

# РАДИАЦИОННАЯ, ХИМИЧЕСКАЯ И БИОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАЩИТА

## Опорный конспект

ТЕМА:

ПРИЕМЫ И СПОСОБЫ ЗАЩИТЫ ЛИЧНОГО СОСТАВА  
ОТ СРЕДСТВ МАССОВОГО ПОРАЖЕНИЯ

ВОПРОСЫ ЗАНЯТИЯ:

1. Порядок использования средств индивидуальной и коллективной защиты в зависимости от вида заражения и характера выполняемых задач.
2. Правила поведения на зараженной местности.
3. Способы и пути сохранения боеспособности личного состава.
4. Основные требования по организации выполнения задач в условиях заражения.
5. Антисептики, противорадиационные препараты и антибиотики, порядок их использования.
6. Оказание первой медицинской помощи при поражении радиоактивными, отравляющими веществами и бактериальными средствами.

### ***I. Методика подготовки руководителя к занятию:***

1. Уяснение темы, занятия и их целей.
2. Изучение содержания данного занятия.
3. Изучение наставлений, инструкций и руководств.
4. Определение последовательности проведения занятия и использования материального обеспечения.
5. Определение методических приемов проведения занятия.
6. Составление плана-конспекта (плана, опорного конспекта).
7. Подготовка материального обеспечения занятия и места проведения занятия.
8. Определение требований безопасности при проведении занятия.
9. Утверждение плана-конспекта (плана) у непосредственного начальника.
10. Проведение ИМЗ (инструктажа) с помощниками руководителя занятия.
11. Организация самостоятельной подготовки помощников руководителя занятия.

### ***II. Методические указания по проведению занятия.***

Занятия по изучению оружия массового поражения противника проводятся в специально оборудованных классах или на химическом городке приказарменной учебно-материальной базы.

На занятие подразделение выводится в полном составе. Личный состав на занятие выходит со средствами индивидуальной защиты. Занятие проводится, как правило, под руководством командира обучаемого подразделения.

Выход обучаемых в район занятия, передвижение в ходе занятия и возвращение их в расположение могут проводиться на фоне тактической обстановки с отработкой действий подразделения на марше, при ядерном, химическом, биологическом и воздушном нападении противника, преодолении зараженных и разрушенных участков местности.

При изучении ядерного, химического и бактериологического оружия противника необходимо выработать у обучаемых твердую уверенность в том, что при быстром и умелом использовании имеющихся средств и способов защиты потери личного состава резко уменьшаются.

При использовании на занятиях имитационных средств необходимо строго выполнять меры безопасности, указанные в инструкциях по применению средств имитации радиоактивного и химического заражения.

Местность, на которой проводится занятие, должна в наибольшей степени обеспечивать поучительность занятия, способствовать качественной отработке учебных вопросов и достижению поставленных учебных целей. Руководитель занятия должен хорошо ознакомиться с местом проведения и умело использовать его в целях достижения поучительности занятия.

**ВО ВВОДНОЙ ЧАСТИ ЗАНЯТИЯ** руководитель занятия организует получение военнослужащими индивидуальных средств защиты и экипировки. Затем выводит подразделение к месту проведения занятия. При проверке внешнего вида он обращает особое внимание на правильность подгонки обмундирования и снаряжения подчиненных, проверяет средства индивидуальной защиты на наличие и комплектность. Контрольный опрос военнослужащих должен состоять из вопросов по предыдущим темам и охватывать: теоретический – не менее 3-4 человек, практический – 100% личного состава. По результатам контрольного опроса выставляются оценки. Руководитель занятия объявляет обучаемым тему и цель предстоящего занятия, при этом особо отмечает, какие знания и навыки, приобретенные ранее, могут пригодиться при изучении вопросов предстоящего занятия. Он доводит до военнослужащих меры безопасности при обращении с индивидуальными средствами защиты и имитационными средствами, применяемыми на занятии, указывает порядок безопасного выполнения элементов занятия.

При проведении **ОСНОВНОЙ ЧАСТИ ЗАНЯТИЯ** следует исходить из конкретных условий, в которых организуется и проводится обучение личного состава. Знания и навыки, полученные военнослужащими на занятиях по РХБЗ, в дальнейшем совершенствуются на занятиях по тактической (тактико-специальной) подготовке и другим предметам обучения.

**ПРИ ИЗУЧЕНИИ УЧЕБНЫХ ВОПРОСОВ** руководитель занятия доводит материал методом рассказа с подробным разъяснением изучаемого материала.

При изучении приемов и способов защиты личного состава от средств массового поражения осо-

бое внимание необходимо уделить изучению порядка использования средств индивидуальной и коллективной защиты в зависимости от вида заражения и характера выполняемых задач. Ознакомиться с правилами поведения личного состава на зараженной местности. Рассмотреть способы и пути сохранения боеспособности личного состава и основные требования по организации выполнения задач в условиях заражения. Ознакомиться с антидотами, противорадиационными препаратами и антибиотиками и порядком их использования. Научиться оказывать первую медицинскую помощь при поражении радиоактивными, отравляющими веществами и бактериальными средствами.

После отработки всех учебных вопросов руководитель проводит заключительную часть ЗАНЯТИЯ. В первую очередь он проверяет наличие и состояние индивидуальных средств защиты и экипировки. При подведении итогов занятия руководитель напоминает обучаемым тему, учебные цели и основные вопросы, получившие отражение на занятии. Отмечает положительное в действиях личного состава, подробно разбирает характерные ошибки. Затем он объявляет военнослужащим оценки, полученные за контрольные вопросы во вводной части занятия и отмечает лучших военнослужащих по результатам опроса и отработки вопросов текущего занятия. Заканчивая занятие, руководитель объявляет тему следующего занятия, выдает задание на самоподготовку и организует отправку личного состава в подразделение для сдачи средств индивидуальной защиты и экипировки.

УТВЕРЖДАЮ  
Командир войсковой части \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (воинское звание)

\_\_\_\_\_ (фамилия)

« \_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 200 \_\_\_\_ г.

## ПЛАН

проведения занятия с \_\_\_\_\_  
по Радиационной, химической и биологической защите на « \_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 200 \_\_\_\_ г.

**Тема:** ПРИЕМЫ И СПОСОБЫ ЗАЩИТЫ ЛИЧНОГО СОСТАВА ОТ СРЕДСТВ МАССОВОГО ПОРАЖЕНИЯ

**Занятие:** ПОРЯДОК ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ И КОЛЛЕКТИВНОЙ ЗАЩИТЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВИДА ЗАРАЖЕНИЯ И ХАРАКТЕРА ВЫПОЛНЯЕМЫХ ЗАДАЧ. ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ НА ЗАРАЖЕННОЙ МЕСТНОСТИ. СПОСОБЫ И ПУТИ СОХРАНЕНИЯ БОЕСПОСОБНОСТИ ЛИЧНОГО СОСТАВА. ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАЧ В УСЛОВИЯХ ЗАРАЖЕНИЯ. АНТИДОТЫ, ПРОТИВОРАДИАЦИОННЫЕ ПРЕПАРАТЫ И АНТИБИОТИКИ, ПОРЯДОК ИХ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ. ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПОРАЖЕНИИ РАДИОАКТИВНЫМИ, ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ И БАКТЕРИАЛЬНЫМИ СРЕДСТВАМИ.

### Цель занятия:

1. Изучить порядок использования средств индивидуальной и коллективной защиты в зависимости от вида заражения и характера выполняемых задач.
2. Изучить правила поведения на зараженной местности, способы и пути сохранения боеспособности личного состава и основные требования по организации выполнения задач в условиях заражения.
3. ознакомиться с антидотами, противорадиационными препаратами и антибиотиками, порядком их использования.
4. Научиться оказывать первую медицинскую помощь при поражении радиоактивными, отравляющими веществами и бактериальными средствами. Отработать Н-ВМП-6 и Н-ВМП-7.

