Тема 5 Средства защиты

1 Средства коллективной защиты (защитные сооружения)

2 Средства индивидуальной защиты населения

3 Средства медицинской защиты

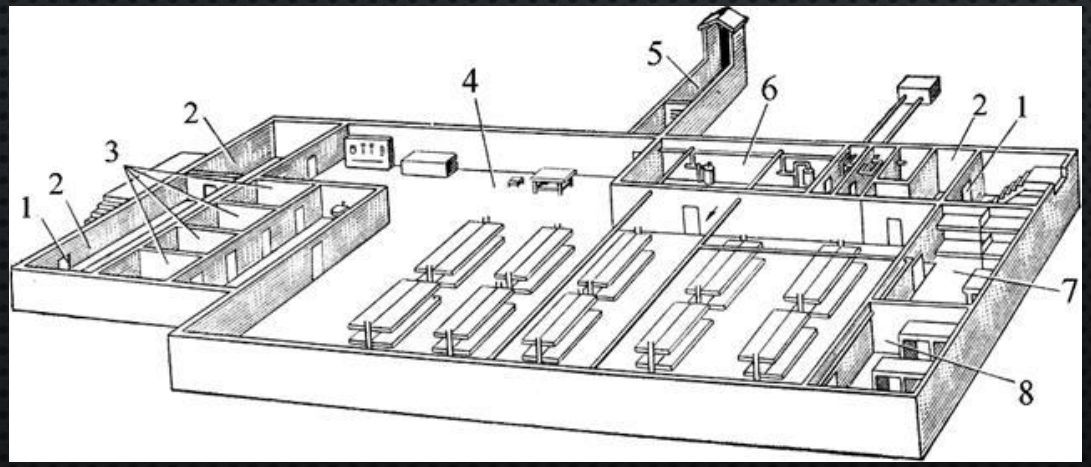
4 Оказание первой медицинской помощи при различных травмах и других несчастных случаях

5 Организация и проведение работ по обеззараживанию

1 Средства коллективной защиты (защитные сооружения)

Защитные сооружения гражданской обороны делятся на две категории:

- убежища, защищающие от всех поражающих факторов современных средств массового поражения;



- противорадиационные укрытия (ПРУ), защищающие от ионизирующих излучений и частично от других поражающих факторов.

Классификация убежищ

По вместимости:

- Малый – до 150 (60) человек
- Средний - 150…600(100) человек
- Большой – болеее 600(100) человек

По степени защиты:

- I – 500 кПа, 5 кгс/см^2
- II – 300 кПа, 3 кгс/см^2
- III – 200 кПа, 2 кгс/см^2
- IV – 100 кПа, 1 кгс/см^2
- V – 50 кПа, 0,5 кгс/см^2

По этажности:

- Одноэтажные
- многоэтажные

По месту в застройке:

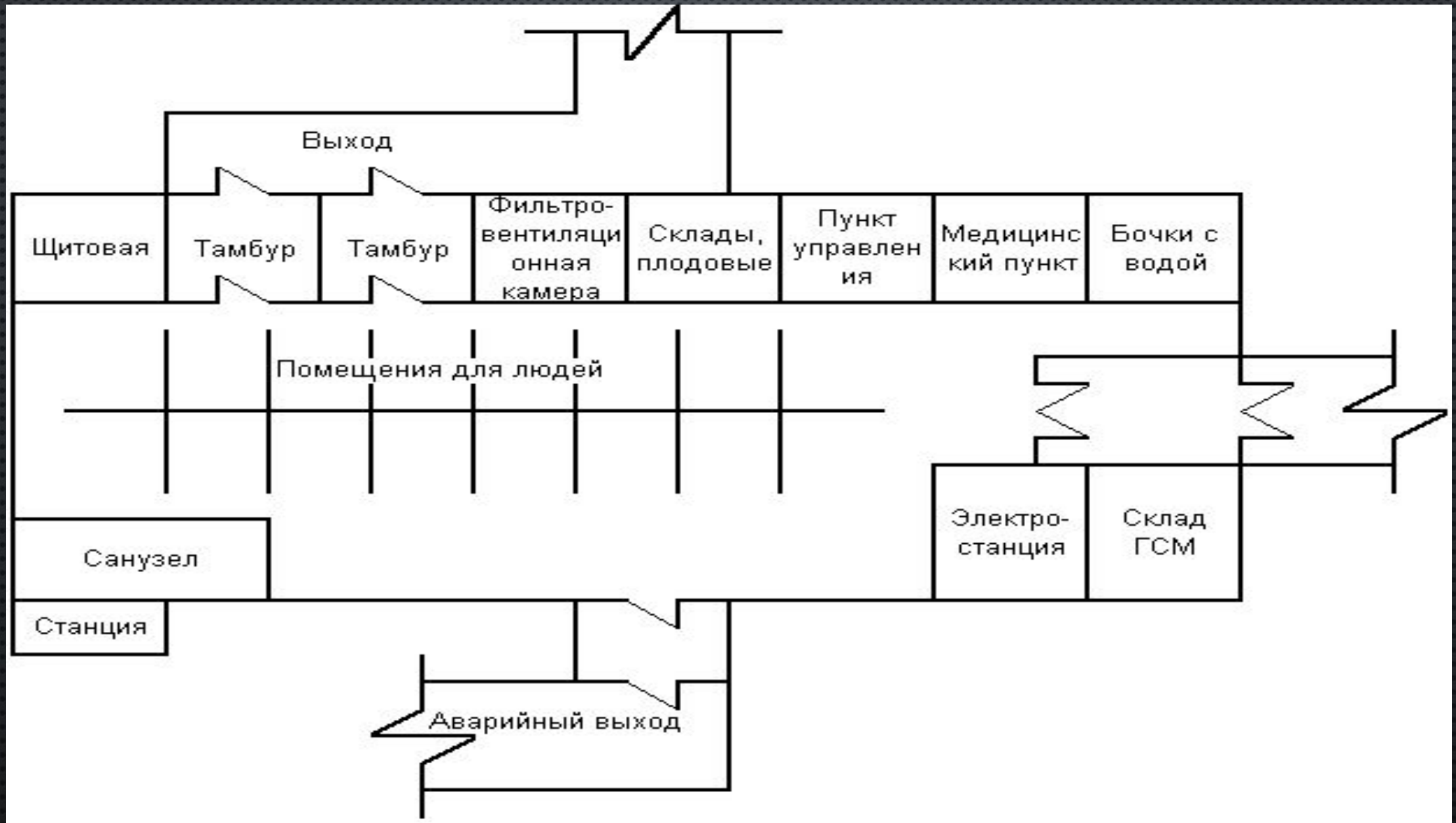
- отдельно стоящие;
- встроенные.

