Учреждение профессионального образования

«Колледж Казанского инновационного университета»

инструктаж по гражданской обороне и чрезвычайным ситуациям

1.Система ГО и РСЧС, действующая в организации (на предприятии)

1.1 Направление деятельности организации (предприятия), ее назначение, функции, основные технологические процессы.

.

1.2 Структура и задачи системы ГО и РСЧС организации (предприятия). Права, обязанности, состав сил и средств ее подразделений и формирований.

Система ГО:

Гражданская оборона - система мероприятий по подготовке к защите и по защите населения, материальных и культурных ценностей на территории Российской Федерации от опасностей, возникающих при военных конфликтах или вследствие этих конфликтов, а также при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;

мероприятия по гражданской обороне - организационные и специальные действия, осуществляемые в области гражданской обороны в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Система РСЧС

(ЕДИНАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ СИСТЕМА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛИКВИДАЦИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ (РСЧС)

РСЧС объединяет органы управления, силы и средства федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и организаций, в полномочия которых входит решение вопросов в области защиты населения и территорий от ЧС, и осуществляет свою деятельность в целях решения задач, предусмотренных федеральным законом «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».

Режимы готовности:

а) режим повседневной деятельности – отсутствие ЧС на объекте

б) режим повышенной готовности – при угрозе возникновения ЧС
в) режим чрезвычайной ситуации – при возникновении и ликвидации ЧС

2.Нормативно-правовое регулирование по подготовке к защите и по защите населения, материальных и культурных ценностей от опасностей военного характера, чрезвычайных ситуаций и пожаров

ГО

1.Федеральный закон РФ от 12.02.98 г. № 28-ФЗ «О гражданской обороне»
2.Положение о гражданской обороне в РФ» от 26.11.2007г. № 804.
3.Федеральный закон Российской Федерации от 29 июня 2015 г. № 171-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О гражданской обороне».

РСЧС.

1.Федеральный закон "О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера" №68.
2.Положение о единой государственной системе предупреждения и ликвидации ЧС» от 30.12. 2003 г. № 794.

По обучению по вопросам ГО и защиты от ЧС

1.ПП РФ от 2 ноября 2000 г. N 841 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ О ПОДГОТОВКЕ НАСЕЛЕНИЯ В ОБЛАСТИ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ С изменениями (в ред. Постановлений Правительства РФ от 15.08.2006 N 501

По пожарной безопасности

1.Федеральный закон от 21.12.1994 N 69-ФЗ (ред. от 02.07.2013) "О пожарной безопасности"

3.Опасности, возникающие при ведении военных действий или вследствие этих действий, при чрезвычайных ситуациях и пожарах. Основные мероприятия по подготовке к защите и по защите населения от них

Наиболее опасная ситуация может сложиться при применении оружия массового поражения (ядерное, химическое и бактериологическое), а также оружие, основанное на новых принципах поражения (радиологическое, лучевое, этническое, инфразвуковое и др.)

Ядерное оружие является наиболее мощным средством массового поражения. Его действие основано на использовании внутриядерной энергии, освобождаемой при ядерных превращениях. Боеприпасы, основанные на использовании энергии ядерного взрыва, происходящего в результате цепной реакции деления тяжелых ядер некоторых изотопов урана и плутония или термоядерных реакций синтеза (слияния) легких ядер — изотопов водорода, называют ядерными. Это могут быть ядерные боевые части ракет и торпед, ядерные бомбы, артиллерийские снаряды, глубинные бомбы, мины и фугасы. Мощность ядерного боеприпаса характеризуется тротиловым эквивалентом.

В зависимости от его величины ядерные боеприпасы подразделяются на 5 групп:

сверхмалые (до 1 кт),
малые (1-10 кт),
средние (10-100 кт),
крупные (100 кт - 1 Мт),
сверхкрупные (свыше 1 Мт).

При **воздушном** взрыве вслед за яркой вспышкой образуется светящаяся область в виде сферы. У поверхности светящейся области создается очень резкий перепад температуры и давления. Раскаленные газы стремительно расширяются, сжимая и приводя в движение окружающие слои воздуха. Сжатие передается от слоя к слою воздуха и в виде воздушной ударной волны распространяется на значительное расстояние от места взрыва. Из точки взрыва в окружающее пространство испускаются проникающая радиация и световое излучение. Светящаяся область со временем остывает и, поднимаясь, превращается в клубящееся радиоактивное облако. В это время с земли поднимается столб пыли, вследствие чего образуется облако характерной грибовидной формы. Максимальной высоты облако достигает через 10—15 мин. после взрыва, а высота подъема верхней кромки облака в зависимости от мощности боеприпаса может достигать 5—20 км. Затем облако постепенно утрачивает свою характерную форму и, двигаясь по направлению ветра, рассеивается. Особенностью воздушного ядерного взрыва является то, что его светящаяся область не касается поверхности земли.

При **наземном** ядерном взрыве светящаяся область имеет форму

полусферы, лежащей основанием на поверхности земли. Если наземный ядерный взрыв осуществляется на поверхности
земли (контактный взрыв) или в непосредственной близости от нее, в грунте образуется воронка, окруженная валом земли. При наземном ядерном взрыве образуется более мощное грибовидное пылевое облако и столб пыли, чем при воздушном, причем столб пыли с момента его образования соединен с облаком взрыва, в результате чего в облако вовлекается огромное количество грунта. При наземном взрыве радиоактивное заражение местности в районе взрыва и по следу движения облака значительно сильнее, чем при воздушном.

При **подземном** ядерном взрыве с выбросом грунта облако взрыва не имеет характерной
грибовидной формы. На месте взрыва образуется большая воронка. Действие воздушной ударной волны значительно ослаблено, но волна сжатия в грунте может поражать заглубленные в землю объекты. При этом наблюдается сильное радиоактивное заражение в районе подземного ядерного взрыва и по следу движения облака. Вследствие дробления грунта при падении его на поверхность земли образуется кольцеобразная пылевая базисная волна, которая затрудняет ведение визуального наблюдения.

При **подводном взрыве** выбрасывается столб воды с грибовидным облаком на его вершине, который называется взрывным султаном. Падение воды приводит к образованию у основания этого султана радиоактивного тумана из капель и водяных брызг и вихревого кольца —
базисной волны. В последующем из взрывного султана и базисной волны образуются водяные
облака, из которых выпадает радиоактивный дождь.

Химическое оружие

К химическому оружию относятся боевые токсичные химические вещества и средства их доставки к цели. К боевым токсичным химическим веществам относятся отравляющие вещества (ОВ) и токсины, оказывающие поражающее действие на организм человека и животных, а также фитотоксиканты, которые могут применяться в военных целях для поражения различных видов растений. ОВ составляют основу химического оружия. Многие ОВ не имеют ни цвета, ни запаха, что затрудняет их обнаружение органами зрения и обоняния. Современные ОВ настолько высокотоксичны, что даже кратковременное пребывание людей в заражённой атмосфере без средств защиты органов дыхания или при попадании капель ОВ на кожу может привести к смертельному исходу.

В момент применения ОВ могут быть в капельно - жидком состоянии, в виде газа (пара), тумана или дыма. Поэтому поражение может быть вызвано в результате вдыхания поражённого воздуха, при попадании ОВ в глаза, на кожу, одежду, при употреблении пищи или воды, а также при соприкосновении с заражёнными предметами.

По физиологическому воздействию на организм ОВ различают:

нервно-паралитические | *кожно-нарывные* | *общеядовитые* | *раздражающие* | *психохимические* | *удушающие*

ОВ нервно - паралитического действия			
Наименование ОВ	Влияние на организм человека	Признаки поражения	Способы защиты
Зарин (безцветная жидкость с ароматическим запахом)	Сильные и быстродействующие яды. Попадая в организм человека через органы дыхания, кожные покровы и пищеварительный тракт, они поражают нервную систему	Сужение зрачков, выделение слюны, затруднение дыхания, рвота, потеря сознания, прис - тупы сильных судорог, паралич дыхательных центров и смерть	Надеть противогаз и принять таблетку с противоядием (антидот в таблетках или воспользоваться шприц-тюбиком)
Зоман (безцветная жидкость с ароматическим запахом)		Токсичнее зарина. Сужение зрачков, выделение слюны, затруднение дыхания, рвота, потеря сознания, прис -тупы сильных судорог, паралич дыхательных центров и смерть	
V-газы (безцветная жидкость без запаха)		Токсичнее зарина в 100 раз.	Надеть противогаз и защитную одежду

ОВ кожно – нарывного действия		
Наименование ОВ	Химические свойства	Способы защиты
Иприт (прозрачная жидкость со слабым запахом касторового масла), азотистый иприт, люизит	Температура кипения — +217°С, замерзания — от 4 до 12°С. На воздухе испаряется медленно, в воде растворяется плохо. Капли иприта в водоёмах могут сохраняться несколько месяцев. Иприт хорошо растворяется в органических растворителях, а также в различных маслах и жирах. Продукты и фураж, заражённые капельно-жидким ипритом, к употреблению непригодны. Хорошо впитывается в дерево, кожаную обувь, ткани, резину и другие пористые материалы и с трудом удаляется из них.	Первую медицинскую помощь нужно оказывать немедленно. После снятия капель с лица поражённого на него наде - вают противогаз. Попавшие на кожу, одежду, обувь капли или мазки ОВ осторожно снимают тампоном из марли, бинта, куска ткани, ветоши и т.п. Заражённое место обрабатывают жидкостью из индивидуального противохими - ческого пакета или водой с мылом. Глаза можно промыть чистой водой, слабым раствором борной кислоты, питье - вой соды. При поражении глаз, дыхательных путей и при попадании ОВ вместе с пищей и водой в органы пищева - рения пострадавших следует немедленно доставить в лечебное учреждение. Для защиты от иприта используют убежища, противогазы и защитную одежду.

ОВ общеядовитого действия		
Наименование ОВ	Химические свойства	Способы защиты
Синильная кислота, хлорциан, окись углерода	Вызывают общее отравление организма, поражая его жизненно важные системы. Бесцветная прозрачная жидкость с запахом горького миндаля. Температура плавления 13,3°С, кипения — +25,7°С. Капли синильной кислоты на воздухе быстро испаряются: летом — в течение нескольких минут, зимой — в течение 1 часа.	Первая медицинская помощь поражённому должна оказываться немедленно. Необходимо надеть противогаз, дать антидот и эвакуировать из заражённой зоны. Если состояние пострадавшего остаётся тяжёлым, то через 5 минут повторно дают антитод. При резком ухудшении применяют искусственное дыхание.При желудочных отравлениях кислотой и её солями следует как можно скорее вызвать рвоту и принять внутрь однопроцентный раствор гипосульфита натрия. Защиту органов дыхания от синильной кислоты обеспечивают фильтрующие и изолирующие противогазы, а также гражданские противогазы ГП-5, ГП-7 и детские.
ОВ удушающего действия		
Фосген, дифосген	Бесцветный газ с неприятным запахом прелого сена или гнилых яблок. В газообразном состоянии в 3,5 раза тяжелее воздуха, в жидком — в 1,4 раза тяжелее воды. Стойкость при 20°С составляет около 3 часов, В воде растворяется плохо.	Защиту органов дыхания обеспечивают фильтрующие промышленные противогазы, а также гражданские (ГП-5, ГП-7). При отравлении фосгеном надеть противогаз, выйти из опасной зоны, обеспечить полный покой, тепло. Расстегнуть ворот, пояс, при возможности снять верхнюю одежду. Дать горячее питьё, кислород. Искусственное дыхание делать нельзя.

ОВ психохимического действия		
Наименование ОВ	Воздействие на человека	Способы защиты
В2 (Би-Зет), ДЛК — диэтиламид лизергиновой кислоты, псилоцибин	При контакте с ОВ через несколько минут появляется чувство страха или эйфории. Человек перестаёт ориентироваться в пространстве и времени, у него появляются слуховые и зрительные галлюцинации. Речь больного лишена смысла. Такое состояние может продолжаться несколько часов.	При поражении ОВ необходимо заражённые участки тела обработать мыльной водой, глаза и носоглотку тщательно промыть водой, а одежду вытряхнуть и вычистить щёткой. Длительность поражающего действия ОВ тем меньше, чем сильнее ветер и восходящие потоки воздуха.

Действия населения в зоне химического заражения

В зоне химического заражения следует находиться в убежище (укрытии). При повреждении убежища необходимо надеть индивидуальные средства защиты и (по команде) покинуть его. Выходить из очага поражения нужно по направлениям, обозначенным специальными указателями. При их отсутствии - двигаться в сторону, перпендикулярную направлению ветра. На заражённой ОВ территории надо двигаться быстро, но не бежать и не поднимать пыль. Нельзя прислоняться к предметам. Особая осторожность должна быть при движении через парки, сады, огороды. По возможности следует избегать движения оврагами и лощинами, через луга и болота, так как в этих местах возможен длительный застой паров ОВ. В городах они могут застаиваться в подъездах и на чердаках домов, в тоннелях и подземных переходах.
Каждый вышедший из очага химического поражения обязан сделать частичную санитарную обработку. Капли ОВ можно снять тампонами из бумаги или ветоши, а поражённые места обработать раствором из противохимического пакета или тщательно промыть тёплой водой с мылом.

Бактериологическое оружие

Основу поражающего действия бактериологического оружия составляют болезнетворные микроорганизмы (бактерии, вирусы, риккетсии, грибки) и бактериальные яды (токсины). Бактериологические средства применяются в виде биологических рецептур — смесей биологического агента и специальных препаратов, обеспечивающих благоприятные условия биологическому агенту в условиях хранения и применения.

В качестве биологических агентов могут использоваться возбудители чумы, натуральной оспы, сибирской язвы, холеры. К опасным заболеваниям животных относятся ящур, чума крупного рогатого скота, сап, чума овец, свиней и др. Опасными заболеваниями растений являются фитофтороз картофеля, ржавчина злаковых культур и др. В результате применения биологического оружия образуются зоны и очаги биологического поражения. Население в очаге поражения должно строго выполнять все требования медицинской службы. Быстрота ликвидации очага во многом зависит от организованности населения.

Обычные средства поражения

Зажигательное оружие

Включает зажигательные боеприпасы и огнесмеси, а также средства их доставки к цели. В зависимости от химического состава огнесмеси делятся на горящие с использованием кислорода
(напалмы, пирогели) и горящие без доступа кислорода (термит). Характерной особенностью напалма является то, что он воздействует не только как зажигательное средство, но и как химическое оружие, поскольку в ходе горения выделяет значительное количество углекислого газа.

Боеприпасы объемного взрыва

Для снаряжения таких боеприпасов используются жидкие или желеобразные рецептуры углеводородных горючих веществ, которые при распылении в воздушной среде в виде аэрозоля образуют взрывчатые топливно-воздушные смеси, подрываемые специальными взрывателями. Энергия взрыва боеприпасов объемного взрыва в 4—6 раз, а в перспективе в 10—12 раз больше, чем у равных по массе фугасных боеприпасов, поэтому они сопоставимы с ядерными боеприпасами сверх малого калибра.

Кассетные боеприпасы

Это авиационные кассеты, реактивные снаряды, снаряженные боевыми элементами, которые выбрасываются вышибным зарядом над целью. Боевые элементы имеют различное предназначение: осколочные (шариковые), кумулятивные, зажигательные и др. В последнее время большое внимание уделяется разработке управляемых и самонаводящихся на цель средств поражения: управляемых бомб, ракет различных классов с вероятным отклонением от цели не более 3—10 м. Применение таких средств очень

перспективно, поскольку позволяет достигать заданной цели сравнительно недорогими боеприпасами, не требует затрат на дезактивацию местности и снижает затраты и время на восстановление захваченных объектов.

