

Курсы гражданской обороны города Владивостока

**Особенности защиты детей.
Обязанности взрослого населения по ее
организации.**

Владивосток 2021

№	Содержание	Стр.
1	Действия родителей, персонала детских садов, общеобразовательных школ, руководителей организаций, учреждений, независимо от ведомственной принадлежности и формы собственности по защите детей.	3
2	Особенности размещения детей в убежищах и укрытиях. Эвакуация детей из городов, организация посадки на транспорт, правила поведения в пути.	10
3	Особенности устройства детских противогазов и камеры защитной детской. Надевание противогаза на ребенка.	11

Список используемой литературы:

1. Федеральный закон от 12 февраля 1998 г. № 28-ФЗ «О гражданской обороне»;
2. Федеральный закон от 21 декабря 1994 г. № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» ;
3. Безопасность и защита населения в чрезвычайных ситуациях. Учебно-методическое пособие для проведения занятий с населением. Москва, ЗАО «Издательство НЦ ЭНАС», 2014г;
4. Гражданская оборона и пожарная безопасность. Москва, Институт риска и безопасности, 2014г;
5. Гражданская защита от А до Я. Энциклопедия. Москва, Московская типография № 2, 2006г;
6. Стихийные бедствия, аварии, катастрофы. Правила поведения и действия населения., библиотечка журнала военные знания, Москва, 2012г;
7. Средства индивидуальной защиты органов дыхания и кожи., библиотечка журнала «Военные знания», Москва, 2014г.

Действия родителей, персонала детских садов, общеобразовательных школ, руководителей организаций, учреждений, независимо от ведомственной принадлежности и формы собственности по защите детей.

Забота о детях должна постоянно находиться в центре внимания взрослых. Защита здоровья и жизни детей в любых чрезвычайных ситуациях - одна из самых гуманных и самых важных задач.

Чтобы правильно и оперативно защитить детей во время чрезвычайных ситуаций, необходимо, чтобы все взрослое население еще в мирное время было подготовлено к действиям во время ЧС. Взрослые должны:

знать особенности защиты детей при получении сигнала «Внимание всем!»;

уметь действовать в соответствии с речевой информацией, передаваемой по радио, ТВ, интернету, мобильной связи и др., при подаче сигнала «Внимание всем!»;

знать способы и средства защиты детей;

знать способы повышения защитных свойств жилых помещений, чтобы приспособить их под укрытие;

знать правила размещения и поведения детей в убежищах и укрытиях;

уметь подготовить детей к эвакуации в безопасный район;

уметь надевать на детей средства индивидуальной защиты;

Чрезвычайная ситуация - это обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате аварии, опасного природного явления, катастрофы, распространения заболевания, представляющего опасность для окружающих, 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.

Среди чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера можно выделить следующие ЧС:

связанные с возникновением пожаров, взрывов и их последствий (на объектах и транспортных коммуникациях, в населенных пунктах и жилых домах);

вызванные стихийными бедствиями (землетрясения, оползни, селевые потоки, снежные лавины, ураганы, бури, смерчи, наводнение, заторы льдов на реках, природные пожары).

сопровождающиеся выбросами опасных веществ в окружающую среду (аварии на атомных электростанциях, ядерных установках, химически и бактериологически опасных объектах с выбросом (утечкой) в окружающую среду сильнодействующих ядовитых веществ и др.);

связанные с транспортными коммуникациями (авиационные катастрофы, столкновение и сход с рельсов поездов, аварии на водных коммуникациях).

На случай чрезвычайных ситуаций на всей территории страны создаются системы оповещения и информирования населения.

Предпосылкой для получения населением сигнала оповещения или срочной информации является передача в ее начале прерывистого звука электросирены, который означает "Внимание всем!".

Этот сигнал привлекает внимание населения к последующим сообщениям о случившемся по всем радиоточкам, радио- и телеприемникам и другим средствам массовой информации.

Особое внимание уделяется оповещению населения, которое работает или проживает вблизи потенциально опасных объектов.

Информация об угрозе или уже случившейся возникшей чрезвычайной ситуации (аварии) передается в первую очередь в детские, учебные и медицинские учреждения, которые находятся в зоне возможного поражения.

С получением сигнала оповещения и информации о чрезвычайной ситуации родители (родственники детей, воспитатели, учителя или взрослые, находящиеся рядом с детьми без присмотра родителей) обязаны принять все доступные меры, рекомендуемые населению в целях обеспечения безопасности детей.