По вертикальной посадке:

- заглубленные (подвальные)
- полузаглубленные (полуподвальные)
- возвышающиеся (встроенные в здание).

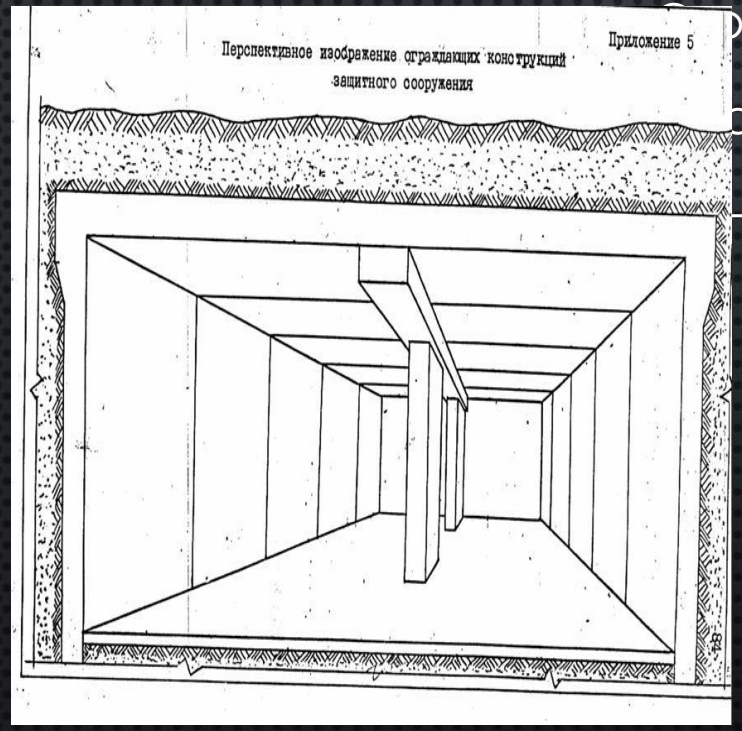
По времени возведения:

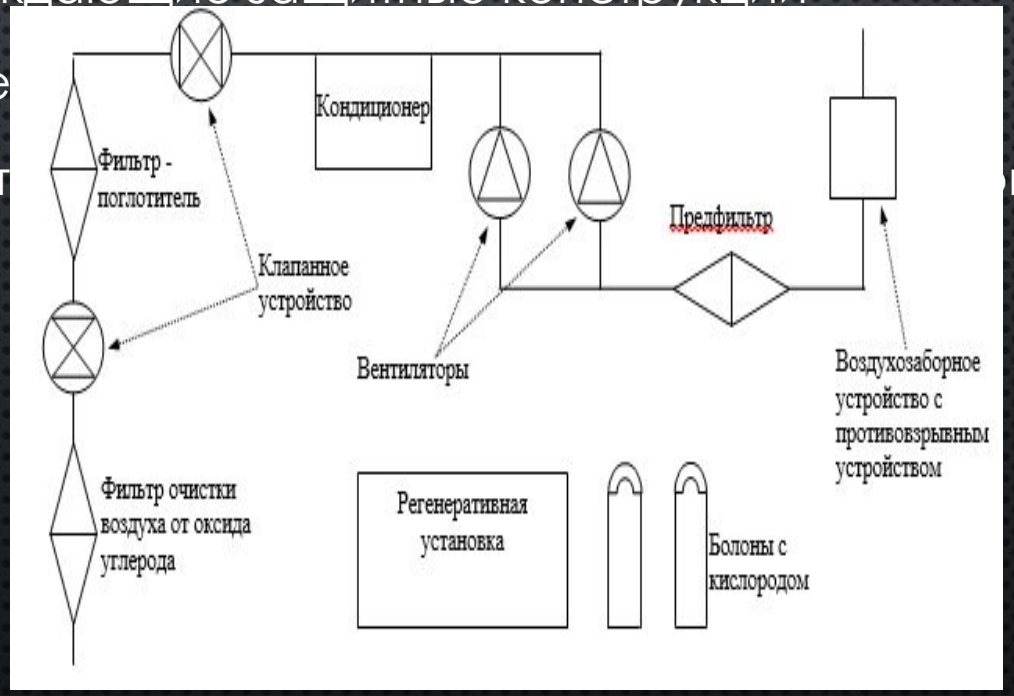
- заблаговременно;
- возводимые при угрозе и в ходе боевых действий.



