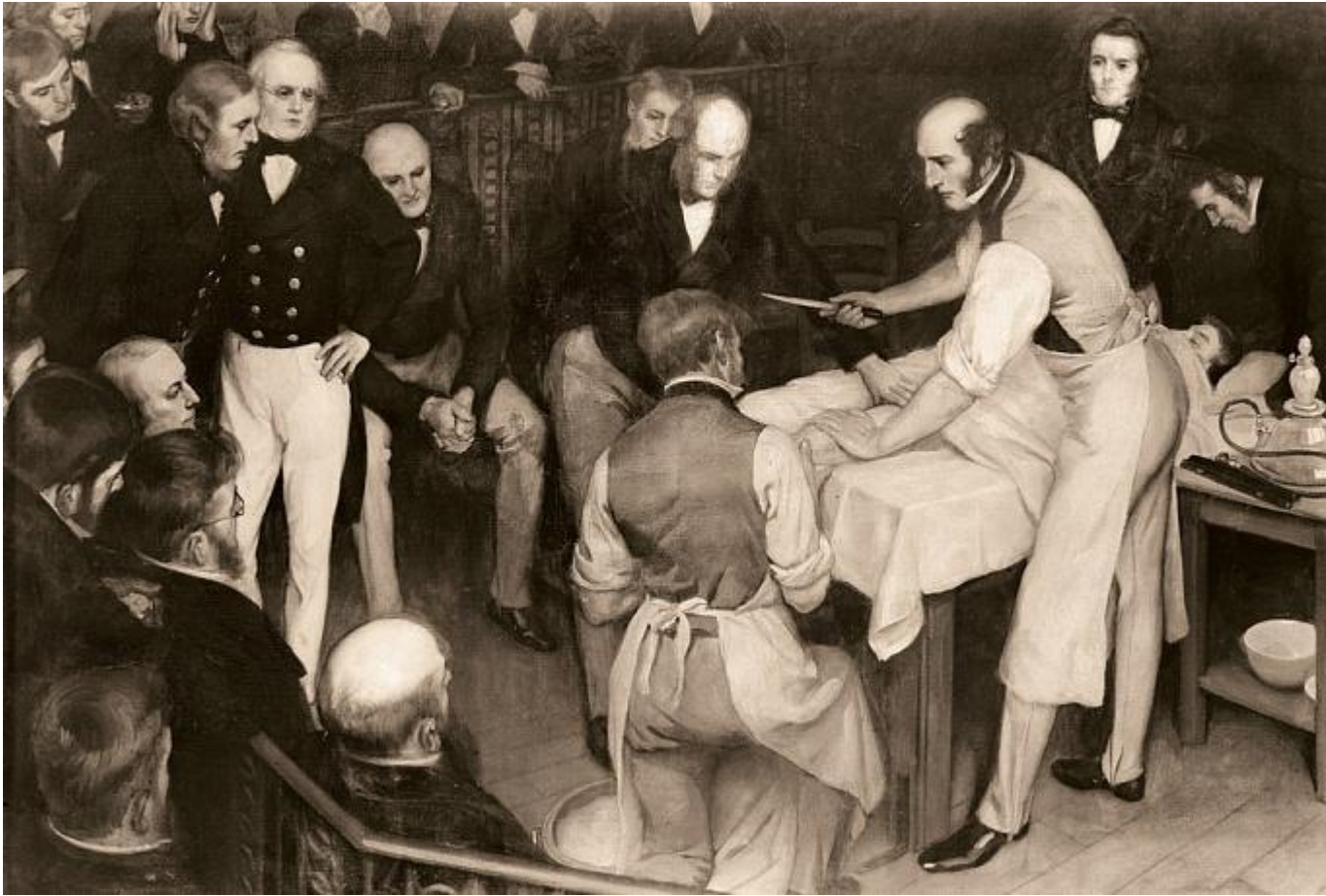
Знаменитый целитель и алхимик Парацельс, отражая всеобщее мнение, писал, что врачу подобает кроме соответствующей одежды носить на руках кольца с драгоценными камнями. Золотое кольцо, плащ из черного драпа и малиновую шапочку вместе с дипломом доктора медицины по обычаям своего времени получил величайший гуманист и писатель Франсуа Рабле. Их одежда отличалась длиной, а сами эти врачи имели право выполнять наиболее сложные хирургические операции. Хирурги второй категории, «короткополые», были в основном цирюльниками и занимались относительно простыми операциями: удалением зубов, кровопусканием и тому подобным.



Средневековая медицина. Картина голландского художника.

И все же в Средние века одежда врача или аптекаря ничем особо не отличалась от одежды ученого, богослова или простого, но зажиточного горожанина. Главным при ее выборе было стремление подчеркнуть свою значительность и состоятельность.

Постепенно на смену впечатляющим мантиям и драгоценностям как неизменным атрибутам ученого-врачевателя пришел обычный сюртук. Доктора не носили медицинские халаты, этот вид одежды появился только в XX веке. До этого момента операции проводились без специальной одежды. На враче мог быть разве что фартук, а в редких случаях нарукавники. Тогда ещё не знали, что такое стерильность, и даже не существовало необходимой обработки инструментов. Врачи ходили в больницу в одном и том же грязном сюртуке, забрызганном кровью. Такое постоянство отнюдь не являлось свидетельством их бедности, а, наоборот, было предметом гордости и служило доказательством большого опыта и востребованности владельца этого сюртука. Хирург в забрызганном кровью фартуке считался настоящим профессионалом, хотя сейчас это является признаком неопрятности.



Взгляды на профессиональную одежду для врачей в XIX веке претерпели существенные изменения. Пышные мантии и заляпанные кровью сюртуки сменила одежда, выполняющая принципиально другие функции. Главными критериями ее пригодности стали гигиеничность и удобство. Во второй половине XIX века докторский халат вошел в повседневную практику врачей.