**Время:** \_\_\_\_\_

**Место занятия:** Химический городок приказарменной учебно-материальной базы (тактическое поле), убежище воинской части.

**Метод проведения занятия:** Рассказ с разъяснением, показ, тренировка.

### Материальное обеспечение занятия:

1. Оружие и индивидуальные средства защиты на каждого обучаемого;
2. Оборудование химического городка приказарменной учебно-материальной базы (тактического поля);
3. Учебные АИ- -10 шт.

## I. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ ЗАНЯТИЯ « \_\_\_\_ » « \_\_\_\_ » мин.

1. Определение готовности учебного подразделения к занятию Организирую получение военными средствами индивидуальной защиты, экипировки и учебных АИ. Вывожу подразделение к месту проведения занятия. Проверяю правильность подгонки обмундирования и снаряжения подчиненных, а оружие и средства индивидуальной защиты - на их наличие и комплектность. « \_\_\_\_ » мин.
2. Напоминание материала предыдущего занятия Отмечаю, какие знания и навыки, полученные ранее, могут пригодиться при изучении вопросов предстоящего занятия. « \_\_\_\_ » мин.

3. Опрос обучаемых: 1.  
2. «\_\_» мин.

### ОСНОВНЫЕ ВОПРОСЫ КОНТРОЛЯ

1.

2.

3.

4.

- 4 Доведение мер безопасности *Довожу порядок безопасного обращения с оружием, средствами индивидуальной защиты и учебными АИ.*  
*Указываю порядок безопасного выполнения элементов занятия.* «\_\_» мин.

### II. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ ЗАНЯТИЯ «\_\_» мин.

№ п.п.	Учебные вопросы, задачи, нормативы	Время	Действия руководителя и его помощника	Действия обучаемых
1.	Порядок использования средств индивидуальной и коллективной защиты в зависимости от вида заражения и характера выполняемых задач.	___ мин.	Материал по данному вопросу довожу методом рассказа с подробным разъяснением порядка использования средств индивидуальной и коллективной защиты в зависимости от вида заражения и характера выполняемых задач.	Слушают, запоминают, отвечают на вопросы.
2.	Правила поведения на зараженной местности.	___ мин.	Материал по данному вопросу довожу методом рассказа с подробным разъяснением основных правил поведения на зараженной местности.	Слушают, запоминают, отвечают на вопросы.
3.	Способы и пути сохранения боеспособности личного состава.	___ мин.	Материал по данному вопросу довожу методом рассказа с подробным разъяснением способов и путей сохранения боеспособности личного состава на зараженной местности.	Слушают, запоминают, отвечают на вопросы.
4.	Основные требования по организации выполнения задач в условиях заражения.	___ мин.	Материал по данному вопросу довожу методом рассказа с подробным разъяснением основных требований по организации выполнения задач в условиях заражения.	Слушают, запоминают, отвечают на вопросы.
5	Антидоты, противорадиационные препараты и антибиотики, порядок их использования.	___ мин.	Материал по данному вопросу довожу методом рассказа с подробным разъяснением и показом содержания аптечки индивидуальной (АИ). Объясняю как быстро найти в аптечке антидоты, противорадиационные препараты и антибиотики. Рассказываю порядок их использования. Тренирую обучаемых в быстром и правильном отыскании в аптечке индивидуальной (АИ) необходимого медицинского препарата. Обнаружив ошибки в действиях личного состава, приостанавливаю	Слушают, запоминают, отвечают на вопросы. Практически отрабатывают порядок отыскания в АИ необходимого препарата.

№ п.п.	Учебные вопросы, задачи, нормативы	Время	Действия руководителя и его помощника	Действия обучаемых
			выполнение приема, указываю на недостатки, разъясняю, а если необходимо, то и показываю этот прием еще раз, а затем продолжаю тренировку до тех пор, пока ошибки не будут устранены.	
6.	Оказание первой медицинской помощи при поражении радиоактивными, отравляющими веществами и бактериальными средствами.	___ мин.	<p>Материал по данному вопросу довожу методом рассказа с подробным разъяснением и практическим показом выполнения элементов Н-ВМП-6 и Н-ВМП-7.</p> <p>Отрабатывая каждый элемент норматива, добиваюсь четкого и правильного его выполнения от каждого обучаемого.</p> <p>Обнаружив ошибки в действиях личного состава, приостанавливаю выполнение приема, указываю на недостатки, разъясняю, а если необходимо, то повторно показываю этот прием и только после этого продолжаю тренировку до тех пор, пока ошибки не будут устранены.</p> <p>В процессе тренировки элементы норматива отрабатываю сначала отдельно в медленном темпе, а затем слитно, с учетом нормативного времени.</p>	Слушают, запоминают, отрабатывают нормативы сначала в медленном темпе по элементам, а затем слитно с учетом нормативного времени, отвечают на вопросы.

III. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ ЗАНЯТИЯ» \_\_\_ « мин.

- Опрос по изложенному материалу 1.  
2. \_\_\_\_\_ «\_\_\_» мин.
- Задание на самостоятельную подготовку  
\_\_\_\_\_ «\_\_\_» мин.

Руководитель занятия \_\_\_\_\_  
(воинское звание, подпись)

# 1. Порядок использования средств индивидуальной и коллективной защиты в зависимости от вида заражения и характера выполняемых задач

## ПОРЯДОК ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СИЗ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВИДА ЗАРАЖЕНИЯ И ХАРАКТЕРА ВЫПОЛНЯЕМЫХ ЗАДАЧ

Условия действий личного состава или подразделений	Действия личного состава	Положение СИЗ	Примечания
<b>СУЩЕСТВУЕТ УГРОЗА ПРИМЕНЕНИЯ ПРОТИВНИКОМ ЯДЕРНОГО, ХИМИЧЕСКОГО ИЛИ БИОЛОГИЧЕСКОГО ОРУЖИЯ</b>			
Личный состав действует на открытой местности, в открытых траншеях, окопах или в подвижных объектах вооружения и военной техники без тентов (кузовов-фургонов).	По указанию командира проверить наличие, комплектность и исправность технических и медицинских СИЗ, средств дегазации экипировки, индивидуальных средств химического контроля, индивидуальных средств дозиметрического контроля.	Противогаз в положении <b>“Наготове”</b> ; ОЗК – в положении <b>“Наготове”</b> или <b>“Походном”</b> .	При действиях вблизи от подвижных объектов закрытого типа, перекрытых участков траншей, при инженерном оборудовании местности ОЗК может быть снят и находиться в месте и положении, указанных командиром.
Личный состав находится в негерметичных подвижных объектах вооружения и военной техники и в негерметизированных фортификационных сооружениях.	То же	Все средства защиты в <b>“Походном”</b> положении. При выходе из объектов и сооружений на открытую местность: противогаз в положении <b>“Наготове”</b> ; ОЗК – в <b>“Походном”</b> положении.	Комплект ОЗК может быть снят и находиться в местах, указанных командиром.
Личный состав находится в герметичных подвижных объектах вооружения и военной техники или в фортификационных сооружениях, оборудованных ФВУ (ФВА).	По указанию командира проверить наличие, комплектность и исправность технических и медицинских СИЗ, средств дегазации экипировки, средств химического контроля, индивидуальных средств дозиметрического контроля.	То же	То же
<b>ПОЛУЧЕН СИГНАЛ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ О НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ УГРОЗЕ ПРИМЕНЕНИЯ ПРОТИВНИКОМ ЯДЕРНОГО ОРУЖИЯ.</b>			
Личный состав действует на открытой местности, в открытых траншеях, окопах или в подвижных объектах	То же	Респиратор в положении <b>“Атом”</b> ; Противогаз, ОЗК – в <b>“Походном”</b> .	Комплект ОЗК может быть снят и находиться в месте, указанном командиром.