В случае возникновения чрезвычайной ситуации необходимо соблюдать спокойствие, выполнять рекомендации и советы по защите, передаваемые средствами массовой информации

В зависимости от обстановки, это может быть:

эвакуация детей вместе с родителями (взрослыми) из опасных мест,

оказание первой (медицинской) помощи,

создание нормальных санитарно-гигиенических условий,

обеспечение полноценным питанием,

принятие мер к розыску родителей (родственников) потерявшихся детей.

Детям дошкольного возраста взрослые должны вложить в карман или пришить к одежде записку, где указываются его фамилия, имя и отчество, домашний адрес, а также фамилии, имена и отчества родителей.

В случае нарастания угрозы возникновения какого-либо чрезвычайного события (наводнения, бури, урагана, снежных заносов, резкого похолодания, инфекционного заболевания и пр.) нельзя допускать, чтобы дети уходили из дома, они должны постоянно находиться под наблюдением взрослых. При необходимости оставить дома детей старшего возраста следует предупредить их о том, чтобы радиоприемник, телевизор, или компьютер с открытым сайтом местных новостей, были постоянно включены на случай объявления сигналов оповещения или экстренной информации. Напомнить детям о строжайшем соблюдении санитарно-гигиенических правил: обязательного мытья рук с мылом перед едой, употребления воды и молока только кипяченых, обмывания фруктов и овощей перед употреблением кипяченой водой, тщательной уборки жилых помещений, мытья посуды с мылом или другими моющими средствами.

Все разъяснения детям давать с учетом их возрастных и психологических особенностей. Ни в коем случае нельзя вызывать своим поведением и разговорами у детей страх. Это может привести к нанесению им тяжелых психических травм.

Учителя, учебно-воспитательный и обслуживающий персонал школ должны твердо знать свои обязанности на случай аварии или пожара вблизи учебного заведения, стихийного бедствия, место укрытия детей, маршрут следования к нему. Для этого во всех образовательных учреждениях должны проводиться занятия, тренировки, дни защиты детей.

Буря, ураган, тайфун, шторм, выюга, снежные заносы.

1. Взрослые должны научить детей правильно действовать по сигналу «Внимание всем!».
2. После передачи по радио штормового предупреждения, детей из домов, учебных заведений, детских учреждений не выпускают. Следует запретить ребятам подходить к окнам — они могут быть поранены осколками разлетающегося стекла. Лучше встать в простенок или отвести детей в коридор. Для защиты можно использовать прочную мебель, письменный стол, шкаф, парту. Самыми безопасными местами в таких случаях являются убежища, подвалы, погреба, внутренние помещения первых этажей кирпичных зданий.

3. Нельзя разрешать выходить детям на улицу сразу после ослабления ветра: через несколько минут порыв может повториться.

4. Если во время сильной бури, урагана вы оказались на улице, быстрее ложитесь на дно канавы, котлована, придорожного кювета, в любое другое углубление. Голову прикройте руками, сумкой, портфелем, ранцем, любым другим предметом, который есть у вас. Держитесь подальше от зданий и строений. Чаще всего в такой ситуации дети получают травмы от осколков стекла, шифера, черепицы, кусков кровельного железа, сорванных дорожных знаков, деталей отделки фасадов и карнизов, предметов, хранящихся в лоджиях и на балконах.

5. Взрослые не должны разрешать ребенку браться или наступать на оборванные провода – они могут быть под током.

6. Предвидя бурю, ураган, снежные заносы, взрослым надо позаботиться об аварийных источниках освещения, создать запасы воды и продуктов на 2-3 суток, запастись медикаментами и особенно перевязочными материалами. Радиоприемники и телевизоры необходимо держать включенными, так как по ним будут передаваться сообщения, информация, разъяснения о правилах поведения в конкретной ситуации.

Пожары.

Взрослые обязаны рассказать детям об опасности пожара!

Пожары возможны всюду: на предприятиях, в учебных заведениях, в дошкольных учреждениях, в жилом секторе.

