



Учебно-методический центр
по гражданской обороне и чрезвычайным
ситуациям

Государственного областного казенного
учреждения

«Управление по делам гражданской обороны,
защите населения от чрезвычайных ситуаций и
пожарной безопасности Мурманской области»

ПАМЯТКА НАСЕЛЕНИЮ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ЛИЧНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

«ВНИМАНИЕ! БИОЛОГИЧЕСКАЯ УГРОЗА!»

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

Возбудители инфекций

Основу поражающего действия бактериологического (биологического) оружия составляют бактериальные средства. Поражающее действие основано на использовании болезнетворных свойств микробов и токсинов – возбудителей многих заболеваний людей и животных.

Биологические (бактериологические) средства – болезнетворные (патогенные) микробы (микроорганизмы) и вырабатываемые некоторыми бактериями токсины – возбудители инфекционных болезней человека, с/х животных и растений.

Болезнетворные микробы – это мельчайшие живые существа, невидимые простым глазом, не имеющие запаха или специфической окраски.

В зависимости от строения, размеров микробных клеток и их биологических особенностей болезнетворные микробы подразделяются на **бактерии, вирусы, риккетсии, грибки, спирохеты и простейшие**. Кроме этого есть ещё **микробные токсины** – продукты жизнедеятельности некоторых бактерий, которые обладают высокой токсичностью (ядовитостью). Токсины возбудителей ботулизма, столбняка, дифтерии очень ядовиты и вызывают тяжёлые отравления.

Очаг биологического заражения может образоваться при применении биологического оружия или биологических средств одним из способов: аэрозольным, трансмиссивным или с помощью диверсионного снаряжения.

Болезнетворные микроорганизмы и токсины могут попасть в организм человека при употреблении в пищу заражённых продуктов питания и воды, недостаточно обработанных термически, воздушно-капельным путём при вдыхании, укусах заражённых насекомых, при контакте с загрязнёнными предметами – через раны и трещины на руках, а также при контакте с больными людьми и животными.

Чума – высоко контагиозное инфекционное заболевание. Она обычно начинается с общей слабости, озноба, головной боли, повышения температуры, затемнения сознания.

Холера – тоже высоко контагиозное инфекционное заболевание. Её признаками являются рвота,

понос, судороги, понижение температуры тела до 35°C , быстрое похудение.

Сибирская язва имеет три формы: кишечная, лёгочная и кожная.

При кишечной форме сибирской язвы отмечаются сильные боли в животе, рвота, жидкий стул с кровью. Инкубационный период заболевания длится в среднем от 2-х до 7-и дней.

При лёгочной форме сибирской язвы первые признаки похожи на грипп: повышается температура, появляются озноб и обильное выделение мокроты. Через 3-5 дней развивается острая лёгочная недостаточность, приводящая к шоку и смерти.

При кожной форме сибирской язвы появляются зудящие пятна на коже, которые затем превращаются в пузыри с мутной кровянистой жидкостью. Пузыри вскоре лопаются, образуя язву, покрывающуюся черным струпом. Характерным признаком является снижение или полное отсутствие чувствительности в области язвы. Но при этом повышается температура, болит голова, ломит тело.

Натуральная оспа сопровождается гнойной сыпью на коже и слизистых оболочках. На месте сыпи остаются шрамы на коже.

При **туляремии** характерно внезапное резкое повышение температуры, появление сильной головной боли и боли в мышцах.

Инфекционные болезни характеризуются способностью быстрого развития и распространения, т.е. возникновением эпидемий, эпизоотий и эпифитотий.

Будьте бдительны!

Исключите риск инфекционного заболевания.

Соблюдайте все меры безопасности!



Учебно-методический центр
по гражданской обороне и чрезвычайным
ситуациям
Государственного областного казенного
учреждения
«Управление по делам гражданской обороны,
защите населения от чрезвычайных ситуаций и
пожарной безопасности Мурманской области»

ПАМЯТКА НАСЕЛЕНИЮ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ЛИЧНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

Правила поведения в очаге биологического заражения

Чтобы предотвратить массовое распространение инфекционных заболеваний население обязано тщательно соблюдать правила личной гигиены, содержать в чистоте свои жилые помещения, дворы, места общего пользования.

В жилых помещениях необходимо обрабатывать дезинфицирующими растворами перила лестниц и дверные ручки, унитазы, всю уборку помещений проводить только влажным способом; не допускать размножения мух и других насекомых. Необходимо уничтожать насекомых и грызунов – возможных переносчиков инфекций, т.е. проводить дезинсекцию и дератизацию. Мусор необходимо сжигать, не допускать его разноса с контейнерных площадок голубями, воронами и другими птицами.

По возможности избегать мест массового скопления людей.

В зоне карантина (очаге инфекционного заболевания) воду разрешается брать только из водопровода или проверенных санитарной службой водоисточников.

