**Порядок действий работника организации при ЧС, связанных с**

**утечкой (выбросом) аварийно химически опасных веществ. Изготовление и использование простейших средств индивидуальной защиты органов дыхания.**

*Виды аварийно химически опасных веществ (АХОВ). Их воздействие на организм человека.*

Виды АХОВ:

| Название и характеристикаАХОВ | Токсическое действиена человека |
| --- | --- |
| **Хлор** - зеленовато-желтый газ, с резким удушливым запахом, тяжелее воздуха. Застаивается в нижних этажах зданий, низинах. | Признаки отравления: резкая боль в груди, сухой кашель, рвота, нарушение координации движений, одышка, резь в глазах, слезотечение. При вдыхании высоких концентраций возможен летальный исход. |
| **Аммиак** - бесцветный газ с резким удушливым запахом, легче воздуха. Проникает в верхние этажи зданий. | Признаки отравления: учащенное сердцебиение, нарушение частоты пульса, насморк, кашель, резь в глазах и слезотечение, тошнота, нарушение координации движений, бредовое состояние. При вдыхании высоких концентраций возможен летальный исход. |
| **Угарный газ** - не имеет цвета и запаха. Источниками его нередко становятся пожары, работа двигателей на холостом ходу. | Признаки легкой степени отравления: сильная головная боль, головокружение, шум в ушах, потемнение в глазах, ухудшение слуха, «пульсация височных артерий», тошнота, иногда рвота, мышечная слабость, учащение пульса и дыхания, повышение кровяного давления, непроизвольные сухожильные рефлексы, дезориентация во времени и пространстве. Признаки средней степени отравления: спутанность сознания, выраженная мышечная слабость, нарушение координации движений, сонливость и безразличие к окружающей обстановке, одышка, учащение пульса, снижение артериального давления, слизистые оболочки и кожа розового цвета, возможно повышение температуры тела до 38-40°С.Признаки тяжелой степени отравления: потеря сознания, гипертонус мышц туловища и конечностей, судороги, кожные покровы и слизистые оболочки ярко-розового цвета.При высокой концентрации угарного газа потеря сознания и смерть может возникать в течение нескольких минут. |
| **Соляная кислота** (хлороводородная кислота) - бесцветная, прозрачная, едкая жидкость, «дымящаяся» на воздухе. В концентрации около 0,5 % присутствует в желудке человека. | При попадании на кожу вызывает сильные химические ожоги. Особенно опасным считается попадание в глаза. Для нейтрализации ожогов необходимо немедленно смыть кожные покровы раствором пищевой соды или обильной струей воды.Очень опасны туман и пары хлороводорода, образующиеся при взаимодействии с воздухом концентрированной кислоты. Острое отравление сопровождается воспалением слизистой оболочки носа, носоглотки, гортани и дыхательного горла (трахеи), помутнением роговицы глаз, изъязвлением слизистой оболочки носа, желудочно-кишечным расстройством, охриплостью голоса, удушьем, насморком, кашлем. |

*Действия работника при угрозе и возникновении ЧС, связанных с утечкой (выбросом) аварийно химически опасных веществ.*

Действия работников организации при аварии с выбросом аммиака:

- наденьте средства индивидуальной защиты органов дыхания;

- покиньте район аварии в направлении, указанном работником, уполномоченным на решение задач в области ГО и ЧС;

- выходить из зоны химического заражения следует в сторону, перпендикулярную направлению ветра;

- выйдя из опасной зоны, снимите верхнюю одежду, оставьте ее на улице, промойте глаза и носоглотку;

- если из опасной зоны выйти невозможно, останьтесь в помещении и произведите его экстренную герметизацию: плотно закройте окна, двери, уплотните щели в окнах и на стыках рам;

- работникам организации, находящимся выше 1 этажа, следует укрываться на цокольном или первом этажах здания организации;

- при появлении признаков отравления (учащенное сердцебиение, тошнота, резь в глазах, слезотечение, насморк, кашель, затрудненное дыхание, нарушение координации движений, бредовое состояние) – немедленно обратитесь к врачу или вызовите скорую медицинскую помощь!