Условия действий личного состава или подразделений	Действия личного состава	Положение СИЗ	Примечания
вооружения и военной техники без тентов (кузовов – фургонов).			
Личный состав находится в БМП, БТР и других закрытых (герметичных и негерметичных) подвижных объектах или перекрытых участках траншей, блиндажах, убежищах.	По указанию командира проверить наличие, комплектность и исправность технических и медицинских СИЗ, индивидуальных средств дозиметрического контроля.	Все средства защиты в <b>“Походном”</b> положении. При выходе на открытую местность респиратор в положении <b>“Атом”</b> ; противогаз, ОЗК – в <b>“Походном”</b> .	В закрытых объектах и фортификационных сооружениях ОЗК может быть снят и размещен в местах, указанных командиром.
		Перед спешиванием для атаки переднего края противника ОЗК можно оставить в БМП, БТР.	
<b>ПОЛУЧЕН СИГНАЛ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ О НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ УГРОЗЕ ПРИМЕНЕНИЯ ПРОТИВНИКОМ ХИМИЧЕСКОГО ИЛИ БИОЛОГИЧЕСКОГО ОРУЖИЯ.</b>			
Личный состав действует на открытой местности, в открытых траншеях, окопах, в подвижных объектах вооружения и военной техники без тентов (кузовов – фургонов).	По указанию командира проверить комплектность и исправность СИЗ. Подготовить индикаторные средства химического контроля ВКИХК и КХК и вести наблюдение. Подготовить к быстрому использованию ИПП, АИ, ДПП-М (ДПС-1) и ИДП-1. Принять профилактическое средство от ФОВ.	Противогаз, ОЗК в положении <b>“Наготове”</b> ; Респиратор в <b>“Походное”</b> . Противогаз – в положении <b>“Газы”</b> ; ОЗК – <b>“Наготове”</b> , респиратор – в <b>“Походном”</b> .	При действиях вблизи от подвижных объектов закрытого типа, перекрытых участков траншей ОЗК могут быть сняты и находиться в местах, указанных командиром. Противогаз заблаговременно переводят в <b>“Боевое”</b> положение с учетом предельного времени его ношения с ОЗК.
Личный состав находится в закрытых негерметичных подвижных объектах, в негерметичных фортификационных сооружениях.	То же	Противогаз – <b>“Наготове”</b> ; Респиратор – в <b>“Походном”</b> ; при выходе из объектов на открытую местность в положениях: противогаз – <b>“Наготове”</b> , ОЗК – <b>“Наготове”</b> , респиратор – <b>“Походном”</b> ; противогаз – <b>“Газы”</b> , ОЗК – <b>“Наготове”</b> , респиратор – <b>“Походное”</b> .	Комплект ОЗК может быть снят и находиться в местах, указанных командиром. При спешивании для атаки ОЗК можно оставить в БМП, БТР.
Личный состав находится в герметичных	По указанию командира проверить ком-	Средства защиты в <b>“Походном”</b> положе-	Перед спешиванием для атаки ОЗК можно



Условия действий личного состава или подразделений	Действия личного состава	Положение СИЗ	Примечания
подвижных объектах вооружения и военной техники и в фортификационных сооружениях, оборудованных ФВУ (ФВА).	плектность и исправность СИЗ. Закрепить на экипировке, вооружении и военной технике индикаторную бумагу и вести за ней контроль. Подготовить к быстрому использованию АИ, ИПП, ДПП-М (ДПС-1) и ИДП-1.	нии. Перед выходом из подвижных объектов и сооружений на открытую местность принять профилактическое средство от ФОВ, СИЗ в положениях: противогаз, ОЗК – <b>“Наготове”</b> , респиратор – <b>“Походное”</b> ; противогаз, – <b>“Газы”</b> , ОЗК, ИПП, АИ – <b>“Наготове”</b> .	оставить в БМП, БТР. Противогаз временно переводится в <b>“Боевое”</b> положение с учетом предельно допустимого времени его ношения с ОЗК.
<b>ВНЕЗАПНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ПРОТИВНИКОМ ХИМИЧЕСКОГО ИЛИ БИОЛОГИЧЕСКОГО ОРУЖИЯ.</b>			
Личный состав действует на открытой местности, в открытых траншеях, окопах, в подвижных объектах вооружения и военной техники без тентов (кузовов – фургонных).	Самостоятельно по первым недостоверным признакам применения химического или биологического оружия, по показаниям индикаторной бумаги КХК, по команде (сигналу оповещения) немедленно перевести в <b>“Боевое”</b> положение противогаз и плащ ОЗК в виде накидки. При обнаружении на бумаге КХК пятен от капель и аэрозолей ТХ провести обработку рецептурой ИПП шеи, кистей рук, манжет и воротника обмундирования, внутренней и наружной поверхности противогаса. Перевести в <b>“Боевое”</b> положение – защитные чулки и перчатки. После прохождения первичного облака ТХ, БА по указанию командира снять плащ. При появлении первых признаков поражения VX, заринном, зоманом ввести средство при отравлении ФОВ шприц-тюбиком из АИ. При опасности заражения возбудителями инфекционных заболеваний по указанию командира провести частичную санитарную обработку и дезинфекцию противогаса. Снять лицевую часть, принять противобактериальное средство из аптечки индивидуальной и надеть противогаз. Респиратор – в <b>“Походном”</b> положении.	При наличии на удалении 5-10 м от личного состава укрытий, закрытой техники немедленно перевести в <b>“Боевое”</b> положение противогаз и занять сооружения или места в машинах, закрыть двери, люки, включить систему коллективной защиты. После прохождения первичного облака ТХ и при отсутствии показаний индикаторной бумаги о заражении VX зараженные аэрозолем и каплями немедленно плащ надеть в рукава.	
Личный состав находится в закрытых подвижных объектах вооружения и военной техники, в фортификационных сооружениях, негерметичных по парам и аэрозолям ТХ (перекрытых участках	Самостоятельно по первым недостоверным признакам применения химического или биологического оружия, по показателям индикаторной бумаги КХК, закрепленной снаружи на объекте и на экипировке, по команде (сигналу оповещения) немедленно закрыть люки (двери) подвижных объектов техники, перевести в <b>“Боевое”</b> положение противогаз, использовать ИПП, надеть защитные перчатки.	В закрытых подвижных объектах вооружения и военной техники и фортификационных сооружениях, негерметичных только по парам ТХ, ИПП не использовать. При применении про-	