Нейтронное оружие

Это оружие характеризуется тем, что боеприпас может иметь малую (менее 10 кт в тротиловом эквиваленте) мощность и малые размеры. Нейтронное оружие характеризуется мощным потоком нейтронного излучения, а поскольку эффективность биологического воздействия нейтронного излучения превышает в 10 раз соответствующую эффективность гамма-излучения, то нейтронное оружие предназначено прежде всего для уничтожения живой силы противника. При воздушном взрыве сверхмалого (1 кт) нейтронного боеприпаса суммарная доза облучения свыше 500 бэр (а эта доза является летальной) простирается на расстояние до 1300 м от эпицентра взрыва.

Высокоточное оружие

Может поражать отдельные точечные цели, не нанося ущерба другим объектам. К такому виду оружия можно отнести крылатые ракеты, которые представляют собой небольшой летательный аппарат с турбореактивным двигателем, оснащенный системой наведения, позволяющей поражать цель с точностью до нескольких метров. Крылатая ракета летит на небольшой (порядка 50-100 м) высоте, следуя рельефу местности, и может запускаться на расстоянии более тысячи километров от цели либо с борта самолета, либо корабля. Навигационная система крылатой ракеты использует заранее подготовленную специальную карту местности, при этом точность наведения на цель определяется точностью составления карты. К высокоточному оружию относятся также и авиационные бомбы **с** лазерным наведением, что позволяет поражать объекты противника точечными ударами и исключить массированные бомбовые удары, которые причиняют разрушения на больших площадях.

Электромагнитное оружие

Мощные генераторы микроволнового излучения могут воздействовать на радиоэлектронные средства и системы противника, вызывать сбои и отказы в системах наведения, управления, обнаружения и запуска. Кроме того, определенные виды электромагнитного излучения могут воздействовать на человека, нарушая работу мозга и центральной нервной системы.

Основные мероприятия по подготовке к защите и по защите населения от опасностей, возникающие при ведении военных действий или вследствие этих действий, при чрезвычайных ситуациях и пожарах.

Основными мероприятиями являются:

1. Оповещение населения о чрезвычайной ситуации.

Одним из главных мероприятий по защите населения является его своевременное оповещение и информирование о возникновении или угрозе возникновения какой-либо опасности. Оповестить население означает своевременно предупредить его о надвигающейся опасности, создавшейся обстановке а также проинформировать о порядке поведения в этих условиях. Порядок оповещения населения предусматривает сначала, при любом характере опасности, включение электрических сирен, прерывистый (завывающий) звук которых означает единый сигнал опасности “Внимание всем!”. Услышав этот сигнал, люди должны немедленно включить радиоточки, радиоприемники, телевизоры и прослушать информационные сообщения о характере и масштабах угрозы, рекомендации по дальнейшим действиям. Необходимо неоднократное повторение передаваемых сигналов и информации по всем средствам оповещения. Чтобы повысить эффективность подготовки населения к самостоятельным действиям в чрезвычайной ситуации, необходимо заблаговременно выпускать и распространять специальные памятки, содержащие информацию о порядке действий, номерах телефонов дежурных служб, характеристиках потенциально опасных веществ, адресах убежищ и укрытий и т.д..

При ведении военных действий для оповещения населения об угрозе применения противником современных средств поражения подаются следующие сигналы: ***«Воздушная тревога», «Отбой воздушной тревоги», «Радиационная опасность», «Химическая тревога».***

В случае угрозы нападения противника с воздуха сигнал воздушной тревоги следующий: включают сирены, одновременно дикторы в течение 2-3 мин. объявляют по телевидению, радио: ***«Внимание! Внимание! Граждане! Воздушная тревога!»***

Сигнал повсеместно дублируют прерывистыми гудками на предприятиях и транспорте.

Правила поведения граждан по сигналам оповещения:

Сигнал застал вас дома - покиньте здание и спуститесь в ближайшее укрытие, предварительно выключив нагревательные приборы, газ, свет (если топилась печь - залейте в ней огонь). С собой нужно взять медикаменты, а также запас продуктов питания, документы и деньги. По возможности предупредите соседей об объявлении тревоги, так как они могли не слышать сигнала.

Сигнал застал вас на улице, в городском транспорте - не пытайтесь быстрее попасть домой, отыщите ближайшее убежище и воспользуйтесь им. Используйте имеющиеся подземные переходы, подвальные помещения, тоннели, станции метро. Укрываться можно в придорожных кюветах, котлованах строящихся зданий, канавах, железнодорожными насыпями, в оврагах, балках и лощинах.

Сигнал застал вас в общественном месте (в магазине, в театре, на рынке) - внимательно выслушайте указание администрации о том, где поблизости находятся станция метро или другие укрытия, как до них быстрее добраться. Если от администрации не поступит указаний, выйдите на улицу, осмотритесь, определите место расположения ближайшего убежища или естественного укрытия и воспользуйтесь им.

Сигнал застал вас в частном (сельском) доме - действуйте так же, как жители городов. В качестве средств защиты можно использовать подвалы, погреба и другие заглубленные сооружения, а также естественные укрытия - овраги, балки, лощины, канавы, ямы и т.д.

Сигнал застал вас на рабочем месте – действуйте без паники по командам руководителей цехов, участков, производств, примите меры по безаварийной остановке производства и организовано пройдите в ранее определенное защитное сооружение.

Сигнал ***«Отбой воздушной тревоги!»*** подают по радиотрансляционным сетям, через местные радио- и телевизионные станции и другими способами, которые можно использовать в конкретной обстановке (телефон, громкоговорящие установки и др.). Сигнал звучит: ***«Внимание! Внимание! Граждане! Отбой воздушной тревоги!».*** По этому сигналу с разрешения коменданта (старшего) убежища вы покидаете его. Те, кто укрылся в погребах, подпольях, подвалах, услышав этот сигнал, могут покидать их самостоятельно. Работники организаций возвращаются на свои рабочие места и возобновляют свою работу.

О возможности радиоактивного заражения население предупреждается сигналом ***«Радиационная опасность!».*** По этому сигналу необходимо надеть на себя и детей противогазы, а при их отсутствии - противопыльные тканевые маски или ватно-марлевые повязки, взять запас продуктов питания и воды, индивидуальные средства медицинской защиты (аптечку АИ-2), предметы первой необходимости и отправиться в убежище, противорадиационное или простейшее укрытие. В качестве защиты от радиоактивного облучения можно использовать подвалы и каменные постройки. Если обстоятельства вынудят укрываться в доме (квартире), его следует загерметизировать.

Для оповещения населения при угрозе или обнаружении химического и бактериологического заражения подается сигнал ***«Химическая тревога!»***, услышав который необходимо надеть на себя и детей противогазы, а в случае необходимости - средства защиты кожи и укрыться в защитном сооружении. Если их нет поблизости, то можно использовать жилые, производственные и подсобные помещения.

Перед тем как войти в убежище, следует снять использованные средства защиты кожи и верхнюю одежду и оставить их в тамбуре, что исключит занос в убежище отравляющих веществ.

При пользовании укрытием (подвалом, перекрытой щелью и т.д.) не следует забывать, что оно может служить защитой от попадания на кожные покровы и одежду капельно-жидких отравляющих веществ, но не спасает от их паров или аэрозолей. Находясь в таких укрытиях, обязательно используйте противогазы. Оставаться в убежище (укрытии) следует до получения распоряжения на выход из него.

2. Эвакуация.

Под эвакуацией понимается вынужденное перемещение людей и материальных ценностей в безопасные места (районы). Виды эвакуации могут классифицироваться по разным признакам:

- По видам опасности (заражения химического, радиационного, биологического характера).
- По способам эвакуации (различными видами транспорта, пешим порядком, комбинированным способом).
- По удаленности (локальная, местная, региональная, государственная)
- По временным показателям (временная, среднесрочная, продолжительная).

В зависимости от сроков проведения выделяются упреждающая (заблаговременная) и экстренная (безотлагательная) эвакуация, а в зависимости от охвата населения эвакуационными мероприятиями она может быть общей или частичной. Эвакуация проводится, как правило, по территориально-производственному принципу. Важно иметь в виду, что во время эвакуации жизнь заставляет решать острые вопросы, над которыми следует подумать заранее. Это управление массами эвакуируемых людей, организация охраны жилищ и имущества, эвакуация домашних животных, обеспечение эвакуируемых жильем и питанием.

Что необходимо иметь с собой при объявлении эвакуации.

ДОКУМЕНТЫ

1. Паспорт;
2. Свидетельство о браке;
3. Свидетельство о рождении детей;
4. Водительские права;
5. Военный билет.

В качестве оболочки для "тревожного чемоданчика" лучше использовать **анатомический рюкзак**. Доводами "за" могут служить такие факторы, как:

- Низкая травмоопасность
- Удобство и комфорт ношения
- Гибкость и регулируемый объем

Выбирать рюкзак для "тревожного чемоданчика" необходимо вместительностью не менее 100 литров.

Упаковка вещей в тревожном чемоданчике

Существует несколько вариантов, как скрыть рюкзак от непогоды:

1. Использовать нательный плащ-дождевик типа пончо, одев его и на рюкзак
2. Использовать специальную накидку для рюкзака



Если по какой-либо причине в рюкзак всё же попадёт вода, то защиту вещей на данном этапе должны обеспечить индивидуальные упаковки каждого комплекта вещей.

Любые виды предметов в "тревожном чемоданчике", которые могут придти в негодность из-за промокания, лучше всего хранить в полиэтиленовых мешках. И, желательно, по отдельности, упаковывая каждую вещь индивидуально в свой мешочек, а не запихивая всё скопом в один большой пакет.

Для мелких вещей, типа набора носовых платков, связки бинтов, таблеток и прочего, лучше использовать маленькие пищевые мешочки:



Для более крупных предметов, например одежды, можно использовать обычные бытовые пакеты.

Кроме обычных полиэтиленовых пакетов, можно использовать многоразовые гермомешки. Существуют различные объемы данных видов мешков, продающихся, как правило, в туристических магазинах. Есть компрессионные мешки, водонепроницаемые, позволяющие сэкономить место за счет уплотнения одежды.

Для хранения хрупких вещей, а так же для хранения мелких предметов, можно использовать различные контейнеры, как секционного типа:



— медицинская аптечка, созданная на базе контейнера для рыболовов.

так и нет:



— медицинская аптечка, созданная на базе контейнера для хранения и переноса пищи.

В современных гипермаркетах выбор подобного рода контейнеров достаточно обширен: есть пищевые контейнеры, медицинские, контейнеры для рыболовов/туристов/охотников и т.д. Однако, увлекаться контейнерами не стоит, т.к. с использованием контейнеров рюкзаку придается лишний вес.

Вещи в рюкзаке нужно хранить таким образом, что бы чётко знать, что где лежит и не смешивать разные по своей принадлежности предметы. Т.е. продукты питания не должны лежать совместно с лекарствами, а элементы гигиены не должны храниться вместе с инструментами бытового предназначения.

Предметы и вещи, которые часто могут быть использованы (дождевик, средства для растопки огня, медикаменты), необходимо хранить таким образом, что бы доступ к ним не был затруднён нагромождением остальных вещей. Для этого часто используемые предметы лучше класть в отдельные дополнительные карманы рюкзака (или одежды), или укладывать их поверх других вещей тревожного комплекта.

Продуктовый запас

В данном подразделе речь пойдет о необходимом минимуме еды, который всегда должен присутствовать в гражданском тревожном чемоданчике или НАЗе. Этот необходимый минимум должен обладать такими свойствами, как устойчивость к длительному хранению, пищевая ценность, компактность, устойчивость к повреждениям.

Питьевая вода в тревожном чемоданчике

Питьевая вода в тревожном чемоданчике может храниться в обыкновенной пластиковой бутылке. Как показывает практика, некипячёная вода из под крана, налитая в пластиковую бутылку и содержащаяся в темноте при комнатной температуре, не портится как минимум 6 месяцев. В холодильнике вода из под крана хранится гораздо дольше. Очевидно, такой "эффект" достигается благодаря хлорированию воды на водоочистительных станциях.

Храните запас питьевой воды дома и на даче! Всегда!

Хранить запас питьевой воды дома — жизненно важно! Всегда помните об этом и храните дома питьевую воду либо в холодильнике, в пластиковых бутылках из-под газированной воды, либо в темном прохладном месте в пластиковых канистрах:



Средства гигиены

В составе тревожного чемоданчика необходимо иметь средства гигиены:

- Мыло туалетное
- Мыло хозяйственное (для стирки нижнего белья)
- Бритва с набором дополнительных съемных лезвий
- Зубная паста и зубная щётка
- Пара упаковок жевательной резинки
- Несколько упаковок одноразовых сухих платков/салфеток
- Носовой тряпичный платок
- Рулон туалетной бумаги
- Маленькие ножницы
- Щипчики для подстригания ногтей (в народе — «ногтегрызка»)
- Для женщин: гигиенические прокладки
- Полотенце

Медикаменты

- **Валидол** — неврозы, истерия, стенокардия.
- **Валокордин**, **Корвалол** — неврозы с повышенной раздражительностью, бессонница, тахикардия.
- **Супрастин** — аллергические реакции.
- **Аспирин** или **Парацетамол** — противовоспалительное, жаропонижающее и аналгезирующее средство.
- **Уголь активированный** — дезинтоксикация при интоксикациях, диарея, отравление солями тяжелых металлов, пищевая интоксикация, дизентерия, отравления химическими соединениями, аллергические заболевания, абстинентный алкогольный синдром, интоксикация и т.д. Применяется из расчета 1 таблетка на 5-10 кг. веса, в зависимости от степени отравления.
- **Имодиум (лоперамид)** — лечение острой и хронической диареи.
- **Фталазол** — противомикробное средство для лечения дизентерии, гастроэнтеритов, энтероколитов, колитов и других инфекционно-воспалительных заболеваний желудочно-кишечного тракта.

- **Пенталгин** или **Анальгин** — болевой синдром, мигрень, зубная и головная боль, боль при травмах, ожогах, лихорадочный синдром.
- **Феназепам** или **Донормил** — снотворное.
- **Сульфацил-натрия (Сульфацетамид, Альбуцид) капли глазные 20%** — противомикробное бактериостатическое лекарственное средство, применяющиеся при конъюнктивите (воспаление соединительной оболочки глаза), блефарите (воспалением краев век) и некоторых других заболеваниях глаз. Применяется в качестве профилактики при попадании в глаза инородных тел, таких как песок, грязь и т.п.

Средства перевязки

- **Бинты стерильные 7×14** — 5 штук.
- **Вата медицинская**, рулон 50 г. — 1 штука.
- **Лейкопластырь бактерицидный**, упаковка (или пара десятков штук).
- **Лейкопластырь рулонный** 3×500 см. — 1 катушка.
- **Индивидуальный перевязочный пакет** — 1-2 шт.