Все продукты необходимо хранить в плотно закрываемой таре и обязательно обрабатывать их перед употреблением: молоко и воду прокипятить, сырые фрукты и овощи промыть крутым кипятком. Всю посуду необходимо кипятить. После возвращения с улицы тщательно мыть руки с мылом, а также перед приготовлением и приёмом пищи.

Необходимо дважды в сутки измерять температуру себе и членам семьи. При обнаружении первых признаков заболевания кого-нибудь из членов семьи нужно немедленно вызвать врача и изолировать больного.

Если заболевший оставлен для лечения дома, его необходимо поместить в отдельной комнате или его кровать отгородить ширмой. Для заболевшего следует выделить отдельную посуду и предметы ухода. В помещении, где находится больной, провести текущую дезинфекцию помещения и предметов, с которыми соприкасался больной, простейшими средствами - обмыванием горячей водой с содой, мылом и другими моющими средствами, а также кипячением белья. Ухаживать за больным по возможности следует одному лицу.

При уходе за больным обязательно должны соблюдаться меры безопасности и правила личной гигиены: нужно пользоваться марлевыми повязками, мыть и обеззараживать руки. После перевода больного в больницу или его выздоровления проводится заключительная дезинфекция помещения и предметов, с которыми соприкасался больной. Постельные принадлежности, личную посуду кипятят в течение 15 мин в 2% растворе соды или замачивают на 2 часа в 2% растворе дезинфицирующего средства. Затем посуду обмывают горячей водой, белье проглаживают, комнату проветривают.



Учебно-методический центр
по гражданской обороне и чрезвычайным
ситуациям

Государственного областного казенного
учреждения

«Управление по делам гражданской обороны,
защите населения от чрезвычайных ситуаций и
пожарной безопасности Мурманской области»

ПАМЯТКА НАСЕЛЕНИЮ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ЛИЧНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

Порядок действия населения при авариях на химически опасных объектах

Под химической аварией понимается нарушение технологических процессов на производстве, повреждение трубопроводов, емкостей, хранилищ, транспортных средств при осуществлении перевозок и т.п., приводящие к выбросу или проливу аварийно химически опасных веществ (АХОВ) в атмосферу в количествах, представляющих опасность массового поражения людей и животных.

ЭТО НУЖНО ЗНАТЬ

- какой химически опасный объект расположен в районе Вашего проживания;
- какие аварийно химически опасные вещества он использует;
- какие способы защиты наиболее эффективны.

Поражающие факторы

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

Наиболее вероятны отравления хлором, аммиаком и производственными соединениями.

Признаки отравления хлором

Наблюдается резкая боль в груди, резь в глазах, слезотечение, одышка, сухой кашель, рвота, нарушение координации движений и появление пузырей на коже.

Признаки отравления аммиаком

Учащение сердцебиения и пульса, возбуждение, возможны судороги, удушье, резь в глазах, слезотечение, насморк, кашель, покраснение и зуд кожи. В определенных условиях при отравлении возможен смертельный исход.

ЭТО НУЖНО ПОМНИТЬ

При опасности отравления АХОВ необходимо:

- быстро выйти из зоны заражения и укрыться на нижних этажах защищенного сооружения (аммиак);
- подняться на верхние этажи зданий (хлор);
- герметизировать помещения.

При опасности отравления АХОВ необходимо использовать противогазы всех типов, при их отсутствии - ватно-марлевые повязки, смоченные водой или лучше 2-5% растворами пищевой соды (хлор), уксусной или лимонной кислоты (аммиак).

При опасности отравления на улице необходимо быстро выйти из зоны заражения, использовать смоченные водой материалы, а при возможности - укрыться в защитных сооружениях.

Если Вы находитесь дома, то нужно плотно закрыть окна и двери, выключить нагревательные приборы, газ. Кусками материи, смоченным содовым раствором, провести герметизацию окон и дверей, отойти и ждать сообщений о дальнейших действиях.

ЭТО НУЖНО УМЕТЬ

Оказание первой помощи при отравлении хлором

Пострадавшего необходимо немедленно вывести на свежий воздух, плотнее укрыть и дать подышать парами воды или аэрозолем 0,5% раствора пищевой соды в течение 15 минут.

Не позволяйте пострадавшему передвигаться самостоятельно. Транспортировать пострадавшего можно только в лежачем положении.

При необходимости - сделать искусственное дыхание.

Основным средством для борьбы с хлором является вода.

Оказание первой помощи при отравлении аммиаком

Пострадавшего нужно немедленно вынести на свежий воздух. Транспортировать пострадавшего необходимо в лежачем положении. Обеспечить тепло и покой, дать увлажненный кислород.

При отеке легких искусственное дыхание делать **нельзя**.