Взрослым крайне нежелательно выводить детей через зоны огня и дыма. Если невозможно воспользоваться лестничными клетками, взрослым можно спустить ребенка по аварийной лестнице или через окно, балкон, лоджию, к которым подаются пожарные лестницы. В крайнем случае, с нижних этажей взрослые детей опускают на землю с помощью прочной веревки. Надо одним концом крепко обвязать ребенка, другой - привязать к тяжелому предмету, батареям отопления. Затем, обмотав веревку вокруг рук, начать потихоньку спускать его на землю. Речь идет о 2, 3 этажах. Нельзя привязывать веревку к оконной раме - под тяжестью человека она может вывалиться.

Для спуска детей с вышерасположенных этажей, лучше всего использовать спасательные системы, имеющиеся на оснащении пожарного расчета, прибывшего ликвидировать пожар.

Современные канатно-спусковые устройства для безопасной эвакуации с верхних этажей, родители могут приобрести и установить самостоятельно в

своих жилых помещениях, расположенных на верхних этажах высотных зданий, предназначенных для проживания людей.

Взрослым надо знать, как вести поиск детей в горящем здании.

Сначала уточнить планировку, выяснить место нахождения ребенка. Затем, надеть противогаз или респиратор и после этого зайти в помещение. Дети чаще всего прячутся под кровати, диваны, столы, забиваются в шкафы, кладовки, туалетные и ванные комнаты. На зов в большинстве случаев не откликаются. Если взрослый отыскал в горящем помещении ребенка, надо накинуть на него увлажненную простыню, скатерть, одеяло и, взяв за руку, вывести в безопасное место. Его рот и нос закрыть мокрым платком, шарфом, косынкой. Если ребенок потерял сознание, взять его на руки и немедленно выходить из огня и дыма.

В сильно задымленных помещениях раскрывают окна и двери для проветривания. Уменьшит задымленность струя распыленной воды, которая охлаждает дым и одновременно осаждает его твердые частицы. Работать в такой обстановке надо небольшими группами, передвигаясь по участкам с относительно хорошей видимостью — вблизи окон и дверей, придерживаясь какой-либо стены. Поиск детей в горящем здании прекращается лишь в том случае, когда тщательно проверены все помещения и точно известно, что там больше никого нет.

В том случае, когда загорелась одежда на ребенке, взрослому следует как можно скорее набросить на него покрывало, лучше мокрое, плотно прижать его к телу, чтобы перекрыть доступ воздуха и остановить горение. Нельзя допустить, чтобы ребенок в горящей одежде побежал — пламя только усилится. Нельзя тушить одежду при помощи огнетушителя — может произойти химический ожог.

При взрывах, которые происходят дома, в гаражах, вблизи учебных заведений и детских дошкольных учреждений, дети, получают травмы разной степени тяжести, Главная задача - как можно быстрее оказать первую помощь, остановить кровотечение, наложить повязку на рану и потом отправить ребенка в лечебное учреждение

Аварии с выбросом аварийно химически опасных веществ (АХОВ).

Взрослые обязаны разъяснить детям опасность, которую представляют расположенные вблизи дома, школы, детского сада организации, использующие в производстве аварийно химически опасные вещества. Надо научить детей грамотно действовать при аварии на таких объектах. Знать признаки поражения аммиаком, хлором, другими веществами и меры защиты от них.

Научить детей и вместе с ними изготовить простейшие средства индивидуальной защиты органов дыхания: противопыльную тканевую маску и ватно-марлевую повязку, потренировать детей в пользовании ими.

При возникновении опасности химического заражения лучше всего надеть на ребенка детский противогаз (если такой имеется) и продумать маршрут выхода из зоны заражения. Если не было четких указаний и не говорилось, куда выходить или вы просто не расслышали, что делать тогда? Выходить самим и выводить (вывозить) детей из зоны возможного заражения в направлении, перпендикулярном движению ветра.

Прежде, чем выйти на улицу, взрослый должен одеть ребенка так, чтобы максимально закрыть участки тела одеждой из плотных, желательнее не промокающих и не впитывающих влагу тканей: шапочку, плотную верхнюю одежду, застегнуть все пуговицы, обуть в резиновые сапоги, шею обвязать шарфом, рот и нос прикрыть ватно-марлевой повязкой (можно предварительно смочить ее в воде или 5%-ном растворе лимонной кислоты — при поражении аммиаком или в 2%-ном растворе пищевой соды - при поражении хлором). Только в таком виде можно выходить на улицу и следовать в указанный район.