Средства антисептического характера

- **Зелёнка, йод** — свежие послеоперационные и посттравматические рубцы, ссадины, порезы, нарушения целостности кожных покровов, гнойничковой инфекцией участки тела.
  Примечание: данные препараты нельзя заливать в полость ран, это вызывает ожог и некроз тканей.
- **Перекись водорода** — применяются как антисептическое средство. Способствует сворачиванию крови и создает неблагоприятные условия для развития микроорганизмов.
- **Калия Перманганат (Марганцовка)** — антисептическое средство, для полоскания горла, промывания ран, обработки ожогов. В качестве рвотного средства для приёма внутрь.

Дополнительные инструменты

- Пинцет
- Ножницы хирургические
- Жгут кровоостанавливающий
- Мерный пластмассовый стаканчик, мл-ов на 100.
- Одноразовые медицинские перчатки, 2-3 шт.

Огонь

В условиях экстремальной ситуации добыть огонь - жизненно важно. Поэтому, в гражданском тревожном чемоданчике должны быть средства, позволяющие развести огонь.

Зажигалка

Зажигалка - наиболее эффективный инструмент для добычи огня. Можно долго спорить на тему, какая зажигалка лучше в условиях экстремальной ситуации, но как показывает практика, в т.ч. практика повседневных курильщиков, наиболее оптимальной зажигалкой современности является зажигалка Cricket производства Нидерландов. Данные типы зажигалок практически никогда не ломаются и выходят из строя либо по причине стёршегося кремня, либо по причине полного израсходования газа. Стоимость - 15-20 руб. за штуку. В тревожный чемоданчик можно купить несколько штук:



Различные китайские зажигалки (прозрачные) как правило чаще выходят из строя, а дорогие зажигалки типа Zippo нужны скорее эстетам - стоимость одной зажигалки Zippo эквивалентна стоимости более 100 зажигалок Cricket! Кроме того, зажигалки типа Zippo со временем попросту теряют свой горючий состав благодаря естественным испарениям горючего вещества.

Покупать зажигалки нужно по возможности максимально ярких окрасок, что облегчит их поиск в случае паления на землю, в траву, в снег.

Спички

Даже при наличии нескольких зажигалок никогда не помешают обычные спички. Спичкой можно зажечь свечу в оболочке, "подлезть" под костер и т.д.



Охотничьи спички

Охотничьи спички - это спичка, имеющая на своем основании активное горючее вещество, которое горит дольше обычной спички, вырабатывая бóльшую температуру. Охотничья спичка не тухнет даже при очень сильном ветре, что является очень полезным при разведении костра в сложных

метеорологических условиях. Кроме того, охотничьи спички не чувствительны к влаге.



Сухое горючее (сухой спирт)

Сухое горючее - это горючее вещество, которое при сгорании не образует дыма, копоти и золы, подобно сгоранию спиртовых растворов. Отсюда и одно из альтернативных названий - "сухой спирт".

У сухого горючего есть масса достоинств: оно может применяться в качестве растопки для костра, а так же как **альтернативный источник огня в домашних условиях** (когда, например, отключили электричество или газ, а разжигать в квартире костер из привычных материалов не вполне удачное решение). На подобного рода горючем можно легко вскипятить некоторое количество воды, что бы быстро приготовить тривиальную пищу.

В любом хозяйственном магазине сухое горючее продается по цене около 200 руб. за 10-12 таблеток. По заявлениям производителей, срок годности сухого горючего не ограничен.



Огниво

Необходимость наличия огниво в тревожном рюкзаке под вопросом, т.к. разводить огонь огнивом довольно трудоемкая задача, особенно когда под рукой нет сухого горючего материала (трут). Тем не менее, мы расскажем об огниво.

Огниво - это приспособление для добычи огня, состоящее из кресала - своеобразного "напильника" с мелкими засечками (может подойти обыкновенный хозяйственный нож) и "кремня" - минерала пирита или сплава. Техника добычи огня с помощью этих двух элементов достаточно проста: по кремню, удерживаемым одной рукой, резко с напором проводится "напильником", в результате чего появляются довольно яркие искры. Искры

необходимо направить на трут - любой материал волокнистого типа, способный к быстрому возгоранию: вата, мох, хлопок и т.д.

В любом магазине, торгующим походной амуницией, огниво стоит около 300-500 рублей.



Современный "кремень" огниво

В состав гражданского тревожного чемоданчика должны входить различного рода инструменты и ремонтное снаряжение.

Нитки и иголки

Комплект иголок и моток прочных ниток помогут отремонтировать порвавшуюся одежду.

Нож

Необходимо иметь хотя бы один хозяйственный нож, а лучше - несколько, разных, различающихся по назначению. Более подробно о разных типах ножей, их использовании, советы по выбору и прочее читайте в Интернете, на специализированных форумах и сайтах, например на форуме guns.ru «Холодное оружие».



Фонарь (простой и «налобник»)

Фонарь — один из самх полезных предметов, который *всегда* должен быть у человека. В тревожном рюкзаке необходимо иметь **два фонаря**: простой ручной фонарь и фонарь-налобник.
Соответственно, нужно иметь запас батареек к этим фонарям. Какой фонарь выбрать читайте в Интернете, на специализированных форумах и сайтах, например на форуме guns.ru «Фонари, осветительная техника».

Важно отметить, что по настоящему хорошие фонари стоят дорого, т.е значительно дороже примитивного китайского ширпотреба. Но и КПД от их использования полностью окупается — фонари светят в десятки раз ярче, а срок их службы — в разы больше.



Рабочие перчатки

Рабочие перчатки необходимы для защиты рук от порезов и ссадин при проведении каких-либо работ, кроме того, они обеспечивают довольно неплохую защиту от холода. Рабочие перчатки желательно покупать подороже, предварительно выбрав из нескольких видов, предлагаемых на рынке. Хорошие рабочие перчатки плотно облагают руку и имеют хорошую вязь. В тревожный рюкзак можно положить 2-3 пары рабочих перчаток.



Пила, топор и т.д.

Ранее мы писали о необходимости иметь в тревожном комплекте такие инструменты как цепная пила, туристический топор и монтировку-гвоздодёр. Сегодня мы вынуждены признать, что помещать в тревожный чемоданчик эти предметы теоретически хоть и нужно, но на практике — не реально — данные инструменты **очень сильно** утяжеляют комплект, делая его просто неподъемным и не пригодным для быстрой эвакуации и мобильного передвижения

3. Укрытие.

Под укрытием понимается занятие и использование населением специальных или приспособленных средств защиты. Многократно подтверждено теоретически и на практике, что укрытие людей в защитных сооружениях является одним из наиболее эффективных способов обеспечения безопасности населения. Самым надежным защитным сооружением на сегодня является убежище, которое может обеспечить

укрытие наибольшего количества людей в течение длительного времени. Кроме этого успешно могут применяться противорадиационные укрытия и простейшие укрытия.

4. Использование индивидуальных средств защиты.

По предназначению средства индивидуальной защиты подразделяются на средства индивидуальной защиты органов дыхания и средства индивидуальной защиты кожи.

К средствам защиты органов дыхания относятся: противогазы (фильтрующие, изолирующие, шланговые), респираторы, ватно-марлевые повязки, самоспасатели.

К средствам защиты кожи относятся различные изделия, дополняющие или заменяющие обычную одежду или обувь человека, изготовляемые из специальных материалов и обеспечивающие защиту кожных покровов человека от отравляющих веществ, радиоактивной пыли, биологических средств и аварийно химически опасных веществ. Они подразделяются на классы по принципу действия (изолирующие и фильтрующие), назначению (общевойсковые и специальные) и принципу использования (постоянного ношения, периодического ношения, многократного использования).

5. Поисково-спасательные работы.

Поисково-спасательные работы проводятся с целью розыска пораженных, извлечения их из под завалов, из разрушенных зданий и защитных сооружений для оказания им первой медицинской и первой доврачебной помощи и эвакуации их из очагов поражения в лечебные учреждения. Поисково-спасательные работы предусматривают разведку маршрутов движения и участков (объектов) работ, расчистку проходов (проездов) в завалах, локализацию и тушение пожаров, розыск и спасение пострадавших, вскрытие заваленных защитных сооружений и извлечение пострадавших, подачу воздуха в заваленные защитные сооружения, вывод (вывоз) населения из опасных мест в безопасные районы, проведение санитарной обработки людей. Для механизации работ используется техника: землеройные , дорожные и грузоподъемные машины и механизмы, механизированный инструмент, пожарные машины, электростанции, автомобили общего и специального назначения. Поисково-спасательные работы проводятся непрерывно днем и ночью до полного завершения.

6. Аварийно-восстановительные работы.

Аварийно-восстановительные работы проводятся с целью ограничения масштабов, локализации или ликвидации возникающих при этом чрезвычайных ситуаций. Они должны обеспечивать блокирование,

локализацию или нейтрализацию источников опасности, снижение интенсивности, ограничение распространения и устранение действия на людей поражающих факторов в зоне бедствия, аварии или катастрофы до уровней, позволяющих эффективно применить другие мероприятия защиты. Выполнение работ организуется органами исполнительной власти на местах, постоянно действующими территориальными комиссиями по чрезвычайным ситуациям. При необходимости к проведению указанных работ могут привлекаться союзы, ассоциации спасательных формирований, добровольные общества спасателей .

7. Медицинская помощь.

Медицинские мероприятия по защите населения представляют собой комплекс организационных, лечебно-профилактических, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предотвращение или ослабление поражающих воздействий чрезвычайных ситуаций на людей, оказание пострадавшим медицинской помощи, а также на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия в районах чрезвычайных ситуаций и в местах размещения эвакуированного населения. В системе этапного лечения пораженных в чрезвычайной ситуации различают следующие виды медицинской помощи: первая медицинская помощь, доврачебная помощь, первая врачебная помощь, квалифицированная и специализированная.

К коллективным медицинским средствам и способам защиты населения относятся:

1. Первая медицинская помощь.
2. Вакцинация.
3. Лекарственная профилактика (по предупреждению инфекционных болезней и эпидемий).
4. Обсервация.
5. Карантин.
6. Санитарная обработка.
7. Дезактивация.
8. Дегазация.
9. Дезинфекция.

8. Гуманитарная помощь.

Гуманитарная помощь представляет собой мероприятия, осуществляемые в целях облегчения тягот и лишений населения, особенно в условиях, когда местные ресурсы не позволяют наладить его обеспечение жизненно необходимыми средствами выживания в чрезвычайных ситуациях. Гуманитарная помощь оказывается на добровольных началах и не должна преследовать иных выгод и целей, кроме гуманных побуждений и желания

помочь пострадавшим. В зависимости от источников гуманитарная помощь может быть внутренней и международной. Содержание гуманитарной помощи в основном совпадает с направлениями первоочередного жизнеобеспечения пострадавшего населения. Среди этих направлений помощь продуктами питания, в том числе детского, предметами первой необходимости, одеждой, развертывание временных жилищ, энергоисточников и др. Международная помощь может оказываться, кроме того, в форме действий в зоне бедствия на гуманитарной основе зарубежных спасательных и медицинских формирований, развертывания средств защиты населения, проведения мероприятий по психологической реабилитации населения и др.

9. Поддержание правопорядка.

Поддержание правопорядка является важной составляющей защиты населения в чрезвычайных ситуациях, так как в экстремальных ситуациях для людей характерна паника и непредсказуемые действия, ведущие к дополнительным жертвам. Задачи поддержания правопорядка возлагаются как на правоохранительные органы, так и на специальные формирования, создаваемые для этих целей структурами ГОЧС. В особых случаях для поддержания правопорядка могут применяться Вооруженные силы.

10. Обучение населения защите от чрезвычайных ситуаций.

Подготовка населения определяется Федеральным законом “О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера” и реализуется по шести основным направлениям:

- подготовка руководителей и специалистов федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов РФ;

- подготовка руководителей и специалистов органов местного управления;

- подготовка руководителей и специалистов предприятий, организаций и учреждений;

- подготовка работников предприятий, организаций и учреждений, входящих в состав аварийно-спасательных формирований и специализированных формирований постоянной готовности;

- подготовка населения, занятого в сферах производства и обслуживания;

- подготовка населения, не занятого в сферах производства и обслуживания.

Особое внимание при обучении населения обращается на его моральную и психологическую подготовку к умелым и решительным

действиям в экстремальных ситуациях, умение прогнозировать возможные чрезвычайные ситуации, характерные для мест их проживания, оценивать возможные масштабы и последствия от них, а так же воспитание ответственности за свою личную подготовку и подготовку семьи к защите от чрезвычайных ситуаций.

11. Предупреждение чрезвычайных ситуаций.

Предупреждение чрезвычайных ситуаций – это целый комплекс мероприятий, проводимых заблаговременно и направленных на максимально возможное уменьшение риска, сохранение здоровья людей, снижение размеров ущерба природной среды и материальных потерь. Оно проводится по следующим направлениям:

- мониторинг и прогнозирование чрезвычайных ситуаций;

- рациональное размещение производительных сил на территории страны;

- повышение технологической безопасности производственных процессов;

- разработка и осуществление необходимых инженерно-технических мероприятий;

- подготовка населения и объектов экономики к работе в условиях чрезвычайных ситуаций;

- лицензирование деятельности опасных производственных объектов;

- государственный надзор и контроль;

- информирование населения о потенциальных угрозах на территории проживания;

- подготовка населения в области защиты от чрезвычайных ситуаций.

5.Действия работников организации (предприятия) при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций природного характера

Понятия о чрезвычайных ситуациях природного характера. Их классификация по виду и масштабу.

Термины и определения

ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ: (ГОСТ Р 22.0.02-94)

Это обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате аварии, опасного природного явления, катастрофы, стихийного или иного

бедствия, которые могут повлечь или повлекли за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей или окружающей среде, значительные материальные потери и нарушение условий жизнедеятельности людей.

СТИХИЙНОЕ БЕДСТВИЕ (ГОСТ Р 22.0.03-95)

Это разрушительное природное или природно-антропогенное явление или процесс значительного масштаба, в результате которого может возникнуть или возникла угроза жизни и здоровью людей, произойти разрушение или уничтожение материальных ценностей и компонентов окружающей среды.

Природные чрезвычайные ситуации

Геологические: землетрясения, оползни, сели, снежные лавины, обвалы, осыпи.

Метеорологические: ураганы, смерчи, снежные и пыльные бури, град, сильный дождь, сильный снегопад, сильный длительный мороз, сильная длительная жара.

Гидрологические: наводнения, заторы, зажоры.

Природные пожары: лесные, торфяные, степные.

Массовые инфекционные заболевания: эпидемия, эпизоотия, эпифитотия.

ЧС подразделяются на:	КРИТЕРИИ		
	Погибших или получивших ущерб здоровью (пострадавших) чел.	Размер ущерба окружающей природной среде и материальных потерь (размер материального ущерба) руб.	Территория, на которой сложилась ЧС и нарушены условия жизнедеятельности людей (зона ЧС)
Локального характера	Не более 10	До 100 тыс. руб.	не выходит за пределы территории объекта
Муниципального характера	Не более 50	До 5 млн.руб.	не выходит за пределы территории одного поселения
Межмуниципального характера	Не более 50	До 5 млн.руб.	затрагивает территорию 2 и более поселений
Регионального характера	От 50 до 500	От 5 до 500 млн. руб.	не выходит за пределы территории субъекта федерации
Межрегионального характера	От 50 до 500	От 5 до 500 млн. руб.	затрагивает территорию 2 и более субъектов федерации
Федерального характера	Свыше 500	Свыше 500 млн.	