ПЛАНИРОВКА УБЕЖИЩ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕНА СЛЕДУЮЩЕЙ СХЕМОЙ

- Основные элементы убежища
- раждающие защитные конструкции





Защитное сооружение укомплектовывается

- оборудованием и мебелью (столы, табуретки, шкафы, кушетки, ширмы и т.д.);
- приборами (термометр, психрометр, газоанализаторы – сигнализаторы кислорода и оксида углерода, напоромер, компас);
- имуществом связи (телефон, громкоговорители);
- медицинским имуществом (аптечка, набор фельдшерский или врачебный, носилки санитарные);
- инвентарь и имущества для организации питания (весы, доски разделочные, ножи, ложки, кружки и т.п., необходимые для организации питания с использованием сухих и консервированных продуктов);
- противопожарным имуществом (огнетушителем, ящики с песком и т.д.);
- инструментом (домкрат, кувалда, лом, кирка-мотыга, шлямбур, зубило, плоскогубцы, колья, молоток, дрель, пила-ножовка и т.д.);
- ремонтными материалами (электроматериалами, сантехническими, строительными и другими и др.);
- инвентарем для уборки.

Средства индивидуальной защиты населения

Средства защиты органов дыхания

Средства защиты кожи

Средства защиты органов дыхания

- Фильтрующий противогаз

- Изолирующий противогаз

- Респиратор

ФИЛЬТРУЮЩИЙ ПРОТИВОГАЗ

1 - фильтрующая коробка
2 - шлем-маска
3 - очковый узел
4 - клапан вдоха
5 - клапан выдоха
6 - переговорное устройство

Фильтрующий противогаз

Фильтрующие противогазы предназначены для защиты органов дыхания, глаз и лица человека от ОВ, радиоактивной пыли, биологических аэрозолей и других вредных веществ.

Фильтрующие противогазы характеризуются:

- временем защитного действия по паро-газообразным СДЯВ и ОВ, т.е. временем использования противогаза до момента образования концентрации этих веществ за фильтром до предельно допустимых значений;
- коэффициентам подсоса СДЯВ и ОВ – отношением концентрации примесей, проникающей под лицевую часть, минуя фильтр – поглотитель, к ее начальной концентрации.
- коэффициентом проницаемости СДЯВ и ОВ в виде аэрозоля – отношением концентрации аэрозоля после прохождения им через фильтр-поглотитель к начальной концентрации;
- сопротивлением вдыхания и выдыхания.

Принцип работы противогаза заключается в следующем: при вдыхании воздуха через фильтрующую коробку, вдыхательный клапан в очищенном виде попадает в легкие человека, а при выдохе – дыхательная смесь через выдыхательные клапаны поступает в атмосферу.

Пользование противогазом включает его **подбор**, **непосредственно пользование** и **содержание**. При получении противогаза необходимо проверить его комплектность и подготовить его к пользованию, учитывая время года. Правильность подбора противогаза проверяется **окуриванием**.

Фильтрующий противогаз

Противогаз носиться в положении "***Походное***", "***Наготове***", "***Боевое***".

Экстремальные ситуации могут быть такие как прорыв лицевой части (можно дышать непосредственно через коробку), пробой коробки (замазка пробоины непроницаемым материалом, замена коробки). После выходи из зоны заражения, противогаз снимается в последнюю очередь и подвергается обеззараживанию.

Время защитного действия противогаза, в зависимости от вида, концентрации СДЯВ и т.п., составляет от нескольких десятков минут до нескольких суток. На практике коробка противогаза меняется тогда, когда под лицевой частью ощущается наличие ОВ и СДЯВ или когда увеличивается сопротивление дыханию.

Температура в камере на 3…4 градуса выше окружающей среды. В зимнее время ребенок должен быть одет по-зимнему. При использовании камерой категорически запрещается попадание воды на диффузионно-сорбирующий элемент. Камеры, загрязненные каплями ОВ уничтожаются.