Условия действий личного состава или подразделений	Действия личного состава	Положение СИЗ	Примечания
<p>траншей с открытыми входами, в подвижных объектах техники с неплотно закрытыми люками, дверями, бойницами, в транспортных средствах с неплотно закрытыми тентами и т.п.).</p>	<p>Плащ ОЗК, чулки, респиратор в <b>“Походном”</b> положении. Перед выходом из зараженных ТХ или БА объектов и сооружений на зараженную местность надеть плащ и чулки.</p> <p>Перед выходом на незараженную местность из подвижных объектов, зараженных капельножидкими ТХ или БА надеть перчатки, если они не были надеты. После выхода провести частичную обработку ВВТ и экипировки (если она была заражена согласно показаниям ВИКХК).</p> <p>Перед спешиванием из зараженных ТХ или БА БМП с неисправной системой ЗОМП или БТР на незараженной местности для атаки в пешем порядке допускается перевести противогаз в положение <b>“Наготове”</b> во время спешивания (при заражении объектов VX и ипритом) или при первой возможности во время атаки (при заражении объектов зоманом, заринном).</p> <p>Десанту, спешившемуся через задние люки без контакта руками с наружной поверхностью объекта, зараженного ТХ, предварительно снять также перчатки и уложить их в чехол.</p> <p>Личному составу, которому во время спешивания приходится контактировать с зараженной VX или ипритом поверхностью техники, перчатки не снимать.</p> <p>При заражении техники и экипировки внутри ее ТХ и БА противогаз и перчатки не снимать.</p>		<p>тивником VX (по уточненным данным о химической обстановке) защитные перчатки в объекте могут быть сняты.</p> <p>Средство при отравлении ФОВ ввести в случае появления первых признаков поражения.</p> <p>При биологическом заражении принять противобактериальное средство.</p> <p>Личному составу, проводящему полную дегазацию (дезинфекцию) техники, дополнительно надеть чулки и плащ в рукава.</p>
<b>ДЛИТЕЛЬНОЕ ДЕЙСТВИЕ В ЗОНАХ ЗАРАЖЕНИЯ ТХ, БА.</b>			
<p>Личный состав действует на открытой местности, в закрытых траншеях и окопах, в открытых (без тентов и кузовов-фургонов) и в закрытых негерметичных подвижных объектах вооружения и военной техники после воздействия первичного облака ТХ.</p>	<p>Уточняется химическая обстановка: вид примененного ТХ, наличие или отсутствие капельножидких ТХ на местности и объектах, концентрация паров ТХ, время после заражения, метеословия.</p>	<p>В зависимости от химической обстановки СИЗ используют в положениях:</p> <p>противогаз в положении <b>“Газы”</b>; плащ, чулки, перчатки – в <b>“Походном”</b>;</p> <p>противогаз, чулки, перчатки в положении <b>“Газы”</b>, плащ - <b>“Наготове”</b>, респиратор – в <b>“Походном”</b>;</p> <p>противогаз, ОЗК в положении <b>“Газы</b>, респиратор – в <b>“Походном”</b>.</p>	<p>При температуре воздуха 20°С и выше для увеличения допустимой продолжительности работы в СИЗ можно снять:</p> <p>чулки после впитывания капель ТХ в почву и пористые материалы, а также испарения капель с растительности и при отсутствии на местности (почве, растительности) воды зараженной ТХ;</p> <p>плащ через 1 ч после прохождения первичного облака ТХ;</p> <p>ОЗК и подшлемник – в случае применения противником НОВ или</p>

Условия действий личного состава или подразделений	Действия личного состава	Положение СИЗ	Примечания
			<p>зарина.</p> <p>При отсутствии уточненных данных о химической обстановке, необходимых для принятия решения о дифференцированном использовании СИЗ, изолирующие СИЗК не снимать.</p> <p>Противогаз, подшлемник и ОЗК снять после прохождения первичного облака НОВ и после спада концентрации паров ФОВ и иприта до безопасного уровня.</p>
<p>Вход в разведанную зону заражения и действия в ней на открытой местности и в негерметичных подвижных объектах вооружения и военной техники.</p>		<p>Противогаз, ОЗК - в положении "Газы"; противогаз, перчатки – "Газы"; плащ, чулки – в "Походном".</p> <p>При опасности заражения возбудителями инфекционных заболеваний принять противобактериальное средство из аптечки индивидуальной; противогаз – "Газы"; ОЗК – в "Походном".</p>	<p>Все СИЗ перевести в "Боевое" положение, "Газы" при наличии на местности и объектах капельножидких ТХ.</p> <p>Противобактериальное средство принять после частичной обработки и частичной дезинфекции противогаза.</p> <p>После спада концентрации ФОВ и иприта до безопасного уровня все СИЗ переводятся в "Походное" положение.</p> <p>Решение на снятие противогаза принимается по данным контроля воздуха техническими средствами химической разведки на местности и в объектах.</p>
<b>ДЕЙСТВИЯ В РАЙОНАХ РАДИОАКТИВНОГО ЗАРАЖЕНИЯ МЕСТНОСТИ ВО ВРЕМЯ ВЫПАДЕНИЯ РАДИОАКТИВНЫХ ОСАДКОВ</b>			
	<p>Самостоятельно принять противорвотное средство при появлении тошноты.</p>	<p>Противогаз, ОЗК в положении "Газы", респиратор – "Наготове". Респиратор – "Атом";</p>	<p>При первой возможности использовать закрытые объекты вооружения и военной</p>

Условия действий личного состава или подразделений	Действия личного состава	Положение СИЗ	Примечания
		ОЗК – “ <b>Боевом</b> ”.	техники, фортификационные сооружения. При заражении открытых участков тела РП во время ее выседания из облака ядерного взрыва перед надеванием СИЗ обмыть кисти рук, шею, лицо водой из фляги.
<b>ДЕЙСТВИЯ В РАЙОНАХ РАДИОАКТИВНОГО ЗАРАЖЕНИЯ МЕСТНОСТИ ПРИ ДЕЙСТВИИ НА ЗАРАЖЕННОЙ МЕСТНОСТИ.</b>			
	То же	Противогаз, ОЗК в положении “ <b>Газы</b> ”, респиратор - “ <b>Наготове</b> ”; респиратор – “ <b>Атом</b> ”; ОЗК – “ <b>Боевом</b> ”; респиратор – “ <b>Атом</b> ”; чулки – “ <b>Боевом</b> ”, плащ и перчатки в – “ <b>Походном</b> ”.	При движении на автомобилях и других действиях, выседании пыли и брызг на личный состав и при действии личного состава пешим порядком в сырую погоду использовать ОЗК в “ <b>Боевом</b> ” положении. Необходимо учитывать ограничения по времени ношения изолирующих средств.

## 2. Правила поведения на зараженной местности

### 2.1. Правила поведения и действия личного состава в зонах радиоактивного заражения

После подачи сигнала о радиоактивном заражении личный состав должен укрыться в убежищах и укрытиях, а в дальнейшем действовать по указанию командиров. Командиры информируют личный состав о радиационной обстановке и дают распоряжения как действовать, т.е. устанавливают защитные режимы в зависимости от того, в какой зоне заражения и на каком участке зоны окажется подразделение.

Зараженный участок местности по степени опасности для людей и животных условно делится на 3 зоны: умеренного, сильного и опасного заражения.

В зоне умеренного заражения (зона А) в укрытиях нужно находиться несколько часов, а на участках, близких к внутренней границе, - до одних суток, после чего можно перейти в обычное помещение. Из помещений можно выходить в первые сутки не более чем на четыре часа; при этом в сухую и ветреную погоду или при движении по пыльной дороге необходимо надевать индивидуальные средства защиты.

В зоне сильного заражения (зона Б) в укрытии необходимо находиться от одних до трех суток; в последующем обязательно пребывание в обычном помещении до четырех суток, выходить из которого можно не более чем на 3-4 часа в сутки. При выходе из помещения следует пользоваться индивидуальными средствами защиты от радиоактивной пыли.

В зоне опасного заражения (зона В) в укрытиях необходимо находиться трое и более суток, после этого можно перейти в обычное жилое помещение и находиться в нем не менее четырех суток. Выходить из жилого помещения следует только при крайней необходимости и на непродолжительное время (не более чем на четыре часа в сутки).

В случае если время обязательного пребывания в защитных сооружениях по каким-либо причинам не объявлено, то личный состав обязан вести себя как в зоне опасного заражения и строго выполнять установленные правила поведения.

При радиоактивном заражении местности в ряде случаев возникает необходимость эвакуировать людей в незараженные или слабозараженные районы.

Обычно эвакуация (вывод) осуществляется из зоны опасного радиоактивного заражения, так как длительное (в течение многих суток) пребывание людей в защитных сооружениях связано с большими трудностями как физическими, так и психологическими.