Действия работников организации при аварии с выбросом хлора

- наденьте средства индивидуальной защиты органов дыхания;

- покиньте район аварии в направлении, указанном работником, уполномоченным на решение задач в области ГО и ЧС;

- выходить из зоны химического заражения следует в сторону, перпендикулярную направлению ветра;

- выйдя из опасной зоны, снимите верхнюю одежду, оставьте ее на улице, промойте глаза и носоглотку;

- если из опасной зоны выйти невозможно, останьтесь в помещении и произведите его экстренную герметизацию: плотно закройте окна, двери, уплотните щели в окнах и на стыках рам;

- работникам организации, находящимся на цокольном или 1 этажах здания, следует укрываться на верхних этажах здания организации;

- при появлении признаков отравления (резкая боль в груди, сухой кашель, рвота, резь в глазах, слезотечение, нарушение координации движений) – немедленно обратитесь к врачу или вызовите скорую медицинскую помощь!

Действия работников организации при аварии с выбросом соляной кислоты

При наличии средств индивидуальной защиты, убежища, а также возможности выхода из зоны аварии:

- наденьте средства защиты органов дыхания и кожи;

- закройте окна и двери кабинетов;

- возьмите вещи и документы;

- укройтесь в убежище или покиньте район аварии.

При движении на зараженной местности:

- двигайтесь быстро, но не бегите и не поднимайте пыли;

- не прислоняйтесь к зданиям и не касайтесь окружающих предметов;

- не наступайте на встречающиеся на пути капли жидкости или порошкообразные россыпи;

- не снимайте средства индивидуальной защиты;

- при обнаружении на коже, одежде, обуви, средствах индивидуальной защиты капель химического вещества удалите их бумагой, ветошью или носовым платком, по возможности промойте зараженное место водой;

- не принимайте пищу и не пейте воду.

При отсутствии средств индивидуальной защиты, убежища, а также возможности выхода из зоны аварии:

- плотно закройте окна и двери;

- проведите герметизацию помещения.

- укрываться на верхних этажах зданий, следует избегать пониженных участков местности, подвалов, цокольных этажей.

*Порядок изготовления и применения ватно-марлевой повязки, противопыльной тканевой маски.*

Для изготовления ватно-марлевой повязки требуется кусок марли длиной 100 см, шириной 50 см. В средней части куска марли на площади 30х20 см положить ровный слой ваты толщиной 1-2 см. Свободные от ваты концы марли по всей длине куска с обеих сторон завернуть, закрывая вату. Концы марли (около 30-35 см) с обеих сторон посередине разрезать, чтобы образовалось две пары завязок. Завязки закрепить стежками ниток (обшить).

Противопыльная тканевая маска состоит из корпуса и крепления. Для изготовления корпуса требуется четыре-пять слоев ткани: два-три внутренних слоя - из плотных тканей (фланель, шерстяная ткань с начесом), верхний - из неплотной (штапель, трикотаж). Крепление делается из одного слоя любой ткани.

Последовательность изготовления противопыльной тканевой маски:

**а** - обрабатывают смотровые отверстия, затем их вырезают;

**б** - подготовленные левую и правую половины корпуса маски соединяют и стачивают;

**в** - внутреннюю часть маски вкладывают в наружную, вставляют стекла в смотровые отверстия;

**г** - наружные края маски окантовывают плотной тесьмой;

**д** - обрабатывают крепление, вставляют резинку и завязки в верхний шов крепления и закрепляют их;

**е** - корпус маски соединяют с креплением двумя строчками с каждой боковой стороны.

*Порядок действий при герметизации помещения.*

Герметизацию помещений надо проводить в следующей последовательности:

а) закрыть входные двери, окна (в первую очередь - с наветренной стороны);

б) заклеить вентиляционные отверстия плотным материалом или бумагой;

в) уплотнить двери влажными материалами (мокрой тряпкой и т.п.);

г) неплотности оконных проемов заклеить изнутри липкой лентой (пластырем, бумагой, скотчем) или уплотнить подручными материалами (ватой, поролоном, мягким шнуром и т.п.).