

Памятка

по действиям в условиях возможного химического заражения

Знайте

Какой химически опасный объект расположен в районе Вашего проживания?

Какие опасные химические вещества он использует? Какие способы защиты от них наиболее эффективны?

Поражающие факторы

При аварии на химически опасном объекте могут действовать несколько поражающих факторов (пожары, взрывы, химическое заражение местности и воздуха и др.), а за пределами объекта – заражение окружающей среды.

Наиболее часто на территории России применяются хлор, аммиак и их производные соединения.

При отравлении хлором наблюдается резкая боль в груди, резь в глазах, слезотечение, одышка, сухой кашель, рвота, нарушение координации движений и появление пузырьков на коже.

Признаки отравления аммиаком: учащение сердцебиения и пульса, возбуждение, возможны судороги, удушье, резь в глазах, слезотечение, насморк, кашель, покраснение и зуд кожи.

Меры защиты

Оповещение населения местными органами управления по делам ГОЧС о химической аварии осуществляется сиренами, прерывистыми гудками предприятий и транспортных средств. Это означает сигнал «Внимание всем!». Услышав его, немедленно включите громкоговоритель, радио- или телеприемник, прослушайте сообщение.

При опасности отравления необходимо быстро выйти из района заражения в направлении перпендикулярном направлению движения зараженного облака; подняться на верхние этажи зданий (при заражении хлором); герметизировать помещения; использовать противогазы всех типов, при их отсутствии – ватно-марлевые повязки, смоченные водой или лучше 2-5% раствором питьевой соды (от хлора), уксусной или лимонной кислоты (от аммиака).

При отсутствии средства индивидуальной защиты и при условии, если выйти из района заражения невозможно, оставайтесь в помещении, включите радиоточку, ждите сообщений органов управления по делам ГОЧС. Плотнo закройте окна и двери, дымоходы, вентиляционные отдушины (люки). Входные двери зашторьте, используя одеяла и любые плотные ткани. Заклейте щели в окнах и стыки рам пленкой, лейкопластырем или обычной бумагой.

Помните

Надежная герметизация жилища значительно уменьшает возможность проникновения опасных химических веществ в помещение.

Покидая квартиру, выключите источники электроэнергии, возьмите с собой личные документы, необходимые вещи, наденьте противогаз или ватно-марлевую повязку, накидку или плащ, резиновые сапоги.

После выхода из зараженного района обязательны санитарная обработка людей и дегазация (обеззараживание) средств индивидуальной защиты и одежды.

При подозрении на поражение опасными химическими веществами исключите любые физические нагрузки, примите обильное теплое питье (чай, молоко) и обратитесь к медицинскому работнику.

Памятка

по действиям в условиях возможного биологического заражения

Знайте

В результате применения биологического оружия возможны массовые заболевания особо опасными инфекционными болезнями людей (чума, холера, натуральная оспа, сибирская язва) и животных (чума крупного рогатого скота, ящур, сап, сибирская язва и др.), а также поражение сельскохозяйственных культур на больших площадях.

В целях предупреждения распространения биологического заражения и ликвидации возникшего очага поражения проводится комплекс изоляционно-ограничительных мероприятий.

Возбудители инфекций

Возбудителями инфекционных заболеваний являются болезнетворные микроорганизмы (бактерии, риккетсии, вирусы, грибки) и вырабатываемые некоторыми из них яды (токсины). Они могут попасть в организм человека при работе с зараженными животными, загрязненными предметами – через раны и трещины на руках, при употреблении в пищу зараженных продуктов питания и воды, недостаточно обработанных термически, воздушно-капельным методом при вдыхании.

Меры защиты

От биологического оружия защищают убежища и противорадиационные укрытия, оборудованные фильтровентиляционными установками, средства индивидуальной защиты органов дыхания и кожи, а также специальные средства

противоэпидемической защиты: предохранительные прививки, сыворотки, антибиотики.

Правила поведения

Нельзя без специального разрешения покидать местожительство. Без крайней необходимости не выходите из дома, избегайте места большого скопления людей.

Дважды в сутки измеряйте температуру себе и членам семьи. Если она повысилась и вы плохо себя чувствуете, изолируйтесь от окружающих в отдельной комнате или отделитесь ширмой. Срочно сообщите о заболевании в медицинское учреждение.

Если вы не сможете сами установить характер болезни, действуйте так, как следует действовать при инфекционных заболеваниях.

Обязательно проводите ежедневную влажную уборку помещения с использованием дезинфицирующих растворов. Мусор сжигайте.

Уничтожайте грызунов и насекомых – возможных переносчиков заболеваний.