Однако эвакуацию из этой зоны можно производить не ранее чем через трое суток после начала заражения, так как за это время уровни радиации на местности значительно снизятся, что позволит избежать опасного облучения людей во время посадки на транспорт и следования в незараженный район.

На зараженной радиоактивными веществами местности необходимо строго соблюдать режим, установленный органами управления. На такой местности нельзя пить, курить, принимать пищу, снимать средства защиты, прикасаться к предметам, двигаться по высокой траве и густому кустарнику. После пребывания на зараженной местности при входе в жилые и производственные помещения необходимо предварительно очистить одежду и обувь от радиоактивной пыли.

После пребывания в очаге радиоактивного заражения на одежде людей, их обуви, индивидуальных средствах защиты и на открытых участках тела могут оказаться радиоактивные вещества, которые нужно как можно скорее удалить. С этой целью проводится частичная санитарная обработка, суть которой состоит в механическом удалении радиоактивных веществ с открытых участков тела, со слизистых оболочек глаз, носа, полости рта, с одежды, обуви и надетых индивидуальных средств защиты.

Частичная санитарная обработка может проводиться как непосредственно в зоне радиоактивного заражения (перед входом в защитные сооружения), так и после выхода из зоны заражения.

## **2.2. Правила поведения и действия личного состава в зонах химического заражения**

Личный состав, укрывшееся от поражения химическим оружием в убежищах, должно оставаться в них до получения разрешения на выход. Если убежище окажется поврежденным, то укрывшиеся в нем должны надеть противогазы, средства защиты кожи, по указанию дежурных покинуть убежище и выходить за пределы очага химического заражения. Так же должны поступать лица, оказавшиеся в необорудованных в противохимическом отношении укрытиях и вне убежищ и укрытий. При этом нужно помнить, что в очаге химического заражения местность, воздух, вода, растительность и все объекты заражены ОВ.

Выходить из очага химического заражения нужно по направлениям, обозначенным указателями, а если их нет, то в сторону, перпендикулярно направлению ветра. В этом случае можно быстрее выйти из зоны заражения, так как глубина распространения зараженного облака в несколько раз превышает ширину его фронта.

По зараженной территории надо двигаться быстро, но не бежать и не поднимать пыли; не прислоняться к зданиям, не прикасаться к окружающим предметам; следить, чтобы не было открытых участков тела; нельзя снимать противогаз и другие средства защиты, снимать перчатки, поправлять голыми руками противогаз и одежду; не наступать на видимые капли и мазки ОВ.

Особую осторожность необходимо соблюдать при движении через лесные массивы, поля сельскохозяйственных культур, так как капли ОВ, осевшие на листьях и ветках, при прикосновении к ним могут заразить одежду и обувь, что может привести к отравлению до выхода из очага химического заражения.

При попадании капель ОВ на открытые участки тела или на одежду и обувь нужно немедленно обработать эти места дегазирующим раствором из индивидуального противохимического пакета.

После выхода из зараженного района нельзя торопиться снимать средства защиты и особенно противогаз, ибо одежда, обувь и противогаз могут быть заражены отравляющими веществами.

Снимать зараженную обувь, одежду и индивидуальные средства защиты можно только на специальных пунктах. В отдельных случаях зараженная верхняя одежда (но не противогаз) может быть снята с разрешения командира. Зараженная одежда, обувь и средства защиты направляются на дегазацию на станции обеззараживания одежды, а каждый, вышедший из очага химического зараже-

ния, проходит полную санитарную обработку. Снимая зараженную одежду и обувь, нельзя касаться незащищенными частями тела их внешней (зараженной) стороны. Противогаз всегда нужно снимать в последнюю очередь.

### **2.3. Правила поведения и действия личного состава в зонах биологического (бактериологического) заражения**

Установленные в очаге инфекционных заболеваний режим и правила поведения, а также требования медицинской службы должны выполняться всеми беспрекословно. Никто не имеет права уклоняться от предохранительных прививок и принятия лекарственных препаратов.

Для предотвращения массового распространения инфекционных заболеваний личный состав обязан тщательно соблюдать правила личной гигиены и содержать в чистоте помещения, прилегающую территорию и места общего пользования. В жилых помещениях необходимо обрабатывать дезинфицирующими растворами перила лестниц и дверные ручки, унитазы засыпать хлорной известью, всю уборку в помещениях проводить только влажным способом; не допускать разведения мух и других насекомых.

В очаге инфекционного заболевания воду разрешается брать только из водопроводов или из незагрязненных, проверенных медицинской службой водисточников. Все продукты следует хранить в плотно закрытой таре и обрабатывать перед употреблением: воду и молоко прокипятить, сырые овощи и фрукты обмыть крутым кипятком, а хлеб обжечь на огне.

Посуду необходимо тщательно мыть и кипятить; при приеме пищи пользоваться индивидуальной посудой.

Перед выходом из помещения надевать индивидуальные средства защиты органов дыхания и кожи; перед входом с улицы в жилое помещение обувь и плащи необходимо оставлять с наружной стороны до обработки их дезинфицирующими растворами.

При обнаружении первых признаков заболевания нужно немедленно вызвать врача и изолировать больного.

Если больной будет оставлен для лечения вне лечебного учреждения, его необходимо поместить в отдельной комнате или его кровать отгородить ширмой или простынями. Для заболевшего следует выделить отдельную посуду и предметы ухода. В помещении, где находится больной, провести текущую дезинфекцию - обеззараживание помещения и предметов, с которыми больной соприкасался. Обеззараживание осуществляется простейшими средствами - обмыванием горячей водой с содой, мылом и другими моющими средствами, а также кипячением отдельных предметов.

Ухаживать за больным по возможности следует одному лицу. При уходе должны соблюдаться меры безопасности и правила личной гигиены: нужно пользоваться простейшими средствами индивидуальной защиты, мыть и обеззараживать руки.

После перевода больного в госпиталь или другое лечебное учреждение или его выздоровления проводится заключительная дезинфекция. Обеззараживаются помещение, постельные принадлежности, предметы, с которыми соприкасался больной. Предметы, как правило, обеззараживаются на месте; постельные принадлежности сдаются на станцию обеззараживания.

В очаге инфекционного заболевания личный состав должен произвести дезинфекцию помещений и своих вещей. Для этого используются растворы различных дезинфицирующих веществ (хлорной извести, хлорамина, щелочей, формалина, лизола). Дезинфекция стен, потолков, полов, деревянных и металлических предметов производится тряпками, смоченными дезинфицирующими растворами. Мягкая мебель сначала очищается пылесосом, а затем протирается тряпкой или щеткой, смоченной в 3% растворе хлорамина. Дезинфекция хлопчатобумажной одежды, белья, посуды осуществляется кипячением в двухпроцентном содовом растворе в течение двух часов. Дезинфекция изделий из тканей может производиться также горячим утюгом. Обувь, одежда, ковры, подушки и другие предметы, которые кипятить нельзя, а также средства защиты сдаются для дезинфекции на станции обеззараживания.

Дезинфекцию жилых помещений необходимо проводить в индивидуальных средствах защиты. При этом нужно осторожно обращаться с различными обеззараживающими растворами. Обтирочный материал, использованный при дезинфекции, складывается в специально отведенных местах, а затем сжигается. Во время работы запрещается курить, пить и принимать пищу.

Для дезинфекции помещений чаще всего используют осветленный (отстоянный) 0,1-5% раствор хлорной извести.

После окончания работ по дезинфекции лица, участвовавшие в их проведении, должны пройти полную санитарную обработку. Она проводится на стационарных обмывочных пунктах, в банях, душевых или на специально развертываемых обмывочных площадках.

### **3. Способы и пути сохранения боеспособности личного состава**

Находясь на зараженной местности, личный состав обязан строго соблюдать определенные правила поведения, которые предохраняют его от заражения РВ, ОВ, БС в ходе выполнения боевых задач.