Коробки имеют соответствующие **обозначения и окраску**, которая указывает от каких СДЯВ эта коробка защищает. В частности (большие коробки):

- **А (А8) коричневая** – от паров органических соединений (бензин, ацетон, бензол …), хлор – и фосфорорганических ядохимикатов;
- **В (В8) желтая** – от паров диоксида серы, хлора, сероводорода, фозгена, фосфорорганических ядохимикатов;
- **Г (Г8) черно-желтая** – то паров ртути и их соединения;
- **Е (Е8) черная** – от арсина и фосфина;
- **КДК (КД8) серая** – от аммиака, сероводорода и их смеси;
- **М (М8) красная** – от оксида углерода в присутствии органических паров (кроме практически не абсорбирующихся веществ как метан, бутан, этан, этилен), аммиака, арсина, фосфина;
- **СО белая** – оксид углерода;
- **БКФ зеленая** – от паров органических веществ, арсина, фосфина.

ПРОТИВОГАЗЫ ИЗОЛИРУЮЩИЕ

Отличаются от фильтрующих тем, что полностью изолируют органы дыхания, глаза, кожу лица и голову от окружающей среды. Дыхание в них обеспечивается за счёт кислорода, выделяющегося из надперекисных соединений в регенеративном патроне. Этими противогазами пользуются тогда, когда невозможно применить фильтрующие, в частности, при недостатке кислорода в воздухе, при очень высоких концентрациях ОВ, АХОВ и других вредных веществ, при работе под водой.

ИП-4М, ИП-4МК

1 — маска МИА-1 с чехлом;
2 — регенеративный патрон;
3 — каркас;
4 — дыхательный мешок;
5 — сумка;
6 — переговорное устройство;
7 — пусковое приспособление.

ИП-4МК используют в непригодной для дыхания атмосфере, в том числе содержащей хлор (до 10%), аммиак, сероводород.

Работать можно в изолирующем противогазе без замены регенеративного патрона при тяжёлых физических нагрузках 45 мин., при средних — 70 мин., при лёгких — до 3 часов.

Рабочий интервал температур — от -40°С до +40°С.
Масса — 3,6 кг.

ИП-5

Этот изолирующий противогаз позволяет ещё дополнительно выполнять лёгкие работы под водой на глубине до 7 м.

1 — лицевая часть ШИП-М;
2 — дыхательный мешок;
3 — регенеративный патрон.

Лицевая часть **ИП-5** имеет подмасочник, который уменьшает пространство под шлемом, что снижает запотевание стёкол очков, а специальная система крепления повышает герметичность при работе под водой.

В случае нехватки газовой смеси на вдох при работе под водой предусмотрено приспособление дополнительной подачи кислорода.

Рабочий интервал температур — от -40°С до +50°С.
Масса — 5,2 кг.

ИЗОЛИРУЮЩИЙ ПРОТИВОГАЗ

Если в воздухе имеется **менее 16%** (по объему) кислорода, а также плохо сорбирующиеся газы (метан, этан, бутан …), или концентрация паров СДЯВ по объему превышает 0.5%, то используются изолирующие противогазы.

Изолирующие противогазы (ИП-46, ИП-46м, ИП-4, ИП-5) предназначены для защиты органов дыхания, кожи лица и глаз от любых вредных примесей в воздухе не зависимо от концентрации, при выполнении работ в условиях недостатка или отсутствия кислорода. Время работы ***ИП*** составляет **от 45 минут до 3 часов**.

Продолжительность непрерывной работы в *ИП* со сменой регенеративных патронов должна составлять не более **6 часов**. При этом повторное пребывание в противогазе возможно **не ранее**, чем через **12 часов**. Продолжительность ежедневного пребывания в противогазе **не должна превышать 3…4 ч в течение двух недель** с последующим перерывом до одного месяца.

Для приведения в действие подготовленного к работе ***ИП*** необходимо нажать на **боек** пускового устройства. При этом раскалывается ампула с кислотой и начинается химическая реакция в **пусковом брикете**, который запускает **регенеративный патрон**. С запуском патрона лицевую часть противогаза необходимо надеть на голову. Выдыхаемая дыхательная смесь (CO_2, пары воды, поглощаются регенеративным патроном с выделением кислорода) поступает в дыхательный мешок. При вдыхании смесь еще раз проходит через патрон и обогащаясь кислородом поступает в легкие. Поскольку в регенеративном патроне происходит химическая реакция, то появляется излишек дыхательной смеси, который автоматически через клапан избыточного давления удаляется в атмосферу. **Признаком окончания работы патрона** является ощущение невозможности полного вдоха, ухудшение самочувствия.

КАК ПРАВИЛЬНО НАДЕВАТЬ ПРОТИВОГАЗ

РЕСПИРАТОР

Респиратор

Для защиты органов дыхания при разных загрязнениях воздуха изготавливаются респираторы разной конструкции и назначения: промышленные (индустриальные), военные, медицинские и т.д.

В продаже есть респираторы — фильтрующие полумаски — различных конструкций. Изготавливаются фильтрующие полумаски 3 классов защиты (*по проницаемости используемого фильтровального материала*) FFP 1, FFP 2 и FFP 3 (*ЕС и РФ*). Они сертифицируются согласно требованиям стандарта.