Строго соблюдайте правила личной гигиены и общественной гигиены. Тщательно, особенно перед приемом пищи, мойте руки с мылом.

Воду используйте из проверенных источников и пейте только кипяченую.

Сырые овощи и фрукты после мытья обдайте кипятком.

При общении с больным надевайте халат, косынку и ватно-марлевую повязку.

Выделите больному отдельную постель, полотенце и посуду. Регулярно их стирайте и мойте.

При госпитализации больного проведите в квартире дезинфекцию; постельное белье и посуду прокипятите в течение 15 минут в 2% растворе соды или замочите на 2 часа в 2% растворе дезинфицирующего средства. Затем посуду обмойте горячей водой, белье прогладьте, комнату проветрите.

Памятка

Ватно-марлевая повязка

Изготавливается следующим образом.

Берут кусок марли длиной 100 см и шириной 50 см. В средней части куска на площади 30 X 20 см кладут ровный слой ваты толщиной примерно 2 см. Свободные от ваты концы марли, по всей длине куска с обеих сторон,

заворачивают, закрывая вату. Концы марли (около 30-35 см) с обеих сторон посередине разрезают ножницами, образуя две пары завязок; завязки закрепляют стежками ниток (обшивают). Если имеется марля, но нет ваты, можно изготовить марлевую повязку. Для этого вместо ваты на середину куска марли укладывают 5-6 слоев марли. Ватно-марлевую (марлевую) повязку при использовании накладывают на лицо так, чтобы нижний край ее закрывал низ подбородка, а верхний – доходил до глазных впадин, при этом хорошо должны закрываться рот и нос. Разрезанные концы повязки завязываются: нижние – на темени, верхние – на затылке. Не плотности, образовавшиеся между повязкой и лицом, можно закладывать ватными тампонами.

Для защиты глаз при использовании повязки необходимо пользоваться противопыльными (защитными) очками различного устройства. Повязка, как правило, одноразового пользования. После снятия зараженной повязки ее уничтожают (сжигают).

Памятка

Правила поведения и действия населения в очаге ядерного поражения

Поведение и действие населения в очаге ядерного поражения во многом зависит от того, где оно находится в момент ядерного взрыва, - в убежище (укрытиях) или вне их.

Убежище (укрытие) является наиболее эффективным средством защиты от всех поражающих факторов ядерного оружия и от последствий, вызванных применением этого оружия.

Следует тщательно соблюдать правила пребывания в них, строго выполнять требования старших, ответственных за поддержание порядка в защитных сооружениях. Средства индивидуальной защиты органов дыхания при нахождении в убежищах необходимо постоянно иметь в готовности к немедленному использованию.

Длительность пребывания людей в убежищах (от нескольких часов до нескольких суток) зависит от степени радиоактивного заражения местности, где расположены защитные сооружения. При указанных сроках пребывания в убежищах необходимо иметь при себе запасы продуктов питания (не менее, чем на двое суток), питьевой воды (из расчета 3 л на человека в сутки), а также медикаменты и предметы первой необходимости.

По истечении сроков пребывания в убежище населению можно перейти в жилы помещения. В течение последующих 1-4 суток (в зависимости от уровней радиации в зонах заражения) из таких помещений можно периодически выходить наружу, но не более, чем на 3-4 часа в сутки. В условиях сухой и ветреной погоды, когда возможно пылеобразование, при выходе из помещений следует использовать средства индивидуальной защиты органов дыхания.

В случае необходимости экстренного выхода из убежища следует немедленно надеть средства индивидуальной защиты органов дыхания и покинуть убежище, не допуская паники.

Не исключено, что из зоны опасного радиоактивного заражения будет проводиться эвакуация населения из убежищ в незараженные или слабо зараженные районы. В этом случае необходимо быстро и организованно провести посадку на транспорт с тем, чтобы меньше подвергнуться облучению.

Во всех случаях перед выходом из убежища на зараженную территорию необходимо тщательно проверить, правильно ли надеты средства индивидуальной защиты, уточнить сведения о направлении движения и путях выхода, а также о местонахождении медицинских формирований ГО и обмывочных пунктов.

При нахождении населения во время ядерного взрыва вне убежищ, т.е. на открытой местности или на улице необходимо использовать ближайшие естественные укрытия. Если таких укрытий поблизости нет, нужно повернуться к взрыву спиной, лечь на землю лицом вниз, руки спрятать под себя. После взрыва через 15-20 сек, когда пройдет ударная волна, следует встать и немедленно надеть противогаз, респиратор или другое средство защиты органов дыхания (вплоть до того, что закрыть рот и нос платком, шарфом, плотной тканью). После этого стряхнуть осевшую на одежду и обувь пыль и немедленно выйти из очага поражения или укрыться в ближайшем защитном сооружении.