Сохранение боеспособности личного состава достигается выбором наиболее целесообразных маршрутов и способов преодоления районов заражения, поскольку степень заражения местности будет не везде одинаковой.

В ущельях, низинах, оврагах, лесных массивах, населенных пунктах с плотной жилой и промышленной застройкой, где ограничено движение воздушных масс и действие прямой солнечной радиации, концентрация вредных веществ может быть значительно выше, чем на ровной открытой местности. Следует избегать поднятия пыли, движения по высокой траве и густому кустарнику; при передвижении войск на колесном и гусеничном транспорте соблюдать дистанции, обеспечивающие минимальную запыленность, а также другие меры предосторожности.

При действиях в районах (очагах) заражения личный состав использует средства индивидуальной защиты органов дыхания (противогазы, респираторы) и кожи и не снимает их без разрешения командира. При заблаговременной подготовке к действиям в районах заражения, или к их преодолению проводится ряд мероприятий, повышающих степень защиты личного состава к определенным видам РВ, ОВ и БС - общая или специальная профилактика, определяются режим поведения, сроки пребывания на зараженной территории, места отдыха, приема пищи, пунктов специальной обработки и т. п.

Для сохранения личным составом боеспособности и ликвидации последствий применения противником оружия массового поражения проводится комплекс мероприятий, основными из которых являются: экстренная общая и специальная профилактика личного состава; изоляционно-ограничительные мероприятия (обсервация, карантин); специальная обработка войск; дезинфекция запасов материальных средств, участков зараженной местности, дорог, сооружений, обеззараживание воды и продовольствия.

При действиях в очагах заражения имеет большое значение не только своевременное и правильное использование средств защиты, но и строгое выполнение всем личным составом обязательных правил поведения:

- не снимать самостоятельно без разрешения командира средств индивидуальной защиты до выхода из очага заражения и проведения частичной (полной) санитарной обработки; решение на это принимает командир, исходя из конкретной обстановки;
- не прикасаться без средств защиты к вооружению, военной технике и имуществу до завершения специальной обработки, не входить в контакт с личным составом соседних подразделений (частей) и местным населением;
- не уклоняться от участия в экстренной профилактике, от предохранительных прививок и других противоэпидемических мероприятий;
- не пользоваться без предварительного обеззараживания и разрешения медицинской службы водой из непроверенных (неохраняемых) водоемов (хранилищ), трофейным продовольствием, имуществом;
- при появлении первых признаков заболевания (недомогание, головная боль, повышение температуры тела, тошнота, рвота, понос и т. п.) немедленно докладывать своему командиру и обращаться к фельдшеру (врачу).

Надежная защита личного состава от зараженных бактериальными (биологическими) средствами кровососущих переносчиков обеспечивается правильным использованием армейского обмундиро-

вания, которое необходимо хорошо подогнать, застегнуть на все пуговицы и крючки, манжеты на рукавах завязать лентой или бинтом. На оставшиеся открытыми кожные покровы (лицо, шея, кисти рук), а также воротник, манжеты, рукава нанести препараты, отпугивающие насекомых и клещей.

## 4. Основные требования по организации выполнения задач в условиях заражения

**Обеспечение безопасности и защиты личного состава при выполнении боевых задач в условиях РХБ заражения достигается:**

- непрерывным ведением радиационной, химической и биологической разведки;
- своевременным и умелым использованием средств индивидуальной и коллективной защиты, защитных свойств военной техники и местности, противорадиационных препаратов, антидотов, средств экстренной медицинской помощи, инженерных сооружений;
- выбором наиболее целесообразных способов преодоления зон заражения;
- строгим соблюдением установленных правил поведения личного состава на зараженной местности.

Перечень и содержание указанных мероприятий в каждом конкретном случае определяются условиями обстановки.

Зараженные участки (районы) в зависимости от боевой обстановки могут обходиться или преодолеваются по направлениям с наименьшими уровнями радиации, либо после спада уровня радиации с использованием средств индивидуальной (коллективной) защиты.

Преодолевать их необходимо на максимальной скорости. При преодолении участков местности, зараженных радиоактивными веществами, при наличии в воздухе радиоактивной пыли (сухая, ветреная погода, метель, поземка) личный состав, действующий в БМП и закрытых БТР, надевают респираторы, а при действиях на открытых машинах, кроме того, и защитные плащи. В сырую погоду средства защиты обычно не надеваются. При действиях в пешем порядке надеваются респираторы, а в сырую погоду – только защитные чулки.

При преодолении на БМП (БТР) участков (районов) местности, зараженных заринном, надеваются противогазы, а при действиях в пешем порядке - противогазы и общевойсковые защитные комплекты. Если местность заражена VX, ипритом или биологическими средствами, то преодоление зараженных участков (районов) в пешем порядке производится в противогазах и в общевойсковых защитных комплектах.

Перед преодолением зараженного участка по команде командира подразделения останавливается не доезжая до передней границы участка заражения и **производит подготовку к его преодолению:**

- готовятся к работе приборы радиационной и химической разведки;
- закрываются жалюзи и люки БМП (БТР);
- включается система защиты от ОМП, на автомобилях поднимаются боковые стекла кабин, укрывается имущество;
- личный состав, не выходя из машин, надевает средства защиты.

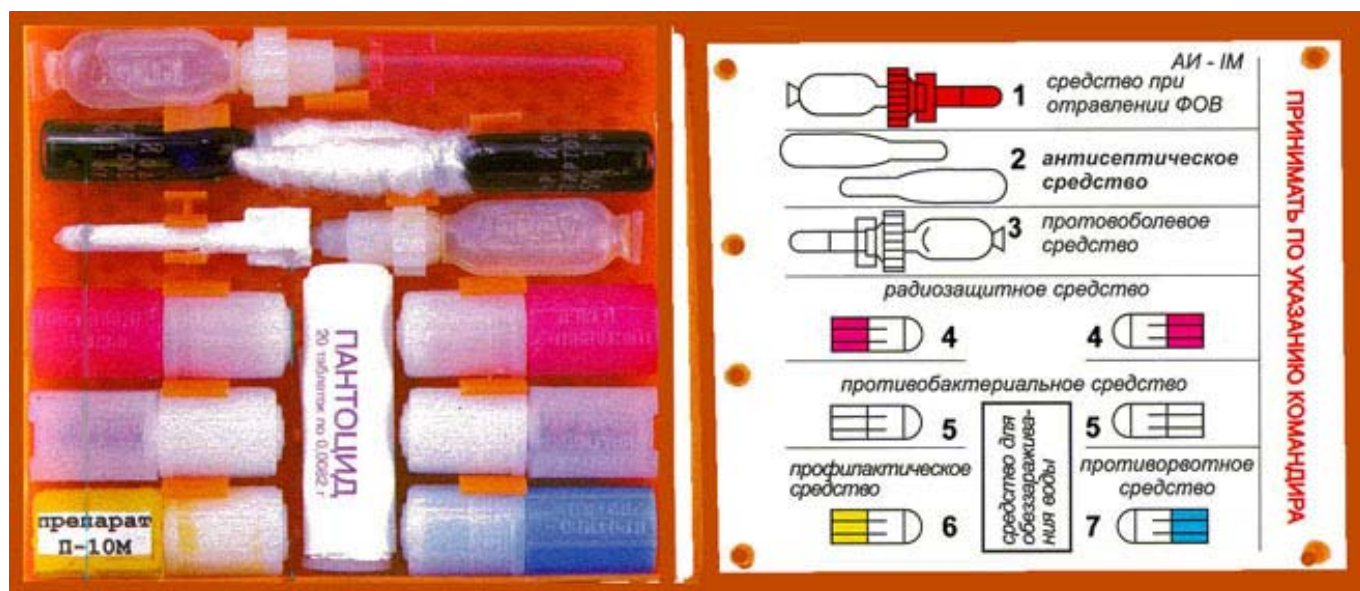
После преодоления участка местности, зараженного токсичными химикатами типа иприт, VX или биологическими средствами, как только позволит обстановка, по указанию старшего командира проводится полная дегазация (дезинфекция) техники. Средства индивидуальной защиты снимаются по команде командира после того, как проведением химического контроля будет установлено отсутствие опасности поражения. Приготовление и прием пищи на местности, зараженной TX и биологическими средствами, не разрешается.