ЧС природного характера, возможные на территории Новосибирской области:

- подтопление и затопление в весеннее половодье, ливневые дожди с градом, штормовые ветры, засухи, природные пожары
- землетрясение (7-8 баллов)
- инфекционные заболевания: эпидемии, эпизоотии, эпифитотии

Наводнения

Это временное затопление водой значительной части прилегающей к реке, озеру или водохранилищу местности в результате подъема ее уровня выше обычного, которое причиняет материальный ущерб, наносит урон здоровью населения или приводит к гибели людей.

Наводнения происходят по трем причинам:

- в результате обильных осадков, быстрого таяния снегов, образования заторов (в конце зимы - начале весны при вскрытии рек) и зажоров (в начале зимы при формировании ледяного покрова) льда;
- из-за сильных нагонных ветров, которые наблюдаются на морских побережьях, нагонный ветер задерживает воду в устьях рек, в результате повышается ее уровень;
- подводные землетрясения, в результате которых возникают гигантские волны – цунами (скорость их распространения достигает 400-800 км/час). Они с колоссальной силой обрушиваются на побережье, смывая все на своем пути.

По повторяемости, площади распространения и суммарному материальному ущербу наводнения занимают первое место среди стихийных бедствий, по количеству человеческих жертв и материальному ущербу – 2-е место после землетрясений.

Реки Новосибирской области имеют слабую скорость течения, многочисленную извилистость, низкие берега, заросшие травой, кустарником и деревьями. При наличии ледяных заторов может произойти затопление большой территории, на которой расположены населенные пункты и сельскохозяйственные объекты. Населенные пункты могут оказаться отрезанными на период паводка. Это характерно для районов юго-западной, центральной и восточной части области.

На территории области большое количество болот в северозападной и северной части. Уровни подъема грунтовых вод при таянии снега и вскрытии рек устанавливаются от 1 метра и менее от поверхности земли, а в отдельных местах и выше, что ведет к подтоплению подвальных помещений. В отдельных местах они выходят на поверхность земли и подтапливают строения.

В случае образования ледовых заторов, а также «дружной» весны возможно подтопление отдельных населенных пунктов в 13 районах области. Общая площадь затопления – до 240,56 км². Прогнозируется отселение около 17600 человек.

Превентивные меры для снижения ущерба:

- строительство насыпей, дамб, водоотводных каналов;
- проверка состояния гидротехнических сооружений и своевременное устранение выявленных недостатков;
- развитие системы оповещения населения;
- мониторинг уровня воды в водоемах;
- поддержание в готовности спасательных сил и средств;
- обучение населения правилам поведения при наводнении;
- заблаговременное планирование эвакуационных мероприятий.

Действия при угрозе наводнения:

В первую очередь осуществляется информация населения об угрозе наводнения, усиливается контроль за уровнем воды, приводятся в готовность спасательные средства. Из мест, которым угрожает наводнение, население эвакуируется заблаговременно.

Перед тем, как покинуть дома, на верхние этажи переносится все, что может испортить вода, выключаются газ и свет. Надо убрать в безопасные места хозяйственный инвентарь, закрыть окна и двери первых этажей домов досками и фанерой.

Взять с собой документы (уложив в непромокаемый пакет), деньги и ценности, медицинскую аптечку, комплект верхней одежды и обуви по сезону, теплое бельё, туалетные принадлежности, запас продуктов питания на несколько дней (вещи и продукты следует уложить в чемоданы, рюкзаки, сумки).

Эвакуируемые прибывают в места сбора указанными маршрутами к установленному времени для регистрации и отправки в безопасные районы. По прибытии в конечный пункт эвакуации организуется размещение в местах временного проживания.

При внезапном наводнении необходимо:

как можно быстрее занять ближайшее безопасное возвышенное место и быть готовым к организованной эвакуации по воде с помощью различных плавсредств или пешим порядком по бродам.

Переправа людей разрешается только по обозначенному броду глубиной не более 1 метра. В необходимых случаях эвакуацию продолжают на ботах, баржах, катерах, лодках и других плавающих средствах.

Первая помощь людям, подобранным на поверхности воды, заключается в том, что их надо переодеть в сухое белье, тепло укутать и дать успокаивающие средства. А извлеченные из воды люди нуждаются в искусственном дыхании.

После спада воды следует остерегаться порванных и провисших электрических проводов, категорически запрещается использовать продукты питания, попавшие в воду, и употреблять воду без соответствующей санитарной проверки.

Ураганы, бури, смерчи

Ураган – ветер разрушительной силы и значительной продолжитель - ности (до 9-12 суток), скорость которого превышает 32 м/с (120 км/ч). Возникает в любое время года, чаще всего в августе – сентябре. Ураган часто сопровождается ливнем, снегопадом, градом. Он повреждают прочные и сносит легкие сооружения, опустошает поля, обрывает провода, валит столбы линий электропередачи и связи, ломает и выворачивают с корнями деревья. В воздухе переносятся различные твердые предметы, которые вместе с разрушающимися постройками травмируют людей.

В Новосибирской области в июле 2009 года в результате ураганного

ветра (порывы до 25 м/сек) было нарушено электроснабжение в 12 районах, более чем в 50-ти населённых пунктах, были оборваны линии связи и электропередач, повреждены крыши жилых и административных зданий, повалены десятки деревьев, опрокинуты три башенных подъёмных крана, полегли сельскохозяйственные посевы более чем на 7000 га.

Буря – очень сильный и продолжительный (от нескольких часов до нескольких суток) ветер со скоростью 60 - 100км/ч (16-27 м/с), вызывающий большие разрушения. Различают пыльные, беспыльные, снежные, шквальные бури.

Смерч – сильный атмосферный вихрь диаметром до 1000м, в котором воздух вращается со скоростью до 100 м/с, обладающий большой разрушительной силой. Имеет вид темного столба диаметром от нескольких десятков до нескольких сотен метров с вертикальной, иногда изогнутой, осью вращения, с воронкообразным расширением сверху и снизу. Смерч как бы «свешивается» из облака к земле в виде гигантской воронки. Внутри его давление всегда пониженное, поэтому туда всасываются любые предметы. Существуют смерчи недолго, от нескольких минут до нескольких часов, проходя за это время путь от сотен метров до десятков км. При подходе смерча слышен оглушительный гул. Средняя скорость перемещения 50-60км/ч.

Бури, ураганы при скорости ветра до 35 м/с и продолжительностью ветровой нагрузки до 3 суток распространены на 90% равнинной части территории Новосибирской области с ежегодной повторяемостью, особенно в районах, расположенных в степной зоне.

Действия при получении штормового предупреждения:

-закрепить технику, укрепить отдельные строения;
- перевести людей из легких построек в прочные здания;
- закрыть окна, двери, вентиляционные отверстия;
- защитить окна, витрины ставнями и щитами, стекла заклеить полосками бумаги или тканью;
- убрать вещи с балконов, лоджий, подоконников;
- при сильных порывах ветра занять места в нишах стен, дверных проемах, у стен.
- на открытой местности укрыться в канаве, яме, овраге;
- во время грозы не укрываться под отдельно стоящими деревьями, не подходить к опорам линий электропередач, зданиям подстанций.

Метели, снежные заносы

Зимние проявления стихийных сил природы – метели, бураны, пурга, вьюга, снежные заносы – характеризуются перемещением огромных масс снега с большой скоростью (50-100км/ч) по воздуху. Их продолжительность может быть от нескольких часов до нескольких суток. При этом резко ухудшается видимость, прерывается транспортное сообщение как внутригородское, так и междугородное. Выпадение снега с дождем при

низкой температуре и ураганном ветре создает условия для обледенения линий электропередач, связи, контактных сетей электротранспорта, а также кровли зданий, различного рода опор и конструкций, что нередко вызывает их разрушения. Ветер и снег рвут провода, ломают столбы и опоры, строения. Нарушается связь и прекращается подача электроэнергии, воды, тепла. Снегом заносятся дома, хозяйственные постройки, дороги. Иногда сугробы достигают высоты 4-х этажного дома. Нередки и человеческие жертвы.

Меры предупреждения и снижения ущерба:

На железных и автомобильных дорогах необходимо заблаговременно создавать различные снегозащитные ограждения (лесопосадки, щиты и др.), организовывать патрульную службу снегоочистки.

С объявлением штормового предупреждения:

- ограничивают передвижение, особенно в сельской местности;
- создают запас продуктов, топлива, воды и кормов для животных;
- доставляют персонал к месту работы преимущественно на гусеничной технике;
- передвигаться только по основным дорогам;
- не находиться в ветхих строениях, под линиями электропередач и связи и вблизи их опор.

Природные пожары

Это неконтролируемый процесс горения, стихийно возникающий и распространяющийся в природной среде. Влечет за собой гибель людей и уничтожение материальных ценностей.

Большая часть лесных, торфяных и полевых пожаров возникает из-за неосторожного обращения с огнем, от непотушенных костров, от искр, вылетающих из выхлопных труб автомобилей и тракторов, нарушения правил пожарной безопасности, самовозгорания сухой растительности и торфа, а также от молний. 80%-90% пожаров возникают по вине человека.

Наибольшей способностью к возгоранию обладают хвойные леса, сухие торфяники, созревшие хлеба, сухая трава.

Основными видами пожаров охватывающих обширные территории в несколько сотен, тысяч и даже миллионов гектаров, являются ландшафтные пожары - лесные и степные (полевые).

Лесные пожары

Лесные пожары по интенсивности горения подразделяются на слабые, средние и сильные, а по характеру горения – на низовые и верховые.

Скорость движения фронта низового пожара составляет от 0,3 - 1 м/мин. (при слабом пожаре), до 15 м/мин - I км/ч (при сильном пожаре), высота пламени - 1-2 м, максимальная температура на кромке пожара достигает 900°С. При беглом верховом пожаре пламя распространяется главным образом с кроны на крону со скоростью 8-25 км/ч, оставляя иногда целые участки нетронутого огнём леса. При устойчивом верховом пожаре

огнём охвачены не только кроны, но и стволы деревьев. Пламя распространяется со скоростью 5-8 км/ч, охватывая весь лес от почвенного покрова и до вершин деревьев.

Пожароопасный сезон в Новосибирской области длится около 170 дней, с первых чисел апреля и заканчивается с покровом снега в конце октября. Лесные и степные пожары вышедшие из-под контроля, могут создать реальную угрозу возникновения ЧС на объектах экономики, нефтебазах, складах взрывчатых веществ в Искитимском, Чулымском и Тогучинском районах. Количество пожаров в НСО возможно на уровне 200 – 280 очагов в 17 районах и они могут распространяться с угрозой возгорания 167 населенных пунктов.

Превентивные меры по предупреждению природных пожаров:

В основе работы по предупреждению природных пожаров лежит усиление мер противопожарной охраны.

Запрещается разводить костры в лесах, особенно хвойных, на торфяниках, в зарослях камыша и тростника, вблизи посевов хлебов.

Запрещается оставлять осколки стекла, бутылки на солнечной лесной поляне, курить в лесу, у валков скошенного хлеба, а также во время работы на спецтехнике.

Все машины должны быть оборудованы искрогасителями.

Необходимо своевременное оборудование минерализованных полос и устройство заградительных канав.

В пожароопасный сезон может быть установлено временное прекращение доступа в лес населения и транспорта.

6.Действия работников организации (предприятия) в чрезвычайных ситуациях техногенного характера, а также при угрозе и совершении террористических актов

Термины и определения

АВАРИЯ

Это опасное техногенное происшествие, создающее на объекте, определенной территории или акватории угрозу жизни и здоровью людей и приводящее к разрушению зданий, сооружений, оборудования и транспортных средств, нарушению производственного или транспортного процесса, а также нанесению ущерба окружающей среде.

КАТАСТРОФА

Крупная авария, повлекшая за собой человеческие жертвы, значительный материальный ущерб и другие тяжелые последствия.

Аварии (катастрофы) техногенного характера

с выбросом радиоактивных веществ

с выбросом АХОВ
в выбросом биологически опасных веществ
на электроэнергетических системах
в коммунальных системах жизнеобеспечения
на очистных сооружениях
на гидротехнических сооружениях
на транспорте
пожары и взрывы

Опасные производственные объекты на территории Новосибирской области

ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНЫЙ ОБЪЕКТ - это объект, на котором используют, производят, перерабатывают, хранят или транспортируют радиоактивные, пожаровзрывоопасные, опасные химические и биологические вещества, создающие реальную угрозу возникновения источника ЧС.

На территории Новосибирской области 211 потенциально опасных объекта экономики:

33 - химически опасных;

179 - взрывопожароопасных;

3 – радиационно-опасных;

2 - гидродинамических опасных объекта;

1 - биологически опасный объект

Трубопроводный транспорт:

а) нефтепровод протяженностью более 713 км,

б) продуктопровод протяженностью более 690 км,

в) газопровод протяженностью более 1492 км.

Железная дорога 1730 км.

Одновременно может находиться до 860 вагонов с аварийно -химически опасными веществами, горюче-смазочными материалами, взрывчатыми веществами.

Радиационная защита

Это комплекс организационных, инженерно-технических и специальных мероприятий по предупреждению и ослаблению воздействия ионизирующих излучении на жизнь и здоровье
людей, состояние сельскохозяйственных животных, растений, окружающей природной среды.

Она включает:

- дозиметрический контроль,
- оповещение,
- укрытие,
- использование профилактических лекарственных средств (антидотов),
- регулирование доступа в зону радиационной опасности,

- использование средств индивидуальной защиты, специальную санитарную обработку людей,
- эвакуационные мероприятия.

Действия населения при угрозе радиоактивного заражения

Немедленно надеть противогаз или респиратор, противопыльную тканевую маску, ватно-марлевую повязку и следовать в защитное сооружение (убежище, ПРУ, подвал)

Если защитное сооружение далеко и у вас нет средств защиты органов дыхания, оставайтесь дома. Включите радио, телевизор и слушайте сообщения и распоряжения МЧС России или местных органов власти

Закройте окна, двери, зашторьте их плотной тканью или одеялом. Закройте вентиляционные люки, отдушины, заклейте щели в оконных рамах. Уберите продукты в холодильник, создайте запас воды

Принять специальные химические вещества (радиопротекторы), которые повышают защитные свойства организма, делают его более устойчивым к ионизирующим излучениям

Чтобы избежать поражения кожных покровов, надо использовать плащи с капюшонами, накидки, комбинезоны, резиновую обувь, перчатки

Необходимо как можно меньше находиться на открытой местности. Выходить на улицу только в средствах индивидуальной защиты

Во всех помещениях ежедневно проводить влажную уборку с применением моющих средств

Пищу принимать только в закрытых помещениях, воду употреблять только из проверенных источников

Продукцию из индивидуальных хозяйств, особенно молоко, зелень, овощи и фрукты, можно употреблять только с разрешения органов здравоохранения, её лабораторий и СЭС

Принять препарат стабильного йода (йодная профилактика). Небольшая доза (100 мг) при однократном приёме обеспечит защиту в течение 24 часов.

Защита от АХОВ

Защитой от АХОВ служат фильтрующие промышленные и гражданские противогазы, промышленные респираторы, изолирующие противогазы, убежища ГО.

Промышленные противогазы надёжно предохраняют органы дыхания, глаза и лицо от поражения. Однако их используют только там, где в воздухе содержится не менее 18% кислорода, а суммарная объёмная доля паро- и газообразных вредных примесей не превышает 0,5%. Недопустимо применять промышленные противогазы для защиты от низкокипящих, плохо сорбирующихся органических веществ (метан, ацетилен, этилен и др.).

