

МОДИФИКАЦИИ ТЕЛА, КАК МОЛОДЕЖНАЯ СУБКУЛЬТУРА

Лустова Диана Вячеславовна,
преподаватель, ГАПОУ МО «Кольский медицинский колледж»

Цысс Людмила Вениаминовна,
преподаватель, ГАПОУ МО «Кольский медицинский колледж»

г. Апатиты

В качестве эпиграфа мы выбрали призыв Всемирной Организации Здравоохранения «Listen, Learn, Live! – Слушайте, учитесь, живите!».

Говоря о различных способах украшения тела, нельзя обойти вниманием пирсинг, тату и шрамирование. История пирсинга такая же древняя, как и история татуировки. Пирсинг являлся не только украшением, прокалывание различных частей тела носило культовый и религиозный характер. Популярность пирсинга и тату стала расти, в том числе, благодаря усилиям некоторых мастеров высокой моды, что не могло оставить равнодушной молодежную аудиторию, плюс подражательство культовым личностям и поп-звездам. Пирс в ухе, в пупке или другом месте уже давно никого не шокирует. И все же пирсинг и татуировка являются более радикальным, чем изменение цвета волос способом самовыражения.

Начальной мотивацией и предпосылками к проведению работы, которая проводилась, явилось:

- увлечение некоторой части наших студентов множественным пирсингом, тату;
- проведение инвазивных вмешательств в неподходящих условиях, например в общежитии; возникновение осложнений;
- рост заболеваемости среди молодёжи такими кровяными инфекциями, как вирусные гепатиты и ВИЧ. Каждую минуту в мире инфицируются ВИЧ-инфекцией 10 человек, в России 250 человек ежедневно. Среди выявленных ВИЧ-инфицированных - 80% составляют молодые люди в возрастной группе от 15 до 28 лет;
- низкий уровень знаний о возможных осложнениях. 90% молодежи не знают, что возбудители таких инфекций, как вирус иммунодефицита человека и вирусы гепатитов можно получить не только с дозой наркотика, но и при других парентеральных вмешательствах, таких как татуировка, пирсинг и шрамирование. Минимальная доза крови достаточная для заражения ВИЧ составляет 0,1 мл;

- одной из основных целей деятельности преподавателя клинических дисциплин является укрепление здоровья, в том числе, повышение медицинской грамотности населения. Здоровью надо учить. Для медработников – это важная составляющая личной жизни и профессиональной компетентности;
- хорошо известны «ножницы» между тем, что человек знает и что он делает: признание и понимание важности профилактики на словах при частом игнорировании ее на деле.

Пирсинг, тату и шрамирование, в данной работе рассматриваются с медицинской и морально-этической точек зрения.

Цель исследования: отношение студентов к пирсингу, тату и шрамированию, как к искусству или фактору риска;

Задачи:

- изучить историю модификации тела, как молодежной субкультуры;
- выяснить отношение студентов к пирсингу, тату и шрамированию и совместимо ли это увлечение с выбранной профессией медицинского работника;
- выявить уровень знаний о возможных осложнениях и классифицировать их;
- способствовать повышению гигиенической культуры и здоровьесберегающего поведения молодежи;
- составить памятки-рекомендации по профилактике возможных осложнений.

Объект исследования: отношение студентов медицинского колледжа к модификациям тела.

Предмет исследования: пирсинг, тату и шрамирование, как молодежная субкультура.

Методы исследования: подбор и систематизации информации по теме; опрос с элементами мотивационного интервьюирования; анализ полученных данных; личный опыт и наблюдения.

В качестве гипотезы мы предположили:

- у студентов существуют отрывочные сведения о последствиях, связанных с проведением модификаций тела и рисках развития осложнений;
- большая часть студентов считают, что модификации тела – это искусство, не наносящее вред здоровью;
- студенты имеют низкий уровень знаний по личной профилактике и возможным осложнениям.

В процессе исследования мы опросили 75 студентов 1- 2 курса :

- 90% опрошенных сделали пирсинг и около 12% тату;

- пирсинг ушей в 50% случаев, впервые был сделан в возрасте до 15 лет, тату в подавляющем большинстве после 18 лет;
- пирсинг ушей занимает первое место, далее пупок, язык, нос, губы, брови, интим; тату, в основном, на конечностях;
- 65% респондентов сделали по 2-4 прокола (чаще уши);
- 1% сделали 16 и более проколов;
- 55% делали пирсинг в салоне; тату в основном в салоне у мастера;
- 45 % делали пирсинг дома (в 16% пирсерами были друзья , 12% самостоятельно);
- 42% респондентов мотивировали модификацию тела: «это красиво», «актуально», «очень хотелось», «просто так», «на спор», «некуда деть серьги», «молодая, почему бы и нет», «это модно», «из-за друзей», «хочется отличаться от других людей», «хочется попробовать что-то новое»;
- знания большинства респондентов об осложнениях - поверхностны;
- в качестве осложнений 30% респондентов назвали естественную реакцию организма: мокнутье, отечность, гиперемия в месте воздействия. Только 3% в качестве осложнений назвали ВИЧ-инфекцию и вирусные гепатиты;
- 99% опрошенных не знают о том, что для пирсинга нельзя применять сплавы, содержащие никель, в том числе, для первичного пирсинга нельзя применять золото 585 пробы;
- более половины опрошенных ответили, что увлечение пирсингом и тату не совместимо с выбранной профессией медицинского работника.