При заблаговременной подготовке подразделения к действиям или преодолению разведанных районов заражения должны быть определены меры по обеспечению защиты личного состава, допустимые сроки действия в зонах заражения и режим поведения личного состава с учетом защитных свойств техники, инженерных сооружений и местности.



## 5. Антидоты, противорадиационные препараты и антибиотики, порядок их использования

Аптечка индивидуальная содержит средства для профилактики и лечения последствий воздействия оружия массового поражения на военнослужащего, ослабления первичной реакции на облучение в целях сохранения боеспособности, а также противоболоеое средство. Содержимое аптечки вложено в пластмассовую коробку, разделенную на гнезда.



**В гнезде 1** имеется шприц-тюбик (с красным колпачком), содержащий антидот (противоядие) против фосфорорганических отравляющих веществ (VX, зарин, зоман).

**Гнездо 2** - резервное, оно в некоторых аптечках может иметь такой же шприц-тюбик, как в гнезде 1. В некоторых аптечках в этом гнезде могут находиться две стеклянные ампулы 5%-го спиртового раствора йода в оплетке (антисептическое средство).

Вместо шприц-тюбиков в гнездах 1 и 2 могут быть вложены шприцы автоматические многократного пользования с несколькими насадочными частями, содержащими антидот против фосфорорганических отравляющих веществ.

**В гнезде 3** находится шприц-тюбик (с белым колпачком), содержащий противоболоеое средство, которое вводится под кожу для уменьшения боли при ранениях, ожогах и переломах.

**В гнезде 4** в двух восьмигранных пеналах малинового цвета содержится 12 таблеток радиозащитного средства. При угрозе облучения проникающей радиацией, при действиях на местности, зараженной радиоактивными продуктами ядерного взрыва, принимается сразу шесть таблеток. Эта доза эффективна в течение 4–5 ч. Если действия и дальше будут продолжаться на зараженной местности, необходимо принять остальные шесть таблеток.

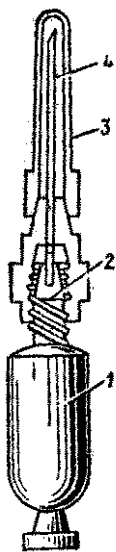
**В гнезде 5** в двух белых (бесцветных) пеналах четырехгранной формы содержится по восемь таблеток противобактериального средства. При ранениях, ожогах или угрозе бактериологического (биологического) заражения принимается одновременно восемь таблеток препарата, через 6–8 ч – повторно восемь таблеток из второго пенала.

**Гнездо 6** – резервное. В некоторых аптечках в гладком цилиндрическом пенале желтого цвета содержится препарат П-10М (профилактическое средство). Содержимое пенала принимается за 30 мин до ожидаемого контакта с фосфорорганическими отравляющими веществами.

**В гнезде 7** в круглом ребристом пенале голубого цвета содержатся таблетки этаперазина – противорвотного средства. Его принимают по одной таблетке в случаях появления признаков первичной реакции на радиоактивное облучение (тошнота, рвота), а также при возникновении этих расстройств в результате контузии или ранения.

Кроме того, аптечка индивидуальная может содержать упаковку препарата для обеззараживания воды – пантоцид. В упаковке находятся 20 таблеток белого цвета, они применяются по одной таблетке на 1 литр воды.

### Для использования шприц-тюбика необходимо:



1 – корпус; 2 – канюля; 3 – колпачок; 4 – игла.

- извлечь его из аптечки;
- левой рукой взять за ребристый ободок канюли, правой – за корпус;
- большим и указательным пальцами правой руки повернуть корпус до упора по часовой стрелке для того, чтобы проколоть внутреннюю мембрану;
- снять колпачок с иглы и, взяв его в правую руку, слегка нажимают до выдавливания 1-2 капель жидкости;
- удерживая шприц-тюбик за канюлю, ввести иглу до канюли в мягкие ткани тела в удобном и доступном для этого месте;
- сжать корпус тюбика пальцами, выдавить содержимое и, не разжимая пальцев, извлечь иглу;
- использованный шприц-тюбик прикалывают к одежде пораженного.

В срочных случаях можно вводить лекарство через одежду.

Для использования шприца автоматического многоразового пользования необходимо извлечь пусковой механизм из аптечки индивидуальной, навинтить насадочную часть, выдернуть предохранитель.

Готовый к использованию шприц прижать со стороны иглы к месту введения и пальцем нажать на пусковую ручку. Введение антидота происходит автоматически. В срочных случаях можно вводить лекарство, не снимая одежды.

### Использование таблеток пантоцида

Таблетки пантоцида предназначены для обеззараживания воды. Одна таблетка рассчитана на обеззараживание одной фляги воды. Если вода мутная, во флягу необходимо добавить две таблетки. Вода пригодна для питья через 40–50 мин после полного растворения таблеток.

## 6. Оказание первой медицинской помощи при поражении радиоактивными, отравляющими веществами и бактериальными средствами

### 6.1. Оказание первой медицинской помощи при поражении радиоактивными веществами

При поражении личного состава ядерным оружием проводятся спасательные и лечебно-эвакуационные мероприятия. Их проводят с целью розыска раненых и пораженных, оказания им первой помощи и эвакуации в медицинские части (подразделения). Эти работы выполняются сохранившим боеспособность личным составом подразделения, попавшего в зону поражения.

Для оказания помощи в проведении спасательных работ в зону поражения могут высылаться силы и средства старших начальников - отряды ликвидации последствий применения противником оружия массового поражения.

Личный состав отряда ликвидации последствий применения противником оружия массового поражения до входа в очаг поражения должен принять радиозащитный препарат и противорвотное средство. Для защиты от внешнего и внутреннего заражения продуктами ядерного взрыва используются средства защиты органов дыхания (фильтрующие противогазы и респираторы) и средства защиты кожи фильтрующего и изолирующего типа.

Очаг поражения условно разбивается на секторы, при этом каждое отделение получает участок, а несколько солдат (поисковая группа) - объект. Розыск пострадавших осуществляется путем обхода (объезда) и тщательного обследования назначенного участка или сектора поисковыми группами, которые снабжаются носилками, сумками медицинскими войсковыми (одну на группу), лямками специальными для извлечения пострадавших из труднодоступных мест и медицинскими накидками. Розыск следует начинать с участков, расположенных ближе к эпицентру взрыва, где находятся пострадавшие с наиболее тяжелыми, преимущественно комбинированными поражениями. При розыске особое внимание обращается на участки местности, где могло быть сосредоточение людей.

В первую очередь обследуются траншеи, ходы сообщения, блиндажи, убежища, боевая техника, ложины, балки, овраги, ущелья, участки леса, разрушенные и поврежденные здания.

При обследовании задымленных помещений один из членов поисковой группы находится снаружи, другой, держась за веревку, предназначенную для связи с ним, входит в задымленное помещение. В горящем здании надо двигаться вдоль стен. Чтобы не оставить кого-либо в горящем здании, необходимо громко спрашивать: «Кто здесь?», внимательно прислушиваться, нет ли стонов, просьб о помощи. Если разрушены коридоры (лестницы) или непроходимы из-за высокой температуры, тогда для выноса (вывода) людей устраивают проходы, используя окна, балконы, проемы в стенах зданий. Очередность эвакуации определяется степенью опасности, угрожающей пострадавшим.