Если состав газов и паров неизвестен или их концентрация выше максимально допустимой, применяются только изолирующие противогазы (ИП-4, ИП-5).

Коробки промышленных противогазов строго специализированы по назначению (по составу поглотителей) и отличаются окраской и маркировкой. Некоторые из них изготавливаются с аэрозольными

фильтрами. Белая вертикальная полоса на коробке означает, что она оснащена фильтром.

Для защиты от хлора можно использовать промышленные противогазы марок А (коричневого цвета), БКФ (защитного), В (жёлтого), Г (половина чёрная, половина жёлтая), а также гражданские противогазы ГП-5, ГП-7 и детские. Из простейших средств защиты можно использовать ватно-марлевую повязку, смоченную водой, а лучше 2% -м раствором питьевой соды.

СРЕДСТВА ЗАЩИТЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

Противогазы: фильтрующие: ГП, ВК, ПДФ, ПФМ, ПФПМ, «Редут» и др.; изолирующие: ИП, РТ, ПДА, ПШ, КИП и др.

Респираторы: противоаэрозольные: «Лепесток», «Кама», «Уралец», «БРИЗ», «Лотос», У-2К, Ф-62Ш, РП-91Ш, РПА, РМ-2, РУ и др.; противогазовые: КР СОРБИ ПР-12, РПГ, РУ, «БРИЗ», Уралец» и др.; газопылезащитные: РУ-60М, «БРИЗ», «Стрела», РПГ и др.

Самоспасатели: СПИ, ГДЗК, СИП, ШСС, «Феникс» и др.

От аммиака защищает противогаз с коробкой марки КД (серого цвета) и промышленные респираторы РПГ-67КД, РУ-60МКД. *Гражданские противогазы* от аммиака не защищают. В крайнем случае надо воспользоваться ватно-марлевой повязкой, смоченной водой или 5%-м раствором лимонной кислоты.

Защиту органов дыхания от синильной кислоты обеспечивают промышленные противогазы марок В и БКФ, а также гражданские противогазы ГП-5, ГП-7 и детские.

Для защиты от АХОВ в очаге аварии используются в основном средства индивидуальной защиты кожи изолирующего типа. К ним относят костюм изолирующий химический (КИХ-4, КИХ-5). Применяется также комплект защитный аварийный (КЗА).

Для населения рекомендуются подручные средства защиты кожи в комплекте с противогазами. Это могут быть обычные непромокаемые накидки и плащи, а также пальто из плотного толстого материала, ватные куртки. Для ног — резиновые сапоги, боты, галоши. Для рук все виды резиновых и кожаных перчаток и рукавицы.

При распространении газов, которые тяжелее воздуха и стелются по земле, как хлор и сероводород, можно спасаться на верхних этажах зданий, плотно закрыв все щели в дверях, окнах, задраив вентиляционные отверстия. Выходить из зоны заражения нужно в одну из сторон, перпендикулярную направлению ветра, ориентируясь на показания флюгера, развевание флага или любого другого куска материи, наклон деревьев на открытой местности.

Действия персонала по предотвращению террористических актов

Будьте наблюдательны!

Только вы можете своевременно обнаружить посторонние предметы на вашем рабочем месте.

Будьте бдительны!

Каждый раз, придя на своё рабочее место, проверяйте присутствие посторонних предметов.

Будьте внимательны!

Только вы можете распознать неадекватные действия посетителя в вашем рабочем помещении.

Будьте внимательны!

Только вы можете распознать неадекватные действия посетителя в вашем рабочем помещении.

Соблюдайте производственную дисциплину!

Обеспечьте надёжные запоры дверей помещений, шкафов, столов.

Не будьте равнодушны к поведению посетителей!

Среди них может оказаться злоумышленник.

Помните!

Злоумышленники могут действовать сообща.

Получив сведения о готовящемся теракте:

Сообщите об этом в правоохранительные органы и руководителю объекта. Действуйте по их команде.

Действия при обнаружении предмета, похожего на взрывоопасный

- Немедленно сообщить об обнаруженном подозрительном предмете в дежурные службы ОВД, ФСБ, МЧС
- Не подходить к обнаруженному предмету, не трогать его руками и не подпускать к нему других
- Исключить использование средств радиосвязи и мобильных телефонов
- Дождаться прибытия представителей правоохранительных органов
- Указать место нахождения подозрительного предмета

Внимание !!!

Обезвреживание подозрительного предмета производится только специалистами МВД, ФСБ, МЧС

Действия при получении по телефону сообщения об угрозе террористического характера

Установить прочный контакт с анонимом: представиться (назвать своё имя, отчество, должность); попытаться успокоить говорившего; заверить, что его требования будут немедленно переданы администрации.

Выяснить требования анонима и получить информацию о характере угрозы:

внимательно выслушать и записать все; под любым предлогом предложить повторить свои требования; задать уточняющие вопросы о характере угрозы и времени её реализации, стимулируя анонима рассказать как можно больше.

Выяснить мотивы действий анонима: задать вопрос о целях, которые преследует аноним, при этом ответы анонима выслушивать внимательно, проявляя участие; предложить анониму другие пути реализации его интересов.

Действия при захвате в заложники получении по телефону сообщения об угрозе террористического характера

Если Вас захватили в заложники

- Возьмите себя в руки, успокойтесь, не паникуйте. Разговаривайте спокойным голосом
- Не выказывайте ненависть и пренебрежение к похитителям, выполняйте все указания
- Не привлекайте внимания своим поведением, не оказывайте активного сопротивления
- Не пытайтесь бежать, если нет полной уверенности в успехе побега. Запомните, как можно, больше информации о террористах (количество, вооружение, особенности внешности, телосложения, акцента, тематика разговора, темперамент, манера поведения).
- Заявите о своем плохом самочувствии.
- Не пренебрегайте пищей. Это поможет сохранить силы и здоровье.
- Постарайтесь определить место своего нахождения (заточения).
- Расположитесь подальше от окон, дверей и самих террористов. Это необходимо для обеспечения вашей безопасности в случае штурма помещения, стрельбы снайперов на поражение преступников.
- При штурме здания ложитесь на пол лицом вниз, сложив руки на затылке.

Правила и порядок действий при угрозе или совершении террористического акта

Что делать при угрозе теракта

➢ если начались активные действия милиции, не проявляйте любопытства — идите в другую сторону, но не бегом, чтобы вас не приняли за противника.

➢ при взрыве или начале стрельбы немедленно падайте на землю, лучше под прикрытие (бордюр, торговую палатку, машину и т. п.) . Для большей безопасности накройте голову руками.

Угроза взрыва бомбы

•в зале ожидания аэропорта, вокзала и т. д. старайтесь располагаться подальше от хрупких и тяжелых конструкций. В случае взрыва они могут упасть или разлететься на мелкие кусочки, которые выступят в роли осколков - как правило, именно они являются причиной большинства ранений.

•во время эвакуации старайтесь держаться подальше от окон.
•не толпитесь перед эвакуированным зданием - освободите место для подъезда машин полиции, пожарных и т. д.

Если Вы находитесь вблизи места совершения теракта

•сохраняйте спокойствие и терпение
•выполняйте рекомендации местных официальных лиц
•держите включенными радио или ТВ для получения инструкций

Если Вас эвакуируют из дома

•наденьте одежду с длинными рукавами, плотные брюки и обувь на толстой подошве. Это может защитить от осколков стекла.
•не оставляйте дома домашних животных.
•во время эвакуации следуйте маршрутом, указанным властями. Не пытайтесь "срезать" путь, потому что некоторые районы или зоны могут быть закрыты для передвижения.
•старайтесь держаться подальше от упавших линий электропередач.

Действия при обнаружении подозрительного предмета, который может оказаться взрывным устройством

- помните: внешний вид предмета может скрывать его настоящее назначение. В качестве камуфляжа для взрывных устройств используются обычные бытовые предметы: сумки, пакеты, свертки, коробки, игрушки и т. п.
- если обнаруженный предмет не должен, как вам кажется, находиться "в этом месте и в это время" не оставляйте этот факт без внимания
- если вы обнаружили забытую или бесхозную вещь (сумку, пакет, портфель) в общественном транспорте, опросите людей, находящихся рядом. Постарайтесь установить, чья она или кто мог ее оставить. Если хозяин не установлен, немедленно сообщите о находке водителю или кондуктору
- если подозрительный предмет вы обнаружили; в подъезде своего дома, опросите соседей, возможно, он принадлежит им. Если владелец не установлен - немедленно сообщайте о находке в милицию
- если вы обнаружили подозрительный предмет в учреждении, немедленно сообщите о находке администрации.

Во всех перечисленных случаях:

- отключите свой мобильный телефон и попросите это сделать всех окружающих
- не трогайте, не вскрывайте и не передвигайте находку
- зафиксируйте время обнаружения находки
- постарайтесь сделать так, чтобы люди отошли как можно дальше от опасной находки
- обязательно дождитесь прибытия сотрудников милиции
- не забывайте, что вы являетесь самым важным очевидцем

- не предпринимайте самостоятельно никаких действий взрывными устройствами или предметами, подозрительными на взрывное устройство. Это может привести к взрыву, многочисленным жертвам и разрушениям!
- обязательно разъясните детям, что любой предмет, найденный на улице или в подъезде, может представлять опасность

Действия сотрудников охраны при обнаружении взрывного устройства:

- Эвакуация персонала. Характер эвакуации зависит от размера, типа и места положения ВУ.
- Оцепление и охрана местности (помещения), где было обнаружено ВУ, до прибытия представителей соответствующих служб.
- Оповещение. Проинформировать соответствующие структуры органов власти , в том числе милицию, пожарную охрану и службу «Скорой помощи», сообщить подробные сведения о самом устройстве, о характере высказанной и существующей угрозы, предполагаемых преступниками окружающей обстановке. Следует уведомить коммунальные службы на случай необходимости отключения газа и электричества.
- Отключение электро- и радиопередающих устройств (возможность спонтанного срабатывания электровзрывателя). Проследить, чтобы все часы персонала были отключены или помещены циферблатами вниз в центре стола.
- Принять меры по уменьшению воздействия взрывной волны (ее рассеиванию): открыть окна и двери, удалить предметы, находящиеся рядом с взрывным устройством и являющиеся преградой для взрывной волны (удар взрывной волны об эти предметы может превратить их в боевые осколки, обладающие поражающей силой, и увеличить количество общих разрушений).
- Обеспечить необходимые меры по защите от осколков. Вокруг места, где предположительно находится ВУ, соорудить заслон из материалов, не образующих осколков (мешки с песком, матрасы или специальное защитное покрытие), что может остановить летящие осколки или замедлить их скорость. При выполнении этой работы само взрывное устройство трогать запрещается.

Во избежание пожара (температура в момент взрыва может достигать 4000◦) следует, по возможности, удалить горючие материалы, а также автомобили, находящиеся поблизости. Напомнить персоналу, что при объявлении эвакуации каждому следует взять с собой личные вещи, верхнюю одежду и портфели.

7. Действия работников организации (предприятия) в условиях негативных и опасных факторов бытового характера

Возможные негативные и опасные факторы бытового характера и меры по их предупреждению.

Научно-технический прогресс существенно изменил и улучшил наш быт. Вместе с тем, следуя стремлению жить в условиях все большего комфорта, люди создают для себя качественно иную среду обитания, для которой характерны снижение безопасности и повышение риска. Рассмотрим некоторые экстремальные ситуации и меры безопасности в доме, на транспорте, на улице.

По опасным факторам :

механические воздействия; тепловые воздействия; электричество; ядовитые вещества; радиация;

болезни и т.д.

По обеспечиваемым потребностям:

питание; очищение; сон; температурный режим и т.д.

Приемы выживания можно классифицировать различным образом:

По источникам опасности: стихийные бедствия; технические аварии; животные и растения;

другие люди; Вы сами.

Организация сведений, относящихся к выживанию

В совокупности сведений, имеющих отношение к выживанию, можно выделить следующее: нужное для всех и нужное для некоторых; очевидное и неочевидное; важное и неважное; то, что надо удерживать в памяти, что надо иметь под рукой, про что надо знать, где можно найти при необходимости.

В памяти следует хранить то, что нужно часто или требуется в ситуациях, когда нет возможности заниматься чтением.



Правила обращения с бытовыми приборами и электроинструментом

- перед включением электрической вилки в розетку убедитесь, что она именно от того прибора, который Вы собираетесь включить
- после выдергивания вилки из розетки проверьте, что не ошиблись.
- если провода, шнуры от соседних устройств похожи, сделайте их разными: оберните изоляционной лентой или покрасьте
- не беритесь за электрическую вилку мокрой рукой
- не вбивайте гвоздь в стену, если не знаете, где проходит скрытая электропроводка
- следите за тем, чтобы розетки и другие разъемы не искрили, не грелись, не потрескивали. Если контакты потемнели, почистите их и устраните причину неплотного соединения

Правильная эксплуатация электроинструмента подразумевает выполнение комплекса приемов и мероприятий, направленных на предупреждение его неправильной эксплуатации и связанных с электропитанием, подключением к сети, соблюдением режима работы, величин и продолжительности нагрузок, применением соответствующего сменного инструмента, соблюдением безопасных приемов работы и ряда других условий.

Первое правило - строго выдерживать интервалы для работы и отдыха инструмента, которые предписаны в паспорте на изделие. Несоблюдение

этих требований приводит к перегреву электродвигателя и увеличивает вероятность его выхода из строя.

Второе правило - соблюдение максимальных нагрузок и моментов, которые испытывает Ваш инструмент. Если приобретается мощный и тяжелый инструмент, то желательно наличие в нем ограничителя пускового тока. Такой инструмент более плавно набирает обороты, не "дергается" в руках и не создает ненужной нагрузки на электросеть.

Третье правило - старайтесь не подвергать свой инструмент воздействию низких температур, не оставляйте его на зиму в не отапливаемых помещениях. Не рекомендуется оставлять инструмент и летом на ночь на улице - выпадение росы внутри него также нежелательно и опасно.

Работа с электродрелью

- не рекомендуется использование различных насадок. Их применение создает тяжелые режимы работы;
- работать с дрелью в режиме сверления с ударами допускается не более 30 минут в день, а в режиме чистого сверления - не более 48 минут в день;
- при работе у вас должна быть прочная опора под ногами;
- держите дрель крепко двумя руками;
- не дотрагивайтесь руками до вращающихся частей;
- при обработке отверстий в стенах, в полах или любых других местах, где может иметься скрытая электропроводка под напряжением, **не дотрагивайтесь ни до каких металлических частей машины!**
- не оставляйте дрель, работающей без присмотра;
- не дотрагивайтесь до сверла или обрабатываемой поверхности, они могут быть сильно разогретыми и обжечь Вашу кожу;
- при монтаже и демонтаже сверлильной установки дрель должна быть выключена, а штепсельная вилка вынута из розетки;
- пользуйтесь переключателем реверса только после полной остановки машины;
- углеродные щетки, изношенные свыше предельной отметки, подлежат немедленной замене.

Работа с электролобзиком

При работе “не помогайте” лобзику – нажимать на пильное полотно не надо, иначе оно будет сильно нагреваться, и это может привести к его поломке. Длинные, прямые разрезы лучше всего делать широким полотном - пилка стабилизирует положение лобзика, и пропил получается ровней.