Для защиты органов дыхания от паров и газов на респираторы РПГ-67 и РУ-60 м устанавливаются различные фильтры, срок службы которых зависит от концентрации вредных веществ, условий работы и других обстоятельств (см. Противогазные фильтры ниже). Масса этих респираторов составляет около 300 г. Сейчас в продаже имеется большое число различных респираторов разных конструкций

СРЕДСТВА ЗАЩИТЫ КОЖИ (СЗК)

Средства защиты кожи

Средства защиты кожи предназначены для предотвращения попадания СДЯВ, ОВ на кожу. Они подразделяются на:

Изолирующие (плащи, костюмы, комбинизоны, изготавливаемые из непроницаемого материала) и фильтрующие (костюмы, комбинизоны из обычного материала, пропитанного химическими составами для нейтрализации или сорбции паров СДЯВ, ОВ.

К изолирующим средствам защиты кожи относятся:

- общевойсковой защитный комплект, включающий:
- защитный плащ ОП-1м;
- защитные чулки;
- защитные перчатки БЛ-1м (БЗ-1м утепленные);
- чехлы для плаща, чулок и перчаток.

Плащ выпускается следующих размеров:

1-й рост – до 165 см, 2-ой – 166…170 см, 3-ий – 171…175см, 4 – 176…180 см, 5-ый – выше 180 см

Чулки выпускаются 3-х размеров:

1-й для обуви размером 37…40, 2-ой – 41..42, 3-й – 43 ии выше.

Средства защиты кожи

Общевойсковой комплект может использоваться при надевании защитного плаща как накидки, в рукава и в виде комбинизона.

Легкий защитный костюм **Л-1** применяется при длительной работе на зараженной местности, при **деактивации**, **дегазации**, **дезинфекции**.

В его комплект входят: куртка с капюшоном, брюки, боты, перчатки, сумка.

Костюм выпускается трёх ростов: 1-ый до 165 см, 2-ой – 166…172 см, 3-ий – свыше 172 см.

Время пребывания в этих средствах ограничивается от 0.3 (T>30C) до 3ч. (T<16C)

Защитная фильтрующая одежда включает хлопчатобумажный комбинезон, брюки, куртка, капюшон, мужское нательное белье, хлопчатобумажный подшлемник, две пары портянок, резиновые сапоги и перчатки.

Для защиты от СДЯВ можно использовать обычную одежду и обувь: накидки, плащи из синтетических прорезиненных тканей и брезента, пальто из сукна или кожи, перчатки из плотных материалов, резиновую или кожаную обувь. При использовании обычной одежды нужно ее застегнуть, обшлаги рукавов и брюк завязать тесьмой, воротник поднять и обвязать шарфом.

СРЕДСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ЗАЩИТЫ

АПТЕЧКА ИНДИВИДУАЛЬНАЯ

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРОТИВОХИМИЧЕСКИЙ ПАКЕТ

ПАКЕТ ПЕРЕВЯЗОЧНЫЙ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ

АПТЕЧКА ИНДИВИДУАЛЬНАЯ АИ-2

1. ШПРИЦ-ТЮБИК С ПРОТИВОБОЛЕВЫМ СРЕДСТВОМ
2. СРЕДСТВО ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ИЛИ ОСЛАБЛЕНИЯ ПОРАЖЕНИЯ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ОВ И СДЯВ (ТОРЕН – 6 ТАБЛ. В КРАСНОМ ПЕНАЛЕ). ПРИНИМАЮТСЯ: 1 ТАБЛЕТКА ПЕРЕД ВХОДОМ В РАЙОН ЗАРАЖЕНИЯ, ВТОРАЯ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ПРИЗНАКОВ ОТРАВЛЕНИЯ. ПОВТОРНЫЙ ПРИЁМ ВОЗМОЖЕН ЧЕРЕЗ 5..6 ЧАСОВ.
3. ПРОТИВОБИОЛОГИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО №2 (СУЛЬФАДИМЕТОКСИН – 15 ТАБЛ. В КРУГЛОМ ПЕНАЛЕ БЕЗ ОКРАСКИ). ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫХ РАССТРОЙСТВ. ПЕРВЫЕ СУТКИ ПРИНИМАЕТСЯ 7 ТАБЛЕТОК СРАЗУ, В ПОСЛЕДУЮЩИЕ ДВОЕ СУТОК - ПО 4 ТАБЛЕТКИ.
4. РАДИОЗАЩИТНОЕ СРЕДСТВО №1 (ЦИСТАМИН В ДВУХ 8-ГРАННЫХ ПЕНАЛАХ РОЗОВОГО ЦВЕТА ПО 6 ТАБЛ.). ПРИНИМАЕТСЯ ПРЕД ВХОДОМ В ЗОНУ ЗАРАЖЕНИЯ В ТАБЛЕТКАХ. ПРИ НОВОЙ УГРОЗЕ ПРИНИМАЕТСЯ ЕЩЁ 6 ТАБЛЕТОК, НО НЕ РАНЬШЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ 4..5 ЧАСОВ.
5. ПРОТИВОБИОЛОГИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО №1 (ТЕТРАЦИКЛИН ИЛИ ДРУГОЙ АНТИБИОТИК, СОДЕРЖИТСЯ В ДВУХ 4-ГРАННЫХ ПЕНАЛАХ БЕЗ ОКРАСКИ (ПРОЗРАЧНЫХ)). ПРИНИМАЕТСЯ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ПРИ РАНЕНИЯХ ИЛИ ОЖОГАХ. ПЕРВЫЙ ПРИЁМ СОСТАВЛЯЕТ СОДЕРЖИМОЕ ОДНОГО ПЕНАЛА (5 ШТ. С ЗАПИВАНИЕМ ВОДОЙ). ПОВТОРНЫЙ ПРИЁМ ЧЕРЕЗ 6 ЧАСОВ, СОДЕРЖИМОЕ ВТОРОГО ПЕНАЛА – 5 ТАБЛЕТОК.
6. РАДИОЗАЩИТНОЕ СРЕДСТВО №2 (ЙОДИТ КАЛИЯ 10 ТАБЛ. 4-ГРАННЫЙ ПЕНАЛ БЕЛОГО ЦВЕТА). ПРИНИМАТЬ ПО ОДНОЙ ТАБЛЕТКЕ 1 РАЗ В ДЕНЬ В ТЕЧЕНИЕ 10 ДНЕЙ ПОСЛЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ РАДИОАКТИВНОГО ЗАРАЖЕНИЯ.
7. ПРОТИВОРВОТНОЕ СРЕДСТВО (ЭТАПЕРАЗИН – 5 ТАБЛ. В КРУГЛОМ ПЕНАЛЕ ГОЛУБОГО ЦВЕТА). ПРИНИМАЕТСЯ СРАЗУ ПОСЛЕ РАДИОАКТИВНОГО ОБЛУЧЕНИЯ, ПОЯВЛЕНИЯ ТОШНОТЫ 1 ТАБЛ., ДЕТЯМ ДО 8 ЛЕТ – ¼ ТАБЛ., 8-15 ЛЕТ – ½ ТАБЛ.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРОТИВОХИМИЧЕСКИЙ ПАКЕТ

ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ КАПЕЛЬНО-ЖИДКИХ СДЯВ И ОВ, ПОПАВШИХ НА ОТКРЫТЫЕ УЧАСТКИ ТЕЛА И ОДЕЖДУ. В КОМПЛЕКТ ПАКЕТА ВХОДЯТ ФЛАКОН С ДЕГАЗИРУЮЩИМ РАСТВОРОМ И 4 ВАТНО-МАРЛЕВЫХ ТАМПОНА В ЗАКРЫТОМ ГЕРМЕТИЧНОМ ПАКЕТЕ.

ОБРАБОТКА ПОВЕРХНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ СМОЧЕННЫМИ ТАМПОНАМИ. РАСТВОР ЯДОВИТ, ОСОБЕННО ВРЕДЕН ОН ДЛЯ ГЛАЗ. ПРИ ОБРАБОТКЕ ОТКРЫТЫХ УЧАСТКОВ СНАЧАЛА ПОЯВИТСЯ ЖЖЕНИЕ, КОТОРОЕ ЧЕРЕЗ НЕКОТОРОЕ ВРЕМЯ ПРОХОДИТ. ДЕГАЗИРУЮЩИЙ СОСТАВ МОЖНО ПРИГОТОВИТЬ ПЕРЕД УПОТРЕБЛЕНИЕМ ИЗ СМЕСИ РАСТВОРА С МАССОВОЙ ДОЛЕЙ ПЕРОКСИДА ВОДОРОДА 0.03 И РАСТВОРА ЕДКОГО НАТРА С МАССОВОЙ ДОЛЕЙ ГИДРОКСИДА НАТРИЯ 0,03, ВЗЯИТЫХ В РАВНЫХ ОБЪЁМАХ, ИЛИ РАСТВОРА ПЕРОКСИДА ВОДОРОДА С МАССОВОЙ ДОЛЕЙ 0,03 И 150 Г. СИЛИКАТНОГО КЛЕЯ (ИЗ РАСЧЁТА НА 1 ЛИТР).

ДЛЯ ЭТИХ ЦЕЛЕЙ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ НАШАТЫРНЫЙ СПИРТ

ПАКЕТ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЕРЕВЯЗОЧНЫЙ

ВКЛЮЧАЕТ 7М 10 СМ БИНТ, ДВЕ ВАТНО-МАРЛЕВЫЕ ПОДУШКИ (17.5 × 32 СМ) И БУЛАВУ, ВЛОЖЕННЫЕ В ГЕРМЕТИЧНЫЙ ЧЕХОЛ.

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ТРАВМАХ И ДРУГИХ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЯХ

Предупреждение болевого шока

1

Дать пострадавшему 3-4 таблетки анальгина или 1-2 трамадола

2

Если никаких обезболивающих препаратов нет – можно дать выпить до 150 мл крепкого алкогольного напитка

3

Приложить к месту травмы холодный компресс – лед, снег и т.д.