Слово «халат» заимствовано из арабского (ḥil at – почетное платье). Впервые в мире для врачей и среднего медицинского персонала белый докторский халат предложил Карл Андреевич Раухфус – врач-педиатр.

В 1886 году в госпитале Джона Хопкинса (США) военный врач Бладгут ввел резиновые перчатки для защиты рук хирурга от инфекции.



Сегодня, когда интерес к костюму врача растет, и этой теме посвящено немало статей и телевизионных передач, все единогласно сходятся в одном: аккуратная профессиональная врачебная одежда – белый халат - служит основой доверия к врачу пациентов. А кольцо в носу у медработника признано лучшим способом подорвать врачебный авторитет. Это очередной раз подтверждает тот факт, что по «одежке» не только встречают, но и делают вывод о профессиональном уровне специалиста.



Выражение «люди в белых халатах» давно известно и даёт понимание, о ком идёт речь. Белоснежные халаты считаются самой распространённой одеждой медработников. Несмотря на то, что модная медицинская одежда уже давно обрела новый облик, огромную цветовую гамму и множество разновидностей, они не теряют своей популярности и по-прежнему считаются одеянием врачей и медсестёр. О том, кто впервые надел белый халат, существует множество версий.

Как появилась медицинская спецодежда?

Специальная одежда, как и стерильность в медицине, появилась благодаря хирургу Эдинбургской королевской больницы Джозефу Листеру, который ввел у себя в клинике целый комплекс антисептических мер – обработку раствором карболовой кислоты рук и повязок, дезинфекцию инструментов и всего помещения. Это был 1860 год. Немного позже он предложил использовать перчатки, повязки для лица и спецодежду, но для того, чтоб защитить самих врачей от заражения со стороны пациентов, а не для безопасности больных. Ведь в то время как раз разгорелась эпидемия испанского гриппа. Идеям Листера также потребовалось время, чтобы завоевать доверие медицинского сообщества, но в последней четверти XIX столетия они все же перевернули медицину. В передовых клиниках наряду с раствором карболки в медицинский обиход начинают входить и халаты,



подобные тем, что к тому времени уже успели прижиться в научных лабораториях.

Выбор цвета — белый - вполне прозрачен: с одной стороны, он позволяет увидеть малейшие загрязнения на ткани и напоминает о необходимости регулярной стирки и дезинфекции. С другой — практика вываривать одежду и повязки в хлорном растворе не оставляла альтернатив: никакой иной цвет в таких условиях не удержался бы.

«Профессиональным» цветом хирургов XIX столетия, как и священников, традиционно был черный: дань торжественности, серьезности и, в некотором роде, мрачности профессии — последнее неудивительно, учитывая уровень смертности при операциях инструментом, которым могли за полчаса до того могли вскрывать тела в прозекторской.

Традиции оказались сильны: даже многие доктора, активно пропагандировавшие идеи Листера, отнюдь не спешили менять цвет одеяния — знаменитый хирург Фридрих Август фон Эсмарх, горячий сторонник антисептики, предпочитал все же оперировать в темном костюме.

И все же белый халат оказался удивительно удачным выбором с психологической и символической точки зрения. С одной стороны, смена «врачебного дресс-кода» подчеркнула важность революции, которая произошла в медицине. С другой - белый цвет у пациента ассоциируется с чистотой и стерильностью, и будто бы подчеркивает авторитет врача.

К 1910-м годам белый халат прочно завоевал себе место в операционных (к тому времени там, правда, прижились и такие новинки, как хирургические перчатки и маски). Мало того, мода носить белое постепенно распространилась и среди врачей прочих специальностей.

Белый цвет белья и униформы использовался в больницах, как самый чистый. Из-за того, что он сильно отражал свет ламп, многие стали замечать дискомфорт и нарушения зрения. Поэтому были введены синий и зелёный цвета, что сняло напряжение с глаз и служило для различения сотрудников разных отделений.

Спецодежду с давних времён носили только сёстры милосердия. В Средневековье именно они занимались выхаживанием больных, а лечение производилось при монастырях. Изначально их одеяние было чёрно-белого цвета, а в начале XX века сёстры Красного Креста носили белые нарукавники, платья с белыми манжетами и такие же шапочки.



Современный операционный костюм (свободного покроя рубашка и брюки) синего, зеленого и светло-коричневого цвета появился в начале 80-х годов XX столетия в клинике Вишневого в Москве. Белый цвет для операционных костюмов используется редко, так как вызывает быструю усталость глаз. Даже при выборе кафеля для операционных предпочтение отдаётся темным или спокойным светлым оттенкам. Например, в клинике Купреянова в Военной медицинской академии есть зеленая и голубая операционные, названные по цвету кафеля. Часто предпочитают черные операционные, так как происходит поглощение яркого отблеска от ламп.

Во второй половине XX века начали использовать спецодежду для врачей, состоящую из брюк и рубахи без пуговиц. Знакомая нам сейчас одежда для хирурга была придумана в 70-х годах и выглядела как ровные брюки и куртка с короткими рукавами и V-образным вырезом.



Современный ассортимент позволяет купить медицинскую одежду самых разнообразных моделей. Если раньше её шили из хлопка, то сейчас для этого используют смесь натуральных и синтетических волокон. Благодаря таким материалам костюмы сотрудников медицинских учреждений стали практичными и стильными. Белый цвет по-прежнему актуален, но постепенно уходит в прошлое. Теперь врачи и медсёстры выбирают голубые, фиалковые, зелёные, персиковые, розовые, оранжевые цвета, а вместо халатов чаще всего предпочитают носить более удобные костюмы.