Чаще меняйте полотно, тупая пилка только “дерёт”, а не режет материал, при этом растёт нагрузка на двигатель и падает производительность. При резке металлов, особенно цветных и алюминиевых сплавов, а также оргстекла, нужно смачивать полотно водой или жидким машинным маслом. Это облегчает резку и продлевает жизненный срок пилки. При резке металла толщиной меньше 1 мм под него подкладывают лист фанеры и пилят с малой

подачей, чтобы избежать вибрации. При работе с малой частотой ходов, чаще давайте отдохнуть электролобзику - работа в этом режиме ухудшает охлаждение электродвигателя. Строго соблюдайте инструкции по уходу за инструментом - очищайте и смазывайте свой электролобзик, это гарантирует его надёжную и долгую работу

Работа с аккумуляторной дрелью-шуруповертом

Никогда не нагружайте инструмент так, чтобы нагрузка заставляла двигатель остановиться. Не пользуйтесь зарядным устройством после повреждения шнура электропитания или штепсельной вилки - немедленно замените их новыми. Не пытайтесь самостоятельно ремонтировать зарядное устройство. Не оставляйте инструмент под прямыми солнечными лучами или дождём. Всегда убеждайтесь, что при работе у Вас прочная опора под ногами. Убедитесь, что внизу никого нет, когда машина используется на высотных рабочих объектах. Держите машину прочной хваткой. Не дотрагивайтесь руками до вращающихся частей. При обработке отверстий в стенах, в полах или любых других местах, где может иметься скрытая электропроводка под напряжением, **не дотрагивайтесь ни до каких металлических частей машины!**

Работа с электрорубанком

Перед началом работы убедитесь в отсутствии на рабочем месте посторонних предметов. Избегайте строгания по гвоздям. Перед работой проверьте образец на отсутствие в нем металлических предметов и удалите их. Обращайтесь с лезвиями очень осторожно. Нож должен быть хорошо заточен. Перед началом работы убедитесь в надежности закрепления болтов фиксации лезвий. Перед включением проверьте в порядке ли розетка сети, хорошо ли функционирует переключатель и возвращен ли он в положение ВЫКЛ. Включайте машину только тогда, когда она у вас в руках. Держите машину крепко обеими руками. Не держите свои руки в непосредственной близости к вращающимся частям машины. Перед работой дайте машине поработать на холостом ходу. Стук и вибрации могут указать на неисправности или же на не правильную сборку. При начале строгания приложите давление на переднюю часть рубанка, при окончании – на заднюю часть. Во время работы находитесь на расстоянии не менее 200мм от рубанка. Скорость перемещения и глубина строгания определяют чистоту строгания. Рубанок работает чисто до тех пор, пока стружка не забьет его. Для чернового строгания достаточно пользоваться быстрой подачей и большей глубиной строгания, в то время как для окончательного, чистового скорость подачи и глубина строгания должны быть уменьшены. При строгании влажной древесины может образовываться длинная стружка. Не пытайтесь освободить рубанок от нее с помощью пальцев, а используйте деревянную палку. Никогда не заслоняйте отверстие выхода стружки. После выключения машины убирая ее поставьте так, чтобы режущая установка была сверху и нож не касался других предметов.

Действия при бытовых отравлениях, укусе животными и насекомыми

Пищевое отравление, пищевая токсикоинфекция и интоксикация

При употреблении в пищу недоброкачественных инфицированных продуктов животного происхождения (мясо, рыба, колбасные изделия, мясные и рыбные консервы, молоко и изделия из него – крем, мороженое и т.д.) возникает пищевое отравление – пищевая токсикоинфекция. Заболевание вызывают находящиеся в данном продукте микробы и продукты их жизнедеятельности – токсины.

Пищевое отравление – это острое заболевание, возникающее в результате употребления пищевых продуктов, содержащих ядовитые вещества.

Возникновение пищевого отравления может быть связано с потреблением продуктов, ядовитых по своей природе (грибы, ягоды, некоторые виды рыб, орехи и т.д.) или загрязненных бактериальными средствами, токсинами, солями тяжелых металлов и др.

Пищевое отравление развивается в течение 4-18 часов после приема пищи. Особенностью является одновременное поражение группы людей, потреблявших одну и ту же пищу.

Обычно оно начинается внезапно: возникают общее недомогание, тошнота многократная рвота, схваткообразные боли в животе, частый жидкий стул.

Быстро усиливается интоксикация: снижается артериальное давление, учащается и ослабляется пульс, бледнеют кожные покровы, появляется жажда, нарастает температура тела до 38-40 С. Если больного оставить без помощи, катастрофически быстро развивается сердечно-сосудистая недостаточность, возникают судорожные сокращения мышц, наступает коллапс и смерть.

Пищевая токсикоинфекция и пищевая интоксикация – острые заболевания, возникающие в результате употребления пищи зараженной определенными видами микроорганизмов.

Возбудителями являются палочки сальмонеллы и ботулизма, которые хорошо размножаются в мясных и рыбных консервах, мясных и молочных продуктах.

Первая помощь при пищевом отравлении. При большинстве пищевых отравлений первая помощь должна сводиться к скорейшему удалению содержимого желудочно-кишечного тракта (обильное промывание, дача слабительных), сопровождаемому приемом внутрь:

адсорбирующих (активированный уголь); осаждающих (танины = дубильные вещества, охлажденный крепкий чай); окисляющих (перманганат

калия); 4) нейтрализующих (сода, кислое питье); обволакивающих (отвар крахмала, яичный белок, молоко, кисель) веществ.

Если напала собака:

- остановитесь и твердо отдайте команду «стоять!», «сидеть!», «лежать!» и т.д.;
- чтобы выиграть время, бросьте в сторону собаки любой предмет, не поднимая высоко руки;
- защищайтесь с помощью палки, камней;
- особенно опасна приседающая собака – она готовится прыгнуть. И чтобы защитить горло, надо прижать подбородок к груди и выставить вперед руку;
- от животного можно защититься баллончиком с газом на основе вытяжки из красного перца;
- к нападающей собаке повернитесь лицом, примите стойку и бросьтесь ей на встречу, если уверены в себе: собака натаскана на убегающего человека и скорее всего отскочит в сторону;
- используйте подручные средства (зонтик, палку, камни), отступайте к укрытию спиной – забору, дому, призывая на помощь окружающих;
- если есть возможность, обмотайте пиджаком, плащом предплечье и руку, а затем, выставив ее (защищая шею и лицо от укуса), спровоцируйте собаку на укус и с силой ударьте по верхней челюсти собаки – от сильного удара она может сломаться;

Что делать, если вас укусила бешеная собака?

- из раны, оставшейся после укуса, нужно сразу же выдавить кровь. Этот прием следует повторить 3-4 раза.
- затем обмыть место укуса чистой водой, крепким раствором марганцовки, спиртом и смазать йодом. После оказания первой помощи немедленно обратиться к врачу.
- выяснить у хозяев, сделана ли прививка от бешенства. Для заражения достаточно слюне попасть в ранку на теле.

Правила поведения при встрече с ядовитыми змеями

Ядовитые животные – такие, в теле которых постоянно или временно присутствуют яды, способные при введении в организм человека даже в малых дозах вызывать болезненные расстройства, а иногда привести к смерти.

Правила поведения в "змеиных" местах:

- - не трогать змей;
- - носить сапоги;
- - быть особенно внимательным в густой траве, в заросших ямах;
- - не ходить ночью - по крайней мере, без фонаря: многие змеи особенно активны в теплые летние ночи;
- - где много грызунов, там ожидать и змей;
- - не устраивать ночлега возле дуплистых деревьев, прогнивших пней;

- прежде чем лечь спать - осмотреть постель;
- если проснувшись утром, обнаружили на себе змею – не дергаться, позвать на помощь или ждать, пока змея уползет.

Первая помощь при укусах змей

- положить пострадавшего в тень так, чтобы голова была опущена ниже уровня тела;
- убедить пострадавшего соблюдать спокойствие, чтобы замедлить всасывание яда;
- закапать 5-6 капель сосудосуживающих капель в нос и в ранку укуса (галазолин, санорин, нафтизин и др.). Можно частично вымыть яд из ранки водой.
- если из укушенного места идет кровь, не надо ее останавливать, а наоборот стараться усилить кровотечение, опустив вниз укушенную конечность, и выдавливать кровь, не прикасаясь к ране;
- для удаления яда из раны можно применить кровоотсосную банку. Рану нужно промыть чистой водой, спиртом, раствором марганцовки, прижечь раскаленным металлическим предметом, обработать место укуса антисептиками и наложите тугую стерильную повязку.

Внимание! Недопустимо: накладывать жгут, делать разрезы и высасывать яд: это может сильно повредить нервы и кровеносные сосуды, кроме того, отсасывая яд ртом, можно занести в рану опасные бактерии.

Что необходимо делать для профилактики комариного укуса?

Многие болезни вызываются или передаются через насекомых. Комариный укус может являться переносчиком малярии, желтой лихорадки и других болезней.

Для профилактики комариного укуса следует:

- разбивать лагерь на возвышенном месте подальше от заболоченного участка местности;
- спать под покрывалом, тщательно заправив свою одежду, закрыв по возможности открытые участки тела;
- можно использовать дымовую завесу (занавесь);
- для профилактики малярии следует принимать противомалярийные таблетки.

Что необходимо делать при укусе клеща?

Клещ является одним из наиболее опасных для человека кровососов. Клещ хранитель и переносчик тяжелых заболеваний – клещевого энцефалита и туляремии. Клещевой энцефалит поражает преимущественно центральную нервную систему.

В случае обнаружения на теле впившегося клеща необходимо:

- обмазать это место вазелином, растительным маслом, или другой жидкостью с маслянистой пленкой и подождать 0,5 часа, или попытаться прижечь близко к туловищу клеща.

- затем, захватив головку клеща как можно ближе к коже, удалите его, стараясь не оторвать головку от туловища. Если это случилось необходимо принять все меры для удаления головки клеща из кожи.
- в любом случае необходимо сразу же обратиться в лечебное учреждение.

Правила содержания домашних животных и поведения с ними на улице

Граждане несут административную ответственность:

- за выгул или появление с собакой в дошкольных и школьных учреждениях, на детских и спортивных площадках, школьных дворах, в парках, местах массового отдыха, на пляжах, особо охраняемых территориях;
- за появление в общественных местах собак, требующих особой ответственности владельца, без поводка, либо без намордника;
- за нарушение безопасности граждан от воздействия домашних животных;
- за нарушение тишины и покоя домашними животными;
- за нападение домашнего животного на человека с причинением вреда здоровью человека или другим домашним животным;
- за ущерб, принесенный имуществу физическим воздействием домашнего животного;
- за негуманное обращение с домашними животными, оставление их без присмотра, пищи, воды. В случае заболевания - за оставление без ветеринарной помощи;
- за истязание или умышленное калечение домашнего животного;
- за умерщвление домашнего животного без заключения об имеющемся неизлечимом заболевании вне ветеринарного учреждения или средствами, не гарантирующими быструю и безболезненную смерть.

На собак, кошек и лошадей, прошедших регистрацию, кроме того, выдается ветеринарный паспорт. Собаки, кошки, лошади и крупный рогатый скот, по заявлению их владельцев, подлежат ежегодной перерегистрации.

Помещения, используемые для содержания животных, должны соответствовать ветеринарным и санитарным требованиям. Не допускается содержание и нахождение животных в местах общего пользования коммунальных квартир.

7.Действия работников организации (предприятия) при пожаре

Пожар – это вышедший из-под контроля процесс горения, уничтожающий материальные ценности и создающий угрозу жизни и здоровью людей.

Основными опасными факторами пожара являются тепловое излучение, высокая температура, отравляющее действие дыма (продуктов сгорания: окиси углерода и др.) и снижение видимости при задымлении.

Причинами пожара являются: неисправности в электрических сетях, нарушение технологического режима и мер пожарной безопасности (курение, разведение открытого огня, применение неисправного инструмента и оборудования).

Действовать согласно инструкции при пожаре (Приложение №1)

9. Оказание первой медицинской помощи. Основы ухода за больными

Основные правила оказания первой помощи в неотложных ситуациях

Условия и ритмы современной жизни, высокий уровень механизации на производстве и в быту, стихийные бедствия - нередко становятся причиной чрезвычайных ситуаций различного характера, которые влекут за собой человеческие жертвы, значительные материальные потери, наносят ущерб здоровью людей и окружающей природе.

Люди травмируются не только во время стихийных бедствий, в военных ситуациях, но и в быту. При любой чрезвычайной ситуации важным является быстрые и правильные действия и умелое оказание первой помощи на месте происшествия.

Чем Вы благополучнее, тем больше внимания необходимо уделять своей безопасности, если хотите жить без ненужных приключений.

Первая помощь при кровотечениях и ранениях. Способы остановки кровотечения. Практическое наложение повязок.

Кровотечение- это излияние крови из поврежденных кровеносных сосудов. Оно является одним из частых и опасных последствий ранений, травм и ожогов. В зависимости от вида поврежденного сосуда различают: артериальное, венозное и капиллярное кровотечения.

Артериальное кровотечение возникает при повреждении артерий и является наиболее опасным. Признаком является истечение из раны пульсирующей струи крови алого цвета.



Первая помощь направлена на остановку кровотечения. Остановка осуществляется путем пальцевого прижатия кровоточащего сосуда и наложения кровоостанавливающего жгута или закрутки. Прижатие сосуда осуществляется выше раны, там, где сосуд проходит поверхностно и может быть прижат к кости. Прижимать лучше не одним, а несколькими пальцами одной или обеих рук.

Самым надежным способом временной остановки артериального кровотечения на верхних и нижних конечностях является наложение кровоостанавливающего жгута или закрутки. При отсутствии жгута может быть использован любой подручный материал (резиновая трубка, брючный ремень, галстук, платок, веревка и т. п.).

Порядок наложения кровоостанавливающего жгута.

При повреждении крупных артерий конечностей жгут накладывают выше раны, чтобы он полностью пережимал артерию. При приподнятой конечности, подложив под него мягкую ткань (бинт, одежду и др.), делают несколько витков до полной остановки кровотечения. Витки должны ложиться вплотную один к другому, чтобы между ними не попадали складки одежды. Концы жгута надежно фиксируют (завязывают или скрепляют с помощью цепочки и крючка). Правильно затянутый жгут должен привести к остановке кровотечения и исчезновению периферического пульса. К жгуту обязательно прикрепляется записка с указанием времени наложения жгута, который накладывается в теплое время не более чем на 1-1,5часа, а в холодное время года - сокращается до 30мин-1часа.

При крайней необходимости более продолжительного пребывания жгута на конечности его ослабляют на 5-10 минут (до восстановления кровоснабжения конечности), производя на это время пальцевое прижатие поврежденного сосуда. Такую манипуляцию можно повторять несколько раз, но при этом

каждый раз сокращая продолжительность времени между манипуляциями в 1,5-2 раза по сравнению с предыдущей. Жгут должен лежать так, чтобы он был виден. Пострадавший с наложенным жгутом немедленно направляется в лечебное учреждение для окончательной остановки кровотечения.

Венозное кровотечение возникает при повреждении стенок вен. Из раны медленной непрерывной струей вытекает темно вишневого цвета кровь.

Первая помощь -приподнять конечность, максимально согнув ее в суставе и наложить давящую повязку.

Наложение кровоостанавливающего жгута при венозном кровотечении противопоказано!

Капиллярное кровотечение является следствием повреждения мельчайших кровеносных сосудов (капилляров), когда кровоточит вся раневая поверхность.