Первая помощь при переломе костей черепа

1

Для создания неподвижности головы применяют ватно-марлевую баранку, пращевидную повязку или сподручные средства (одежду, одеяло), формируя из них валик вокруг головы

2

Если человек без сознания – освободить ротовую полость от рвотных масс и приступить к реанимационным мероприятиям

3

Для нормализации работы сердца, если возможно, дают настой корвалола (до 20 капель)

Первая помощь при переломе костей таза

1

Принять меры по предупреждению травматического шока

2

Положить пострадавшего на твердую поверхность

3

Придать телу положение «лягушки». Ноги согнуть под углом 45° в коленях и в ТБС, немного развести в стороны. Под ноги положить мягкий валик из одежды или одеяла

ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

В СЛУЧАЕ ОСТАНОВКИ ДЫХАНИЯ И СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:

Провести искусственную вентиляцию лёгких методом "изо рта в рот".

При одновременном проведении искусственной вентиляции лёгких и наружного массажа сердца чередовать надавливание с вдуванием воздуха

МЕДИЦИНСКИЕ СРЕДСТВА

Аптечка индивидуальная

предназначена для профилактики поражения людей радиоактивными, отравляющими веществами и бактериальными средствами

Индивидуальный противохимический пакет

предназначен для оказания само- и взаимопомощи при поражении отравляющими веществами

Пакет перевязочный индивидуальный

используется для оказания первой медицинской помощи при поражениях людей — ранениях, ожогах, травмах и т.д.

ВРЕМЕННАЯ ОСТАНОВКА КРОВОТЕЧЕНИЙ

Можно применять различные способы:

Использовать закрутку

Прижать артерию пальцем к костному выступу

Максимально согнуть конечность

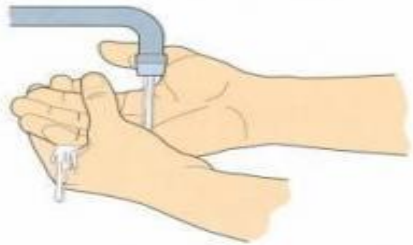
ИММОБИЛИЗАЦИЯ ПЕРЕЛОМОВ

При переломе следует обеспечить покой конечности путём наложения шины. Она может быть изготовлена и из подручных средств.

При шинировании должен соблюдаться принцип обездвиживания трёх суставов

ПРИ ОЖОГАХ

Место ожога охладить водой или льдом



На обожжённое место наложить асептическую повязку

ПРИ ЭЛЕКТРОТРАВМЕ

Срочно принять меры к прекращению воздействия электрического тока, используя деревянную палку.

При необходимости выполнить реанимационные действия

ЧТОБЫ ИЗБЕЖАТЬ РАЗЛИЧНЫХ ТРАВМ, СОБЛЮДАЙТЕ ПРАВИЛА ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ!

Первая помощь при переломе конечностей

1

Осмотреться и удостовериться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего

2

Если человек находится без признаков жизни – принять меры по реанимации и только потом оказывать помощь при переломе

3

Вызвать бригаду скорой помощи

4

Если имеется артериальное кровотечение – принять меры по его остановке

5

Стараться не менять положение тела и конечностей пострадавшего, особенно при подозрении на перелом позвоночника. Если нужно снять одежду или обувь – делать это аккуратно, начиная со здоровой конечности

6

Принять меры по предупреждению болевого шока

7

Обеспечить иммобилизацию

ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЯХ

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ

Срочно принять меры к прекращению воздействия электрического тока

При ожоге наложить асептическую повязку

ПРИ УТОПЛЕНИИ

Извлечь утопающего из воды

Удалить воду из дыхательных путей

Очистить полость рта от инородных предметов

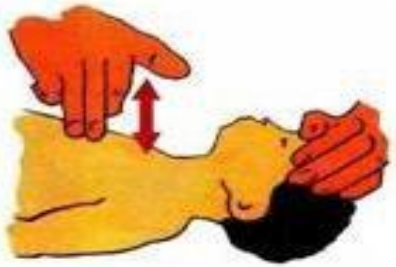
ПРИ УДУШЬЕ

Срочно удалить инородное тело, попавшее в дыхательные пути

Произвести лёгкий удар спиной пострадавшего о свою грудь с одновременным толчком на верхнюю часть живота руками, сложенными в замок

Потрясти ребёнка, удерживая его вниз головой за ножки

ВО ВСЕХ СЛУЧАЯХ



При остановке дыхания и сердечной деятельности провести искусственную вентиляцию лёгких и непрямой массаж сердца

Организация и проведение работ по обеззараживанию

Дезактивация

Дегазация

Дезинфекция

Дезинсекция

Дератизация

Санитарная обработка

ДЕЗАКТИВАЦИЯ

Дезактивация – удаление радиационных веществ с территории, поверхностей различных объектов, воды, продовольствия. *Она проводится при степенях заражения:*

- средства индивидуальной защиты, тело человека, кухонная посуда – 50 мР/ч;
- внутренние части помещений – 100 мР/ч; – техника – 200 мР/ч.

Дезактивация проводится **двумя** способами:

Механический способ

предполагает удаление радиоактивных веществ сметанием, вытряхиванием, выколачиванием, обливанием водой. Вода плохо смывает замасленные поверхности, поэтому её подогревают и используют с мылом, стиральным порошком.