Ни в коем случае взрослым нельзя прятать детей в подвалах, погребах, оврагах и балках. Многие ядовитые вещества, как, например, хлор, сероводород, бензол, тяжелее воздуха, стелются по земле, затекая в низинные места.

Если же взрослым вывести детей из зоны заражения не удалось, то нужно усилить защитные свойства жилых помещений, переведя их в режим укрытия:

- плотно закрыть окна и двери, дымоходы, вентиляционные отверстия,
- входные двери занавесить плотной тканью, одеялом.
- щели в окнах и стыках рам заклеить обычной бумагой, липкой пленкой, лейкопластырем, канцелярским скотчем, что затруднит проникновение АХОВ в помещение.

Детей на улицу нельзя выпускать и кормить только в закрытых помещениях, руки мыть с мылом, соблюдать все меры защиты воды и пищи.

Аварии с выбросом радиоактивных веществ (РВ)

Взрослые должны познакомить детей с радиоактивными веществами. Напомнить детям, что радиоактивные излучения человек не ощущает, так как

они не имеют ни цвета, ни запаха, поэтому определить их можно только с помощью дозиметрических приборов.

Для взрослого населения, проживающего на территориях действия радиационно опасных объектов, важно иметь в наличии и уметь быстро подготовить детскую одежду и обувь для защиты от заражения радиоактивной пылью при возможной аварии на опасном объекте.

Получив сообщение об аварии, взрослому необходимо надеть на себя и на ребенка респиратор или противогаз и вместе укрыться в защитном сооружении. Если такой возможности нет, нужно оставаться дома, но срочно закрыть окна, двери, форточки, вентиляционные отверстия, заклейте щели в окнах. Детей на улицу не выпускать. Строжайше следить за загрязненностью радионуклидами продуктов питания и воды. Кормить детей только в закрытых помещениях. Руки мыть с мылом, рот полоскать чистой кипяченой водой.

Если придется на какое-то время остаться в загрязненной зоне, то для медицинской профилактики в течение первых семи дней ежедневно принимать по одной таблетке (0,125 г) йодистого калия, детям до двух лет давать четверть таблетки (выдаются лечебно-профилактическими учреждениями в первые часы после аварии).

Йодистую настойку, изготовленную самостоятельно из раствора йода, детям давать НЕ рекомендуется.

При получении информации об угрозе или возникновении опасности необходимо немедленно отыскать и взять с собой: документы, удостоверяющие личность детей и их родителей, деньги, имеющиеся подручные средства индивидуальной защиты (респиратор, марлевая повязка для защиты органов дыхания, одежда и обувь, приспособленные для защиты кожи от радиоактивных и отравляющих веществ), комплект верхней одежды и обуви в зависимости от времени года и погоды, запас продовольствия и питьевой воды в герметических емкостях и пакетах.

На путях эвакуации необходимо неукоснительно выполнять все распоряжения руководителей, быстро и грамотно действовать по сигналам оповещения, по прибытии на конечный пункт пройти регистрацию и разместиться в указанном руководством эвакуации месте.

Особенности размещения детей в убежищах и укрытиях. Эвакуация детей из городов, организация посадки на транспорт, правила поведения в пути.

При некоторых крупных авариях, катастрофах или стихийных бедствиях могут сложиться такие условия, которые потребуют срочной эвакуации детей. Скажем, из зоны радиоактивного или химического заражения, из района землетрясения или катастрофического затопления.

В такой ситуации особое внимание должно быть уделено организованному и быстрому проведению всех необходимых мероприятий.

Эвакуируются дети, как правило, вместе с родителями. Воспитанники детских домов и школ-интернатов обычно эвакуируются в составе этих заведений.

При подготовке к эвакуации необходимо позаботиться об одежде детей. Она должна быть теплой, легкой и удобной. Следует также позаботиться об удобной обуви для детей старшего возраста, которым может быть придется эвакуироваться в пешем порядке. Детям дошкольного возраста пришиваются к одежде и белью ярлыки с указанием фамилии, имени и отчества ребенка, года рождения, места постоянного жительства и конечного пункта эвакуации. Из вещей в дорогу следует подготовить лишь самое необходимое: одежду, обувь, белье, теплые вещи, а также запас продуктов на 2-3 дня и флягу или термос с водой.