Первая помощь заключается в наложении давящей повязки. На кровоточащий участок накладывают бинт (марля), можно использовать чистый носовой платок или отбеленную, проглаженную утюгом ткань.

Различаются временные и постоянные способы остановки кровотечения. Первые применяются на месте происшествия в порядке взаимопомощи, вторые — в лечебных учреждениях. Необходимо хорошо знать временные способы остановок кровотечений, к которым относятся: прижатие пальцем кровоточащего сосуда к кости выше места ранения, максимальное сгибание конечности в суставе и наложение жгута или закрутки.

Способ пальцевого прижатия кровоточащего сосуда к кости применяется на короткое время, необходимое для приготовления жгута или давящей повязки. Наиболее легко это сделать там, где артерия проходит вблизи кости или над нею.

Кровотечение из раны головы можно остановить или уменьшить, прижав на стороне ранения височную артерию, которая проходит в 1-1,5 см впереди ушной раковины, где можно легко обнаружить её пульсацию. При кровотечении из раны, расположенной на шее, прижимают сонную артерию на стороне ранения ниже раны: пульсацию этой артерии можно обнаружить сбоку от трахеи (дыхательного горла). При расположении раны высоко на плече, вблизи плечевого сустава или в подмышечной области остановить кровотечение можно прижатием подключичной артерии в ямке над ключицей. В случае кровотечения из средней части плеча сдавливается плечевая артерия, для чего кулак оказывающего помощь помещается в подмышечной впадине и там плотно фиксируется прижатием плеча поражённого к туловищу. При кровотечении из раны в области предплечья плечевую артерию прижимают к плечевой кости у внутренней поверхности двуглавой мышцы четырьмя пальцами руки. Эффективность прижатия проверяют по пульсации лучевой артерии. Кровотечение из кисти следует остановить прижатием лучевой или локтевой артерии. Остановить кровотечение при ранении бедра можно прижатием бедренной артерии, находящейся в верхней части бедра.

При кровотечении из голени следует прижать подколенную артерию обеими руками. Большие пальцы кладут на переднюю поверхность коленного сустава, а остальными пальцами нащупывают артерию в подколенной ямке и прижимают к кости. Следует иметь в виду, что прижатие артерии к кости требует значительных усилий, и пальцы быстро устают. Даже физически очень сильный человек не может это делать более 15—20 минут.

Виды повязок. Правила и приёмы наложения повязок на раны

На мелкие кровоточащие артерии и вены накладывается давящая повязка: рана закрывается несколькими слоями стерильной марли, бинта или подушечками из индивидуального перевязочного пакета. Поверх стерильной марли кладётся слой ваты и накладывается круговая повязка, причём перевязочный материал, плотно прижатый к ране, сдавливает кровеносные сосуды и способствует остановке кровотечения.

Однако при сильном кровотечении для его остановки следует наложить жгут. Наложение жгута применяется в основном для крупных сосудов конечностей. Методика его наложения сводится к следующему:

— придать (по возможности) повреждённой конечности возвышенное положение;

— на обнажённую часть конечности, выше раны, наложить салфетку, сделать несколько ходов бинта или использовать любую другую прокладку (одежду пострадавшего, платок и пр.);

— сильно растянутый жгут наложить на конечность выше раны на прокладку так, чтобы первые 1-2 оборота жгута остановили кровотечение;

— закрепить конец жгута с помощью крючка и цепочки;

— поместить под жгут записку, в которой отметить дату и время наложения жгута;

— на рану наложить асептическую повязку;

— проверить правильность наложения жгута (по прекращению кровотечения, отсутствию пульса на периферических артериях, бледному цвету кожи):

— в зимнее время конечности с наложенным жгутом обернуть ватой, одеждой.

Вместо табельного резинового жгута, который далеко не всегда может быть под рукой, может быть использован кусок тряпки, бинта, брючный ремень.

Методика наложения жгута-закрутки такая же, как при наложении жгута. Закрутку накладывают выше раны, её концы завязывают узлом с петлёй, в петлю вставляют палочку, с помощью которой закрутку затягивают до прекращения кровотечения и закрепляют бинтом.

В случаях, если под рукой ничего нет, то временную остановку кровотечения можно осуществить максимальным сгибанием конечности в суставе.

Необходимо помнить, что жгут может быть использован на срок не более 2 часов, так как в противном случае конечность омертвеет. При первой же возможности жгут снимают. Если нет такой возможности, то через 1,5-2 часа следует немного отпустить жгут на 1-2 мин. до покраснения кожи и снова затянуть его.

Венозное и капиллярное кровотечение достаточно успешно останавливается наложением давящей повязки.

После остановки кровотечения кожа вокруг раны обрабатывается раствором йода, бриллиантовой зелени, спиртом, водкой или, в крайнем случае, одеколоном. Ватным или марлевым тампоном, смоченным одной из этих жидкостей, кожу смазывают от края раны. Не следует заливать их в рану, так как это, во-первых, усилит боль, во-вторых, повредит ткани внутри раны и замедлит процесс заживления. Если в ране находится инородное тело, ни в коем случае не следует его извлекать.

После завершения всех манипуляций рана закрывается стерильной повязкой. Стерильная повязка (индивидуальный перевязочный пакет, стерильный бинт, чистый платок, кусок белья, проглаженный горячим утюгом с двух сторон) накладывается, не прикасаясь руками, непосредственно на рану и место, прилегающее к ней.

Мелкие повреждения кожи можно заклеить кусочком бактерицидного липкого пластыря, а поверх его положить еще кусочек лейкопластыря, на 0,5 см шире прежнего с каждой стороны. Такая повязка герметична и хорошо обеспечивает заживление ранки.

После наложения повязки и временной остановки кровотечения пострадавший обязательно направляется в больницу для первичной хирургической обработки раны и окончательной остановки кровотечения.

3-й учебный вопрос:

Первая помощь при переломах. Применение табельных и подручных средств при переноске пострадавших.

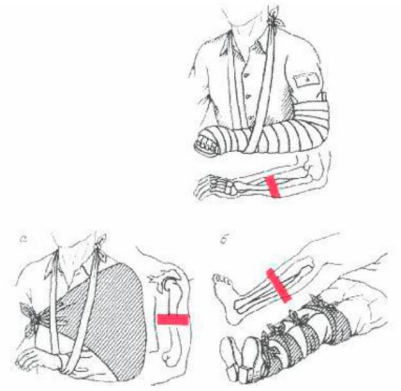
Перелом – это нарушение целости кости, вызванное травмой. Переломы бывают открытые и закрытые. Следует помнить, что перелом может сопровождаться осложнениями: повреждением острыми концами обломков кости крупных кровеносных сосудов, что приводит к наружному кровотечению (при наличии открытой раны) или внутритканевому кровоизлиянию (при закрытом переломе); повреждением нервных стволов, которое может вызвать шок или паралич поврежденной конечности; инфицированием раны; повреждением внутренних органов (мозга, легких, печени, почек, селезенки и др.).

***Признаки перелома*:** выраженные боли, деформация и нарушение двигательной функции конечности, укорочение конечности, своеобразный костный хруст.

При переломах черепа наблюдается тошнота, рвота, нарушение сознания, замедление пульса, кровотечение из носа и ушей.

Переломы таза всегда сопровождаются значительной кровопотерей и развитием травматического шока. Возникают нарушения мочеиспускания и дефекации, появляется кровь в моче и кале.

Переломы позвоночника– одна из самых серьезных травм, нередко заканчивающаяся смертельным исходом. Очень опасны травмы шейного отдела позвоночника, приводящие к серьезным нарушениям сердечно-сосудистой и дыхательной систем. Повреждение спинного мозга может привести к параличу конечностей.



При полном переломе отломки костей смещаются относительно друг друга, при неполном — на кости образуется трещина.

Переломы бывают закрытыми, если кожа над ними не повреждена, и открытыми — с нарушением кожных покровов.

Характерными общими признаками переломов костей следует считать сильную боль в момент травмы и после неё, изменение формы и укорочение конечности и появление подвижности в месте повреждения.

При оказании первой помощи следует стремиться как можно меньше шевелить сломанную ногу или руку, следует обеспечить покой конечности путём наложения шины, изготовленной из подручного материала, или, при наличии, табельной. Для шины подойдут любые твёрдые материалы: доски, фанера, палки, ветки и прочее.

Шинирование конечности только тогда принесёт пользу, если будет соблюдён принцип обездвиживания трёх суставов.

При переломе бедра для создания покоя повреждённой ноге снаружи прибинтовываются шины, от стопы до подмышечной впадины, а по внутренней поверхности — от стопы до промежности. Однако, если уж ничего нет под рукой, можно прибинтовать повреждённую конечность к здоровой.

Шинирование верхних конечностей при переломах плеча и костей предплечья делается так. Согнув повреждённую руку в локтевом суставе и подвернув ладонью к груди, накладывают шину от пальцев до противоположного плечевого сустава на спине. Если под рукой шин не

имеется, то можно прибинтовать повреждённую руку к туловищу или подвесить её на косынке, на поднятую полу пиджака.

Все виды шин накладываются на одежду, но они предварительно должны быть обложены ватой и покрыты мягкой тканью.

При переломе рёбер на грудь накладывают слой ваты или мягкого материала, а затем грудную клетку в положении выдоха плотно стягивают широкой повязкой.

У пострадавших с открытыми переломами и кровотечением сначала следует наложить жгут или закрутку, на рану — стерильную повязку, и уже только тогда можно накладывать шину.

При переломах костей позвоночника и таза появляется сильная боль, исчезает чувствительность, появляется паралич ног. На мягких носилках такого больного перевозить нельзя, можно только на твёрдой гладкой поверхности. Для этой цели используется щит (широкая доска, лист толстой фанеры, дверь, снятая с петель и пр.), который укладывается на носилки. Очень осторожно больного поднимают несколько человек, в один приём взявшись за одежду по команде. Больного на щите укладывают на спину, несколько разведя ноги в стороны, подложив под колени плотный валик из сложенного одеяла или плотной одежды ("поза лягушки").

Человека с переломом шейного отдела позвоночника перевозят на спине с валиком под лопатками. Голову и шею следует закрепить, обложив их по бокам мягкими предметами.

4-й учебный вопрос:

Первая помощь при ушибах, вывихах, ожогах, отравлениях, обмороке, Поражении электрическим током

Первая помощь при ушибах и вывихах

Ушибы и вывихи относятся к закрытым повреждениям.

В ы в и х — это смещение концов костей в суставах относительно друг друга с нарушением суставной сумки. Чаще всего случается в плечевом, реже в тазобедренном, голеностопном и локтевом суставах в результате неудачного падения или ушиба. Характеризуется сильной болью, неподвижностью сустава, изменением его формы.

Вывих самостоятельно вправлять нельзя, так как это только усилит страдания потерпевшего и усугубит травму. При вывихе плечевого сустава рука укладывается на косынку или плотно прибинтовывается к телу.

Растяжения и разрывы связок суставов возникают в результате резких и быстрых движений, которые превышают физиологическую подвижность суставов. Чаще всего страдают голеностопный, луче-запястный, коленный суставы. Отмечается резкая болезненность в суставе при движении, отёчность, при разрыве связок — кровоподтёк. Первая помощь сводится к

тугому бинтованию путём наложения давящей повязки, компресса (холодного) и созданию покоя конечности.

Ушибы — это повреждение тканей и органов без нарушения целостности кожи и костей. Степень повреждения зависит от силы удара, площади повреждённой поверхности и части тела, её значимости для организма. К основным признакам ушибов относится боль, припухлость и кровоподтёки на месте соприкосновения с ранящим объектом.

Выбор способов первой помощи зависит от локализации и тяжести повреждения. Ушибленной конечности создаётся полный покой, придаётся возвышенное положение, на место ушиба накладывается тугая давящая повязка, можно положить холодный компресс или пузырь со льдом. Внутрь для уменьшения болей назначаются обезболивающие средства.

Очень серьёзен по своим последствиям ушиб головы, так как он может сопровождаться сотрясением и ушибом головного мозга. К признакам сотрясения головного мозга относятся потеря сознания на месте происшествия, возможны тошнота и рвота, замедление пульса.

Пострадавшему создают полный покой, холодный компресс, лёд в пузыре на голову. Со всеми возможными предосторожностями больной как можно скорее должен быть направлен в лечебное учреждение. Для перевозки его кладут спиной на щит, а голову на мягкую подушку. Чтобы фиксировать шею и голову, на шею накладывают валик — воротник из мягкой ткани. Если ушиб головы сопровождается ранением кожных покровов, то на рану накладываются различные типы повязок в виде "чепца" или "уздечки".

Ушибы суставов характеризуются резкой болезненностью, припухлостью, движение в повреждённом суставе ограничено. Накладывается тугая давящая повязка, и пострадавший должен быть направлен в лечебное учреждение для исключения более серьёзного повреждения.

Первая помощь при обмороке.

Обморок– это внезапная кратковременная потеря сознания, сопровождающаяся ослаблением деятельности сердца и дыхания может продолжаться от нескольких секунд до 5-10 минут.

Признаки: обморок характеризуется внезапно наступающим головокружением, слабостью и потерей сознания, сопровождается побледнением и похолоданием кожных покровов. Дыхание становится замедленным, поверхностным. Определяется слабый и редкий пульс (до 40-50 ударов в минуту).

***Первая помощь*:** прежде всего, необходимо пострадавшего уложить на спину так, чтобы голова была ниже приподнятых ног. Для облегчения дыхания освободить шею и грудь от стесняющей одежды. Тепло укрыть пострадавшего, положить горячую грелку к его ногам. Натереть нашатырным спиртом виски больного и поднести к носу ватку, смоченную нашатырем, а лицо обрызгать холодной водой. Если нет нашатыря – надавить большим

пальцем на точку, расположенную по средней линии верхней губы ниже носовой перегородки. При затянувшемся обмороке необходимо произвести искусственное дыхание. После прихода в сознание дать пострадавшему горячий кофе. Вызвать скорую медицинскую помощь.

Первая помощь при травматическом шоке.

Травматический шок– это реакция организма, вызванная тяжелым механическим (термическим) повреждением организма. Шок может развиваться как сразу после травмы, так и через несколько часов.

Первая помощь. Уложить пострадавшего, придать возвышенное положение ногам и пониженное – голове. При отсутствии дыхания провести искусственное дыхание методами «изо рта в рот» или «изо рта в нос». Дать обезболивающее средство. Наложить асептическую повязку на рану, при переломах - шину. Придать пострадавшему выгодное положение и укрыть его одеялом, пальто, и т. п. Срочно доставить пострадавшего в лечебное учреждение.

Первая помощь при отравлении.

П*ищевое отравление*– это острое заболевание, возникающее в результате употребления пищевых продуктов, содержащих ядовитые вещества.

Признаки. При пищевом отравлении наблюдается потеря аппетита, появление тошноты, рвоты, болей в желудке, жидкого стула, повышение температуры тела, головной боли, резкой слабости, расстройства сна, а в тяжелых случаях – потеря сознания.