Нахождение людей на зараженной радиоактивными веществами местности вне убежищ, несмотря на использование средств индивидуальной защиты, сопряжено с возможностью облучения и развитием лучевой болезни. Для ослабления проявлений лучевой болезни необходимо осуществлять медицинскую профилактику поражений ионизирующими излучениями.

Большинство противорадиационных препаратов вводится в организм с таким расчетом, чтобы они успели попасть во все клетки и ткани до возможного облучения человека. Время приема препаратов устанавливается в зависимости от способа их введения в организм. Таблеточные препараты, например, принимаются за 30-40 минут до начала возможного облучения. Применять препараты рекомендуется и в случае, если человек облучению уже подвергся.

Для удобства пользования противорадиационными препаратами имеются наборы, рассчитанные на индивидуальные использование их.

Следует помнить, что в очаге ядерного поражения воздух, поверхность земли и все окружающие предметы заражены. В целях уменьшения поражения радиоактивными веществами на территории очага поражения запрещается снимать вне защитных сооружений средства индивидуальной защиты органов дыхания, принимать пищу, курить, пить.

Прием пищи вне убежищ разрешается на местности с уровнями радиации не более 5 Р/ч. При больших значениях прием пищи должен производиться в укрытиях или на дезактивированных участках местности. Приготовление пищи

должно вестись на незараженной местности или, в крайнем случае, на местности, где уровни радиации не превышают 1 Р/ч.

При выходе из очага поражения необходимо учитывать, что многоэтажные здания, сети коммунального хозяйства могут быть разрушены. При этом отдельные элементы зданий могут обрушиться от сотрясений при движении транспорта, поэтому подходить к зданиям необходимо с наименее опасной стороны. Продвигаться вперед следует посередине улицы. Не трогать электрические провода, т.к. они могут оказаться под напряжением. Необходимо соблюдать осторожность в местах возможной загазованности.

Направление движения из очага поражения необходимо выбирать с учетом знаков ограждения, расставленных разведкой ГО,- в сторону снижения уровней радиации. Двигаясь по зараженной территории, нужно стараться не пылить, в дождливую погоду обходить лужи и не поднимать брызг.

По пути следования могут попадаться люди, заваленные обломками конструкций, получившие травмы. Следует оказать им посильную помощь. Разбирая обломки, необходимо, прежде всего, освободить пострадавшему голову и грудь. После выхода из очага ядерного поражения необходимо как можно быстрее провести частичную дезактивацию и санитарную обработку, т.е. удаление радиоактивной пыли: при дезактивации – с одежды, обуви, средств индивидуальной защиты; при санитарной обработке – с открытых участков тела и слизистых оболочек глаз, носа и рта.

При частичной дезактивации следует:

осторожно снять одежду (средства индивидуальной защиты органов дыхания не снимать!);

стать спиной к ветру (во избежание попадания радиоактивной пыли при дальнейших действиях) и вытряхнуть ее;

затем повесить одежду на перекладине или веревке и, также стоя спиной к ветру, обмести с нее пыль сверху вниз с помощью щетки, веника. После этого следует провести дезактивацию обуви: протереть тряпками и ветошью, смоченными водой, очистить веником или щеткой; резиновую обувь можно мыть.

Противогаз дезактивируют в такой последовательности:

-вынуть из сумки фильтрующе -поглощающую коробку;

-тщательно вытряхнуть сумку;

-обработать тампоном, смоченным моющим раствором или жидкостью из противохимического пакета, фильтрующе -поглощающую коробку, соединительную трубку и наружную поверхность шлем-маски.

После этого противогаз снимают.

По окончании дезактивации одежды, обуви и средств защиты органов дыхания снимают и дезактивируют перчатки.

При частичной санитарной обработке открытые участки тела, в первую очередь руки, лицо и шею, а также глаза, обмывают незараженной водой, нос, рот и горло полощут. Важно, чтобы при обмывке лица зараженная вода не попала в глаза, нос и рот. При недостатке воды обработку производят путем многократного протирания участков тела тампонами из марли (ваты, ветоши), смоченными незараженной водой. Протирание следует проводить в одном направлении (сверху вниз), каждый раз переворачивая тампон чистой стороной, после чего заменяют его чистым.

Поскольку частичная дезактивация и санитарная обработка не всегда гарантируют полного удаления радиоактивной пыли, то после их проведения обязательно осуществляется дозиметрический контроль. Если окажется, что заражение одежды и тела выше допустимой нормы, частичную дезактивацию и санитарную обработку повторяют. В случае необходимости проводится полная санитарная обработка.