Посадка детей на транспортные средства проводится в первую очередь. Детям разъясняются правила поведения в ходе эвакуации. В пути следования необходимо следить, чтобы они без разрешения старших не выходили на остановках, не переходили из вагона в вагон, не пересаживались с одной машины в другую, не пили воду из непроверенных источников, не ели невымытые фрукты и овощи, соблюдали личную гигиену.

По прибытию на станцию или пункт выгрузки взрослые, сопровождающие детей, должны помочь им организованно выйти, проверить их наличие, а также все ли взяли свои личные вещи и далее действовать по указаниям местной администрации или представителей эвакуационной комиссии.

Особенности устройства детских противогазов и камеры защитной детской. Надевание противогаза на ребенка.

Для защиты детей промышленность изготавливает противогазы, респираторы, камеры защитные детские, а родители и дети старших возрастов сами готовят ватно-марлевые повязки, противопыльные тканевые маски (ПТМ).

Долгое время для защиты органов дыхания, лица и глаз детей Долгое время для защиты органов дыхания, лица и глаз детей в возрасте от 1,5 до 17 лет от аварийно химически опасных, отравляющих, радиоактивных веществ и бактериальных аэрозолей применялись противогазы ПДФ-7 (противогаз детский, фильтрующий, тип седьмой), ПДФ-Д (дошкольный), ПДФ-Ш (школьный). Они имеют единую фильтрующе-поглощающую коробку ГП-5 и различаются лишь лицевыми частями.

На смену им промышленность стала изготавливать более совершенные противогазы ПДФ-2Д для детей дошкольного и ПДФ-2Ш - школьного возрастов. В комплект этих противогазов входят: фильтрующе-поглощающая коробка ГП-7к, лицевая часть МД-4, коробка с незапотевающими пленками и сумка. ПДФ-2Д комплектуется лицевыми частями 1-го и 2-го, ПДФ-2Ш - 2-го и 3-го ростов. Масса комплекта: дошкольного - не более 750 г, школьного - не более 850 г. Фильтрующе-поглощающая коробка по конструкции аналогична коробке ГП-5, но имеет уменьшенное сопротивление вдоху.

Лицевая часть предохраняет органы дыхания от попадания в них зараженного воздуха, а также защищает глаза и лицо ребенка от воздействия вредных, опасных веществ, радиоактивной пыли, бактериальной аэрозолей.

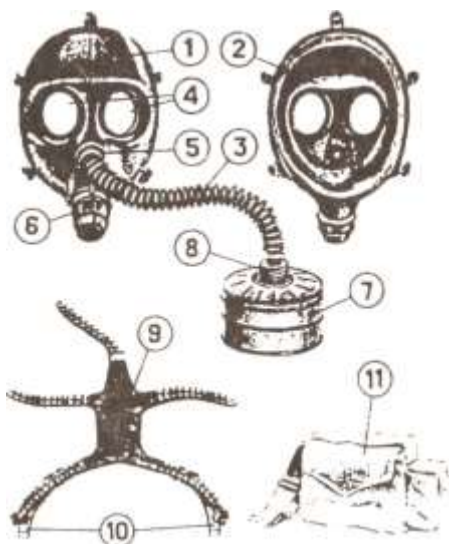


Рис. 4. Детский противогаз ПДФ-2Д (ПДФ-2Ш); 1 корпус; 2 – обтюратор; 3 - соединительная трубка; 4-очковый узел; 5-узел клапана вдоха; 6-узел клапана выдоха; 7 - фильтрующе поглощающая коробка; 8 - накидная гайка; 9 - наголовник; 10- гарантийные тесьмы; 11-сумка.

Состоит из корпуса (маска объемного типа с «независимым» обтюратором, отформованным как одно целое с ней) и соединительной трубки. Корпус лицевой части имеет очковый узел, узлы клапана вдоха и клапанов выдоха, наголовник. Соединительная трубка оканчивается накидной гайкой с ниппельным концом.

«Независимый» обтюратор, расположенный по краю корпуса маски, обеспечивает герметизацию, тонкая резина хорошо прилегает к лицу и растягивается независимо от корпуса маски. Наголовник способствует надежному закреплению лицевой части. Состоит из пяти лямок (лобной, двух височных, двух щечных), отформованных как одно целое с затылочной пластиной. На каждой из них с интервалом в сантиметр нанесены упоры, служащие для закрепления лямок в пряжках. У каждого упора - цифра, указывающая его порядковый номер. Лямки присоединяются к корпусу лицевой части пряжками с фиксаторами, что позволяет устанавливать лямки в определенном положении и предотвращать их выскальзывание.