Физико-механический способ

предполагает использование растворов специальных препаратов. К ним относятся 0.15% раствор моющего порошка СФ-27 в воде летом или 20% раствор аммиака в воде зимой: 1% водный раствор моющего порошка СН- 50, различные растворители такие как дихлорэтан, бензин, керосин, дизельное топливо, щавелевая, лимонная кислота и их соли.

Методы дезактивации

- *Дезактивация территорий*
- *Дезактивация техники, зданий, помещений*
- *Дезактивация воды*
- *Дезактивация колодцев*

ДЕГАЗАЦИЯ

Химический способ предполагает нейтрализацию или разложение веществ на нетоксичные соединения специальными веществами – дегазирующими растворами.

- *Дегазирующий раствор №1* - 2% раствор дихлорамина в дихлорэтане предназначен для дегазации техники, местности, объектов, СИЗ, заражённых ви-иксом или ипритом.
- *Дегазационные растворы №2* -АЩ (аммиачно-щелочной) включает 2%-ый раствор едкого натра, 5%-ого моноэтаноламина и 25%-ого аммиака в воде; №2 - БЩ (безаммиачно-щелочной раствор) водный раствор 10%-ого едкого натра и 25%-ого моноэтаноламина, являющимися основными дегазирующими растворами объектов в тёплое время года, объектов, зараженных зомоном. Расход рассмотренных растворов составляет 0.5 л/м^2.
- *Водная суспензия* содержащая 1...1.5% ДТС ГК – две трети основной соли гипохлорита калия обеззараживает ви-икс, иприт, зоман. Норма расхода 1.5 л/м^2 . Применяется при температуре выше 0°С.

Дезинфекция

Уничтожение возбудителей инфекционных болезней и разрушение токсинов на объектах подвергшихся заражению. Различают профилактическую, текущую и заключительную дезинфекцию.

- Профилактическая дезинфекция проводится до возникновения заболевания - мытьём рук, уборкой с использованием средств содержащих бактерицидные добавки (пасты "Восточная" и "Сонита", порошки "Блеск ", "Посудный ", "Белизна" и других), термической обработкой пищи и воды.
- Текущая дезинфекция проводится при инфекционных заболеваниях с целью предупреждения её распространения за пределы очага и предусматривает выполнения санитарно-гигиенических мероприятий и обеззараживание объектов, среды, одежды химическими веществами.
- Заключительная проводится после госпитализации больных или после их смерти. Последние два вида выполняют бригады дезинфекционныех станций, или дезинфекционных отделов санэпидем станций.

Дезинфекция проводится **химическим**, **физическим**, **механическим** и **комбинированным** способом.

Основной способ **химический** – он уничтожает болезнетворные микроорганизмы и разрушает токсины.

Физический способ – кипячение белья, посуды, предметов ухода.

Механический – удаление зараженного слоя грунта или его застилка.

Дезинсекция

Уничтожение зараженных насекомых с помощью химических средств, воздействием горячей водой и паром, биологическими средствами (микробами).

Для дезинсекции используются:

- гексахлоран в виде крошки или раствора в органических растворителях (керосин, бензин, ацетон);
- хлорофос в виде 1…5%-ых водных растворов или органических растворов и аэрозолей;
- дымы при добавлении СДЯВ - дихлорэтана, оксида этилена, хлорпикрина и синильной кислоты; веществ, отпугивающих насекомых (диметилфталат, дибутилфталат и другие).

Дератизация

Уничтожение грызунов с помощью химических средств (токсинов). Используется: фосфид цинка в виде пищевых приманок (путём опыления); стрихнин в виде отравленных приманок (2..8%-ые добавки к массе приманки).

САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА

Мероприятия по ликвидации заражения населения радиоактивными, ядовитыми, ОВ и БС называется ***санитарной обработкой***. Она может быть частичной и полной.

- Частичная санитарная обработка проводится в очаге поражения с целью предотвращения вторичного инфицирования людей. Проводится она механической очисткой и обработкой открытых участков кожи, наружной поверхности одежды, обуви, средств индивидуальной защиты, а при снятии средств индивидуальной защиты – мытьем кожи, полосканием рта.
- Полная санитарная обработка - обеззараживание тела человека дезинфицирующей рецептурой, обмывка людей со сменой белья и одежды, дезинфекция (дезинсекция) снятой одежды осуществляется после выхода из очага поражения. Её проводят службы санитарной обработки ГО на пунктах санитарной обработки.

На них развёртываются обмывочные пункты, помещения которых делятся на "грязную" и "чистую" половину. На грязной половине снимаются средства индивидуальной защиты, одежда, обувь, бельё и 2% раствором пероксида водорода или пергидроля смазываются волосы, брови, протираются кожные покровы тела. В последующем люди моются под душем. После этого они проходят на чистую половину в одевальню. Здесь обрабатываются слизистые оболочки глаз, носа, полости рта, получают обувь, одежду, средства индивидуальной защиты (обработанную свою или с подменного фонда), документы.

При проведении санитарной обработки необходимо строго соблюдать требования персонала пункта санитарной обработки.