Первая помощь. При пищевых отравлениях первая помощь сводится к скорейшему удалению содержимого желудочно-кишечного тракта (обильное промывание, прием слабительных). Необходимо использовать внутрь активированный уголь, охлажденный крепкий чай, кисель, яичный белок, молоко. Остатки пищи и промывные воды лучше сохранить для последующего лабораторного исследования. Необходимо промыть пострадавшему желудок – дать ему выпить около 1 литра теплой подсоленной воды или слабого раствора марганцовокислого калия (всего потребуется до 10 литров воды). Вызвать рвоту путем надавливания двумя пальцами на корень языка. После этого дать пострадавшему 4-5 таблеток активированного угля, напоить крепким чаем. Если у пострадавшего нарушено дыхание, немедленно проводить искусственное дыхание. При отсутствии пульса приступить к непрямому массажу сердца. Уложить пострадавшего в такое положение, которое позволит ему свободно дышать и предупредит возможное

Первая помощь при химических и термических ожогах

Одной из наиболее часто случающихся разновидностей травматических повреждений являются термические ожоги. Они возникают вследствие попадания на тело горячей жидкости, пламени или соприкосновения кожи с

раскалёнными предметами. В зависимости от температуры и длительности её воздействия на кожу образуются ожоги разной степени.

Ожоги первой степени — это повреждения рогового слоя клеток кожи, которые проявляются покраснением обожжённых участков кожи, незначительным отёком и жгучими болями, довольно быстро проходящими.

При ожогах второй степени полностью повреждается роговой слой кожи. Обожжённая кожа — интенсивно-красного цвета, появляются пузыри, наполненные прозрачной жидкостью, ощущается резкая боль.

Ожоги третьей степени образуются при повреждении более глубоких слоев кожи. На коже помимо пузырей образуются корочки-струпья. Обугливание кожи, подкожной клетчатки и подлежащих тканей вплоть до костей типично для ожогов четвёртой степени.

Течение и тяжесть ожогов, а также время выздоровления зависят от происхождения ожога и его степени, площади обожжённой поверхности, особенностей оказания первой помощи пострадавшему и многих других обстоятельств. Наиболее тяжело протекают ожоги, вызванные пламенем, так как температура пламени на несколько порядков выше температуры кипения жидкостей.

Необходимо быстро удалить пострадавшего из зоны огня. Если на человеке загорелась одежда, нужно без промедления снять её или набросить одеяло, пальто, мешок, шинель, тем самым прекратив доступ воздуха к огню.

После того как с пострадавшего сбито пламя, на ожоговые раны следует наложить стерильные марлевые или просто чистые повязки из подручного материала. При этом не следует отрывать от обожжённой поверхности прилипшую одежду, лучше её обрезать ножницами. Пострадавшего с обширными ожогами следует завернуть в чистую свежевыглаженную простыню. Возникшие пузыри ни в коем случае нельзя прокалывать. Повязки должны быть сухими, ожоговую поверхность не следует смазывать различными жирами, яичным белком. Этим можно нанести человеку ещё больший вред, так как повязки с какими-либо жирами, мазями, маслами, красящими веществами только загрязняют ожоговую поверхность, способствуют развитию нагноения раны. Красящие дезинфицирующие вещества "затемняют" рану, поэтому в случае их применения врачу в больнице трудно определить степень ожога и начать правильное лечение.

Химические ожоги возникают в результате воздействия на кожу и слизистые оболочки концентрированных неорганических и органических кислот, щелочей, фосфора. Некоторые химические соединения на воздухе при соприкосновении с влагой или другими химическими веществами легко воспламеняются или взрываются, вызывают термохимические ожоги. Чистый фосфор самовоспламеняется на воздухе, легко прилипает к коже и вызывает также термохимические ожоги.

Бензин, керосин, скипидар, этиловый спирт, эфир часто бывают причиной ожогов кожи, когда по недоразумению используются для компрессов при лечении простудных заболеваний, особенно у детей. Химические ожоги вызываются и некоторыми растениями (лютиком,

чемерицей, дурманом, подснежником и др.), которые используются в качестве компрессов для лечения радикулитов, артритов, полиартритов, особенно в период цветения этих растений.

Благодаря своевременному и правильному оказанию первой помощи пострадавшему на месте происшествия ликвидируются или предупреждаются глубокие поражения тканей, развитие общего отравления. Одежду, пропитанную химическим соединением, необходимо быстро снять, разрезать прямо на месте происшествия самому пострадавшему или его окружающим. Попавшие на кожу химические вещества следует смыть большим количеством воды из-под водопроводного крана до исчезновения специфического запаха вещества, тем самым предотвращая его воздействие на ткани организма.

Нельзя смывать химические соединения, которые воспламеняются или взрываются при соприкосновении с водой. Ни в коем случае нельзя обрабатывать поражённую кожу смоченными водой тампонами, салфетками, так как при этом химические соединения ещё больше втираются в кожу.

На повреждённые участки кожи накладывается повязка с нейтрализующим, обеззараживающим средством или чистая и сухая повязка. Мазевые (вазелиновые, жировые, масляные) повязки только ускоряют проникновение в организм через кожу многих жирорастворимых химических веществ (например, фосфора). После наложения повязки нужно попытаться устранить или уменьшить боль, для чего дать пострадавшему внутрь обезболивающее средство.

Ожоги кислотами обычно глубокие. На месте ожога образуется сухой струп. При попадании кислоты на кожу следует обильно промыть поражённые участки под струёй воды, затем обмыть их 2% -м раствором питьевой соды, мыльной водой, чтобы нейтрализовать кислоту и наложить сухую повязку. При поражении кожи фосфором и его соединениями кожа обрабатывается 5%-м раствором сульфата меди и далее 5—10% -м раствором питьевой соды.

Оказание первой помощи при ожогах щелочами такое же, как и при ожогах кислотами, с той лишь разницей, что щёлочи нейтрализуют 2% -м раствором борной кислоты, растворами лимонной кислоты, столового уксуса.

Первая помощь при обморожениях.

Обморожение возникает при длительном воздействии низких температур окружающего воздуха, при соприкосновении тела с холодным металлом на морозе, жидким или сжатым воздухом или сухой углекислотой. Обморожение может наступить и при температуре воздуха 0°С, но при повышенной влажности и сильном ветре, особенно если на человеке мокрая одежда и обувь.

Чаще всего подвергаются обморожению пальцы ног и рук, ушные раковины, нос и щеки. Необходимо как можно быстрее восстановить кровообращение обмороженных частей тела путем их растирания и постепенного согревания. Пострадавшего желательно занести в теплое помещение и продолжать растирание обмороженной части тела. Если побелели щеки, нос, уши, достаточно растереть их чистой рукой до покраснения и появления покалывания и жжения. Лучше всего растирать обмороженную часть спиртом, водкой, одеколоном или любой шерстяной тканью, фланелью, мягкой перчаткой. Снегом растирать нельзя, так как снег не согревает, а еще больше охлаждает обмороженные участки и повреждает кожу. Обувь с ног следует снимать крайне осторожно, чтобы не повредить обмороженные пальцы. Если без усилий это сделать не удается, то обувь распарывается ножом по шву. Одновременно с растиранием пострадавшему надо дать горячий чай, кофе. После порозовения обмороженной конечности, ее надо вытереть досуха, протереть спиртом или водкой, наложить чистую сухую повязку и утеплить конечность ватой или тканью. Доставить пострадавшего в лечебное учреждение.

Первая медицинская помощь оказывается на месте поражения, а её вид определяется характером повреждений, состоянием пострадавшего и конкретной обстановкой в зоне чрезвычайной ситуации.

Прежде всего необходимо знать, как обнаружить признаки жизни. Пульс определяется на шее, где проходит сонная артерия или на внутренней части предплечья. Дыхание устанавливается по движениям грудной клетки, по увлажнению зеркала, поднесённого к носу пострадавшего. Даже если пострадавший не дышит, биение сердца не прослушивается, отсутствует реакция на укол иглой и реакция зрачка на свет отсутствует, необходимо оказывать помощь в полном объёме.

Оказание первой помощи при поражении электрическим током

Оказывающий помощь в целях самозащиты должен использовать резиновые перчатки (при их отсутствии – обмотать руки прорезиненной материей, сухой тканью), встать на сухую доску, деревянный щит и т. п. Пораженного следует брать за те части одежды, которые не прилегают непосредственно к телу (подол платья, полы пиджака, плаща, пальто). Реанимационные мероприятия при поражении электрическим током заключаются:

в проведении искусственного дыхания методом «изо рта в рот» или «изо рта в нос»;

в осуществлении непрямого массажа сердца.

Для снятия (уменьшения) боли пострадавшему вводят (дают) обезболивающий препарат. На область электрических ожогов накладывают асептическую повязку.

Тепловой и солнечный удары

Тепловой удар — болезненное состояние, возникшее вследствие перегрева всего тела. Причинами такого перегревания могут быть высокая внешняя температура, плотная одежда, задерживающая испарения кожи, и усиленная физическая работа. Тепловые удары случаются не только в жаркую погоду. Они бывают в горячих цехах, в банях, при работе в защитных комбинезонах и слишком душных помещениях. При перегревании тела у человека появляются вялость, усталость, головокружение, головная боль, сонливость. Лицо краснеет, дыхание затруднено, температура тела повышается до 40°С. Если не будут устранены причины перегревания, наступает тепловой удар. Человек теряет сознание, падает, бледнеет, кожа становится холодной и покрывается потом. В таком состоянии поражённый может погибнуть.

Перегревание головы на солнце может привести к солнечному удару. Первые признаки солнечного удара — покраснение лица и сильные головные боли. Затем появляются тошнота, головокружение, потемнение в глазах и, наконец, рвота. Человек впадает в бессознательное состояние, у него появляется одышка, ослабевает сердечная деятельность.

Как при солнечном, так и при тепловом ударе поражённого нужно уложить в тени на свежем воздухе и провести те же мероприятия, что и при обмороке. Если поражённый не дышит, необходимо сделать искусственное дыхание.

Правила оказания помощи утопающему

После извлечения утопающего из воды нужно положить его животом вниз к себе на колено или на сложенную валиком одежду, бревно и несколько раз нажать руками ему на спину, чтобы удалить воду из дыхательных путей. Затем пальцем, обернутым в платок, следует разжать пострадавшему губы, раскрыть рот, очистить нос и глотку от пены, грязи и тины. После этого уложить его на спину, максимально запрокинуть голову, вытянуть язык и следить, чтобы он не запал. Затем следует немедленно приступить к проведению искусственного дыхания.

Как только у пострадавшего возобновится дыхание, его надо напоить горячей водой или чаем, укутать в тёплую одежду и доставить в лечебное учреждение.

Правила и техника проведения искусственного дыхания и непрямого массажа сердца

При нарушении или остановке у поражённого естественного дыхания ему делают искусственное дыхание. При его осуществлении следует соблюдать ряд правил:

по возможности обеспечить приток к поражённому свежего воздуха. Освободить его от стесняющей одежды, расстегнуть воротник, ремень, лифчик;

при наличии во рту поражённого рвотных масс, песка, земли и других веществ, закупоривающих горло, — очистить рот от них указательным пальцем, обёрнутым платком или куском марли; если язык запал, вытянуть его;

соблюдать нормальный ритм дыхания (16—18 раз в минуту) и синхронность движений.

Существует несколько способов искусственного дыхания.

На незаражённой местности чаще пользуются способом "изо рта в рот". Этот способ основан на активном вдувании воздуха в лёгкие поражённого. Для этого его кладут на спину и запрокидывают голову назад. Чтобы удержать её в таком положении, под лопатки подкладывают что-нибудь твёрдое. Удерживая одной рукой голову поражённого в указанном положении, другой рукой ему оттягивают нижнюю челюсть книзу так, чтобы рот был полуоткрыт. Сделав глубокий вдох, оказывающий помощь прикладывает через платок или кусок марли свой рот ко рту поражённого и вдыхает в него воздух из своих лёгких в течение 2 сек. Одновременно пальцами руки, удерживающей голову, он сжимает поражённому нос. Грудная клетка пострадавшего при этом расширяется — происходит вдох. Затем оказывающий помощь отнимает свои губы ото рта поражённого и, надавливая руками в течение 2-3 сек. на его грудную клетку, выпускает воздух из лёгких — происходит выдох. Эти действия повторяют 16— 18 раз в минуту.

Вдувание воздуха в лёгкие поражённого можно производить и через специальную трубку — воздуховод.

Наряду с остановкой дыхания у поражённого может прекратиться деятельность сердца. В этом случае одновременно с искусственным дыханием следует произвести так называемый непрямой массаж сердца. Если помощь оказывают два лица, то один делает искусственное дыхание по способу "изо рта в рот", второй же, встав возле поражённого с левой стороны, кладёт ладонь одной руки на нижнюю треть его грудины, а вторую руку — на первую и при выдохе поражённого ритмически делает 3-4 толчкообразных надавливания. Если помощь оказывает один человек, то, надавив несколько раз на грудину, он прерывает массаж и один раз вдувает воздух в лёгкие поражённого, затем повторяет надавливания на грудину и вдувает воздух. И так до тех пор, пока поражённый не начнёт самостоятельно дышать.

5-й вопрос:

Основы ухода за больными

Уход за больными заключается в создании и поддержании санитарно-гигиенической обстановки в помещении, где он содержится, устройстве удобной постели и поддержании её в чистоте, оказании больному помощи во время туалета, при приёме пищи, в поддержании у больного бодрого настроения и организации его досуга.

Роль правильного и заботливого ухода в выздоровлении больных чрезвычайно велика. При некоторых заболеваниях уход за ними приобретает даже большее значение, чем лечение. Недаром часто вместо обычного "вылечили" говорят о больном, что его "выходили".

Объём санитарной обработки больных определяет врач после осмотра. В ходе её в первую очередь осматривают волосы и при необходимости производят их стрижку. Ногти на ногах и руках стригут коротко. В зависимости от состояния больного обмывание тела производится под душем или в ванне. Тяжелобольным делают обтирания.

Помещение, в котором находится больной, должно постоянно обогреваться (20—22°С), иметь хорошее дневное и вечернее освещение, вентиляцию и форточку для проветривания. В помещении должно быть как можно больше свободного пространства.

Кровать больного лучше поставить перпендикулярно к стене так, чтобы к ней можно было подойти с трёх сторон. Поверхность матраца должна быть ровной. На кровать нужно положить простыню, две подушки и одеяло с пододеяльником. При недержании мочи и кала на простыню кладут клеёнку и сверху закрывают её простынкой, меняемой чаще, чем простыня. Для придания телу больного полусидячего положения в постели под переднюю четверть матраца кладут свернутый вдвое тюфяк, толстое одеяло, под полусогнутые колени подкладывают валик или подушку, а для ног делают упор из доски или ящика, чтобы тело больного не сползало. Под кровать ставят судно и мочеприёмник. На столике (табурете) возле кровати размещают самые необходимые вещи: настольную лампу, стакан, поильник.

Комнату больного нужно систематически проветривать. Длительность проветривания зависит от сезона, но даже зимой она должна быть не менее 30 мин. 3-4 раза в сутки. На время проветривания зимой больного нужно хорошо укрыть. Уборка комнаты должна быть влажной.

Особого ухода требуют кожа на спине, ягодицах, крестце, бёдрах и на локтях тяжелобольных, где вследствие длительного лежания нарушается кровообращение и появляются пролежни — изъязвления, с трудом поддающиеся лечению. Для предотвращения появления пролежней надо устранять складки на простыне и чаще менять положение больного — переворачивать его на бок, стараясь, чтобы спина и ягодицы меньше соприкасались с постелью.

Лицо, ухаживающее за больным, должно правильно осуществлять наблюдение за ним, то есть уметь подсчитать пульс, измерить температуру, определить частоту дыхания.