Узел клапана вдоха состоит из патрубка с седловиной, на оси которой размещен резиновый лепесток, Узел клапанов выдоха - из двух пластмассовых седловин, двух резиновых лепестков и защитного экрана.

Чтобы не запотевали очковые стекла, используются незапотевающие пленки. Хранятся они в закрытой металлической коробочке. Противогаз носят в сумке с двумя отделениями: для фильтрующе-поглощающей коробки и лицевой части. Внутри сумки - карман для коробочки с незапотевающими пленками, снаружи - для индивидуального противохимического пакета. Сумка снабжена поясной и плечевой тесьмами с передвижными пряжками.

Противогазы ПДФ-2Д и ПДФ-2Ш носят так, чтобы плечевая тесьма была на правом плече, а сумка - на левом боку на уровне пояса.

Подбирать и собирать противогаз для детей дошкольного и младшего школьного возрастов, а также надевать и снимать его должны только взрослые. Дети среднего и старшего школьного возрастов эту работу могут производить самостоятельно. Подбираются противогазы таким же способом, как и противогаз ГП-7 для взрослых. Измеряют горизонтальный и вертикальный обхваты головы измерительной сантиметровой лентой, округляя значения до 5 мм. Горизонтальный обхват – размер головы по

замкнутой линии, проходящей через надбровные дуги и наиболее выступающую часть затылка. Вертикальный – размер головы по замкнутой линии, проходящей через подбородок, щеки и макушку.



Измерение вертикального и горизонтального обхватов головы.

По сумме двух измерений, используя таблицы, определяется типоразмер лицевой части: рост маски и положение (номера) упоров лямок наголовника. Номера упоров лямок в таблице указаны в такой последовательности: первая цифра – номер упора лобной лямки, вторая – височных и третья – щечных.

Противогаз ПДФ-2Д

Сумма обхвата головы, мм	Рост	Положение упоров
до 980	1	4-8-8
985-1005	1	4-7-8
1010-1030	1	3-6-7
1035-1055	1	3-5-6
1060-1080	2	4-7-8
1085-1105	2	3-6-7
1110-1130	2	3-5-6
1135-1155	2	3-4-5
1160-1180	2	3-3-4
1185-1205	2	3-2-3

Противогаз ПДФ-2Ш

Сумма обхвата головы, мм	Рост	Положение упоров
1035-1055	2	4-7-9
1060-1080	2	4-7-8
1085-1105	2	3-6-7
1110-1130	2	3-5-6
1135-1155	2	3-4-5
1160-1180	3	3-5-6
1185-1205	3	3-4-5
1210-1230	3	3-3-4
1235-1255	3	3-2-3
1260-1280	3	3-1-2
1285-1305	3	3-1-1

Примечание: если сумма горизонтального и вертикального обхватов головы превышает 1305 мм, то необходимо применять противогаз для взрослых ГП-7.

Следует отметить, что конструкция маски и наголовника лицевой части МД-4 позволяет при подборе противогазов варьировать пограничными для каждого роста типоразмерами. Например, если сумма вертикального и горизонтального обхватов головы ребенка будет в интервале 1035-1055 мм,

то можно использовать лицевую часть 1-го роста с положением упоров 3-5-6 или 2-го роста с положением упоров 4-7-9.

Как подготовить противогаз к эксплуатации? Проверить комплектность, целостность частей и узлов. Затем соединить лицевую часть с фильтрующе-поглощающей коробкой, завинтить накидную гайку соединительной трубки до отказа на горловину коробки, вставить незапотевающие пленки. Для этого следует полностью отогнуть края резиновых манжет очков, положить на стекло незапотевающую пленку и закрепить ее, переведя манжеты в прежнее положение. В заключение установить выбранные по таблице положения упоров лямок наголовника.

Теперь надо проверить правильность его сборки и подбора, а также герметичность. Порядок действий такой: надеть противогаз, закрыть ладонью отверстие в дне коробки и сделать плавный глубокий вдох. Если воздух не проходит под маску, то лицевая часть подобрана верно и противогаз собран правильно. Если же воздух при вдохе все же проходит, следует тщательно проверить правильность сборки и повторно - герметичность. Если и это не дает положительных результатов, подтянуть на одно деление височные и щечные лямки или заменить лицевую часть на меньший рост.