В ходе работы мы проанализировали возможные реакции, осложнения, проблемы и классифицировали их:

1. Местные реакции: воспаление, келоидные рубцы, пигментация, длительное заживление канала, деформация проколотых ткани и органа, врастание изделия, выталкивание изделия, контактно-аллергический дерматит, герпес, рак кожи (особенно, у курильщиков).
2. Общие реакции и осложнения: инфицирование гноеродными микроорганизмами, сепсис; возникновение токсико-аллергических реакций; повышение температуры, головная боль, головокружение, рвота; снижение иммунитета из-за длительного ношения изделий из сплавов хрома и никеля. В результате контакта с кровью и лимфой постепенно развивается никелевое отравление. Инфицирование ВИЧ и вирусами гепатитов из-за недостаточной обработки инструментов. Использование пирсинг-пистолета наносит значительный ущерб при проколах. Возникает

воспаление, длительное заживление, пигментация, келоидные рубцы. Сверхплотная застёжка гвоздиков приводит к серьёзному раздражению и вращению изделия в ткань. Основной материал выделяет опасные для жизни химические вещества. Пирсинг-пистолет невозможно стерилизовать, в результате возникает угроза заражения вирусными гепатитами и ВИЧ-инфекций.

3. Индивидуальные реакции и осложнения зависят от состояния здоровья и индивидуальных особенностей организма.
4. Психологические проблемы: несоответствие ожидаемого результата внешнему виду; скандалы и ссоры с родителями; дискриминация со стороны ответственных лиц из-за несоответствия внешнего вида профессии, месту работы, учёбы, отдыха.
5. Материальные проблемы: затраты на пирсинг, тату, стоимость лечения осложнений, оплата услуг адвоката.
6. Прочие проблемы, зависящие от профессионализма пирсера, мастера тату, обработки инструментария, несоответствия размеров. Пирсинг и тату в местах скопления нервных окончаний может привести к болевому шоку. В раннем возрасте пирсинг и тату делать нежелательно, так как кожа с годами растягивается и на месте раннего прокола и нанесения тату, остается рубец или изменяется положение рисунка. Пирсинг сосков приводит к закупорке выводных протоков молочных желез, что впоследствии затруднит грудное вскармливание. Пирсинг языка может привести к потере вкусовых рецепторов, затруднению дыхания, разрушению эмали зубов, дефекту речи, повреждению десен, серьёзному кровотечению.

Противопоказания: эпилепсия; курение и употребление алкоголя и наркотиков; черепно-мозговые травмы; нарушения свертывающего аппарата крови; заболевания кожи и слизистых; судорожные посттравматические состояния, которые могут усилиться, так как пирсинг и тату воспринимается организмом, как еще одна травма – болевой шок; предменструальный синдром.

В качестве вывода: наши гипотезы подтвердились - у студентов младших курсов недостаточный уровень медицинских знаний в вопросах личной профилактики и здоровьесберегающего поведения.

Модификации тела: пирсинг, тату и шрамирование – это оперативное вмешательство. Подвергаясь такому инвазивному вмешательству, человек находится в руках и на совести специалиста и зависим от его профессионализма. Носить можно любое украшение в том месте, где Вам нравится, лишь бы это было удобно. Пирсинг и тату не имеют возрастных рамок, но должны быть разумные пределы. Насилие над телом является в большей степени психологической проблемой – быть не как все.

Самореализация – это не внешнее украшательство, а стремление достичь чего-либо через преодоление себя, найти себя в творчестве, любимом деле, профессии, увлечениях. Можно выражать себя без риска для здоровья.

Составленные рекомендации по профилактике возможных осложнений при проведении пирсинга, тату и шрамирования мы использовали на тематических классных часах, при проведении бесед в образовательных организациях. В результате: 35% респондентов, решили отнестись с большей ответственностью к подобным модификациям своего тела. Многие прислушались к нашей информации. У каждого есть право воспользоваться ею в той мере, в какой он оценивает свою жизнь, а также жизнь и здоровье близких ему людей.

Жизнь стоит того, чтобы остановиться, задуматься и сделать свой выбор.

Список литературы:

1. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.09.2003 года № 455 «О совершенствовании деятельности органов и учреждений здравоохранения по профилактике заболеваний в РФ».
2. Постановление РФ от 01.12.2004 № 175 года «Об утверждении перечня социально-значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих»
3. Гуслова, М.Н. Инновационные педагогические технологии: Уч. пособие / М.Н. Гуслова. – 3 изд., испр. – М: Изд. Центр «Академия», 2012. – 288 с.
4. Подготовка информационно-методического обеспечения системы медико-санитарного просвещения и обучения здоровому образу жизни населения Российской Федерации. Техническое задание. Москва, 20017.