Эффективность защиты зависит не только от исправности противогаза, но и от правильности и быстроты его надевания. На детей дошкольного и младшего школьного возраста их надевают взрослые в следующем порядке: ребенка ставят спиной к себе, снимают головной убор, убирают волосы со лба и висков

Лицевую часть берут за височные и щечные лямки и прикладывают к лицу так, чтобы подбородок размещался в нижнем углублении обтюлятора, движением рук вверх и назад от лица ребенка наголовник натягивается на голову, устраняются перекос лицевой части, подвороты обтюлятора и лямок, застегиваются щечные пряжки, у детей дошкольного возраста завязываются гарантийные тесьмы, затем надевается головной убор.

При самостоятельном надевании противогаза дети школьного возраста должны с получением команды заткнуть дыхание и закрыть глаза, затем надеть лицевую часть и, убедившись в правильности ее надевания, сделать глубокий выдох, открыть глаза и возобновить дыхание.

Снимают противогаз в такой последовательности: распускают щечные лямки, лицевую часть берут за узел клапанов выдоха, оттягивают вниз и движением руки вперед и вверх снимают.

Новые детские противогазы по эксплуатационным и физиологическим показателям имеют ряд преимуществ, У них снижено сопротивление дыханию на вдохе и давление лицевой части на голову, что позволяет увеличить время пребывания детей в противогазах. Конструкция лицевой части такова, что стало возможным уменьшить количество ростов до трех и тем самым облегчить подбор противогазов и обеспечение ими детей.

В качестве средства индивидуальной защиты детей в возрасте до 1,5 лет используется камера защитная детская КЗД-4, КЗД-6, Она состоит из металлического каркаса, оболочки, поддона, зажима и плечевой тесьмы.

В оболочку вмонтированы два диффузионно-сорбирующих элемента и прозрачная пластмассовая пластинка - окно для наблюдения за состоянием и поведением ребенка, Для ухода за ним в верхней части оболочки имеется рукавица из прорезиненной ткани.

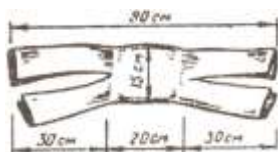
Разборный металлический каркас обеспечивает постоянный объем воздуха внутри оболочки и жесткость конструкции камеры, На поддон можно положить мягкий матрац или одеяльце с подушечкой.

Зажим позволяет полностью загерметизировать камеру путем стягивания им единственного отверстия в оболочке, через которое ребенка кладут в камеру. Защитную камеру можно носить в руках или через плечо, ее можно также установить на детские саночки или коляску.

Защитное действие камеры достигается за счет диффузионно-сорбирующих элементов, которые обеспечивают поступление кислорода в камеру и выход из нее углекислого газа и паров воды. Ядовитые и отравляющие вещества поглощаются диффузионно-сорбирующим материалом, радиоактивная пыль и вредные аэрозоли задерживаются на ее поверхности.

Защитная камера хранится в разобранном виде в картонной коробке. Сборку и приведение ее в готовность производят по мере необходимости. Ребенка помещают головкой вперед, ногами в сторону входного отверстия. Кладут ему бутылочку с молоком, игрушку и запасную пеленку. После этого герметизируют входное отверстие.

После выхода с зараженной территории, прежде чем вынуть ребенка, открывают герметизирующий зажим, расправляют входное отверстие и аккуратно заворачивают его на камеру, стараясь при этом не коснуться поверхностей внутренней (чистой) стороны. Использованную камеру подвергают обеззараживанию.



Ватно-марлевая повязка является самым простейшим средством защиты органов дыхания от вредной пыли, различных аэрозолей, инфекционных возбудителей. Ее изготавливают из куска марли размером 80х40 см. На середину кладут ровный слой ваты размером 20 х 15 см, толщиной 1-2 см. С обеих сторон марлю загибают по всей длине, накладывая на вату. Оставшиеся по длине марли концы разрезают на 25-30 см с каждой стороны для завязывания. Надетая повязка должна закрывать подбородок, рот и нос до глаз. Концы повязки завязывают: нижние – на темени, верхние – на затылке. Неплотности, образующиеся между повязкой, крыльями носа и щеками, заложить ватой.