Поисковые группы, обнаружив пострадавших, оказывают им первую помощь.

**Она включает:**

- извлечение пострадавших из-под обломков и из труднодоступных мест;
- тушение горячей одежды;
- остановку наружного кровотечения;
- наложение асептических повязок;
- надевание респиратора;
- иммобилизацию переломов;
- введение противоболевого, радиозащитного и противорвотного средств;
- проведение частичной санитарной обработки;
- установление очередности выноса (вывоза) пораженных и их эвакуацию с зараженной территории.

**Потушить горящую одежду на пострадавшем можно одним из следующих способов:**

- засыпать песком, землей, снегом;
- закрыть горящий участок общевойсковым защитным плащом, курткой, плащ-накидкой; залить водой; прижать горящие участки к земле.

Для борьбы с проявлениями первичной реакции на облучение принимается противорвотное средство из аптечки индивидуальной. При опасности дальнейшего облучения (в случае радиоактивного заражения местности) принимается радиозащитное средство.

Частичная санитарная обработка при заражении радиоактивными веществами заключается в механическом удалении радиоактивных веществ с открытых участков тела, обмундирования, средств защиты кожи и органов дыхания. Она проводится непосредственно в зоне заражения и после выхода из зоны. Оказывающий помощь должен располагаться по отношению к пострадавшему с подветренной стороны.

В зоне заражения стряхивают или сметают с помощью подручных средств радиоактивную пыль с обмундирования (средств защиты) и обуви, стараясь не причинять пораженному дополнительных болевых ощущений. С открытых участков тела (лицо, кисти рук, шея, уши) радиоактивные вещества удаляются смыванием чистой водой из фляги.

Вне зоны заражения осуществляется повторная частичная санитарная обработка и снимаются средства защиты органов дыхания. Для удаления радиоактивных веществ изо рта, носа, глаз следует дать прополоскать водой пострадавшему полость рта, протереть у него наружные отверстия носа влажной салфеткой, промыть глаза водой.

Предупреждение переоблучения личного состава поисково-спасательных групп осуществляется ограничением времени работы в зонах с высокими уровнями радиации, исходя из установленной командиром дозы облучения.

После вывода пострадавших из опасной зоны организуется их помывка со сменой одежды и дозиметрический контроль. По возможности, всем дают выпить адсорбирующие средства - адсобар или активированный уголь. При невозможности организовать помывку пострадавших следует промыть слизистые и открытые кожные покровы водой, снять верхнюю одежду. Пострадавших с тяжелой и крайне тяжелой степенями поражения необходимо срочно направлять в лечебное учреждение.

## **6.2. Оказание первой медицинской помощи при поражении отравляющими веществами**

При поражении личного состава войск химическим оружием проводятся лечебно-эвакуационные мероприятия. Их проводят с целью розыска раненых и пораженных, оказания им первой помощи и эвакуации в медицинские части (подразделения). Эти работы выполняются сохранившим боеспособность личным составом подразделения, попавшего в зону поражения. Для оказания помощи в проведении спасательных работ в зону поражения могут высылаться силы и средства старших начальников - отряды ликвидации последствий применения противником оружия массового поражения.

Личный состав отряда ликвидации последствий применения противником оружия массового поражения для защиты от поражающего действия химического оружия должен использовать средства индивидуальной защиты: фильтрующий противогаз для защиты органов дыхания и средства для защиты кожи изолирующего типа.

За 30-40 минут до входа в очаг химического поражения открытые участки кожи (кисти рук, лицо, шея) обрабатываются жидкостью из индивидуального противохимического пакета ИПП. Перед входом в очаг химического поражения нервно-паралитических ОВ личный состав должен заблаговременно принять профилактический антидот.

Первая помощь при поражении химическим оружием направлена на устранение начальных признаков поражения и предупреждение развития тяжелых поражений.

Главной задачей оказания первой помощи при поражении химическим оружием является прекращение дальнейшего поступления яда в организм пострадавших, что достигается надеванием противогазов на тех пораженных, у которых они не надеты, проверкой исправности надетых противогазов, при необходимости их заменой, проведением частичной санитарной обработки и укрыванием защитным плащом, а также немедленное применение противоядий (антидотов).

При попадании токсичных химикатов на незащищенную кожу лица противогаз на пораженного надевается только после обработки кожи деггазирующей жидкостью. После проведения этих мероприятий (при наличии у пораженного ранения, ожогов или другой травмы), оказывающий помощь обязан провести другие мероприятия первой помощи (остановку кровотечения, наложение повязки и т.д.).

### **В зоне заражения первая помощь включает:**

- надевание (замену неисправного) противогаза;
- немедленное применение антидотов;
- проведение частичной санитарной обработки;
- быструю вынос (вынос) за пределы очага.

### **Вне зоны заражения:**

- повторное введение антидотов (при необходимости);
- искусственное вызывание рвоты при отравлении зараженной водой и пищей («беззондовое» промывание желудка);
- обильное промывание глаз водой, полоскание полости рта и носоглотки;
- обработку обмундирования, снаряжения и обуви с помощью дегазационного пакета порошкового ДПП или дегазационного пакета силикагелевого ДПС-1 для устранения десорбции токсичных химикатов с одежды.

При надевании противогаза на пораженного следует, учитывая боевую обстановку, состояние и характер ранения, положить (посадить) пораженного как можно удобнее.

### **Для надевания противогаза пораженному токсичными химикатами необходимо:**

- снять головной убор, а при опущенном подбородочном ремне откинуть головной убор назад;
- вынуть противогаз из противогазной сумки пораженного, взять шлем-маску обеими руками за утолщенные края у нижней части так, чтобы большие пальцы были снаружи, а остальные внутри ее;
- приложить нижнюю часть шлем-маски под подбородок пораженному и резким движением рук вверх и назад надеть шлем-маску на голову так, чтобы не было складок, а стекла очков прильзились против глаз;
- устранить перекося и складки, если они образовались при надевании шлем-маски;

– надеть головной убор.

Исправность противогаза, надетого на пораженного, проверяют, осматривая целостность шлем-маски, клапанной коробки, фильтрующе-поглощающей коробки. При осмотре шлем-маски проверяют целостность очков, резиновой части шлем-маски и прочность соединения его с клапанной коробкой.

Неисправный противогаз у пораженного заменяют исправным следующим образом. Оказывающий помощь укладывает пораженного между своих ног. Сняв с себя запасный противогаз, вынимает из противогазной сумки шлем-маску и кладет ее на грудь или живот пораженного; затем приподнимает голову пораженного, кладет ее себе на живот, снимает с пораженного неисправный противогаз, берет шлем-маску запасного противогаза, расправляет ее пятью пальцами, вложив их внутрь шлем-маски (голова пораженного при этом должна лежать между рук санитара), надевает шлем-маску на подбородок пораженного и натягивает ему на голову; в зараженной зоне это надо делать быстро, чтобы пораженный меньше вдыхал отравленный воздух.

**Для оказания первой помощи пораженным токсичными химикатами нервно-паралитического действия используется антидот.**

Он вводится санитаром в следующих случаях: по указанию командира; по собственной инициативе при появлении на поле боя пораженных с симптомами отравления (сужение зрачка, слюнотечение, обильное потоотделение, головокружение, затруднение дыхания, сильные судороги).

Для введения антидота из шприц-тюбика необходимо, удерживая его в одной руке, другой взявшись за ребристый ободок и, вращая, продвинуть его в сторону тюбика до упора, с тем, чтобы внутренним концом иглы проколоть мембрану тюбика. Снять колпачок. Не касаясь иглы руками, ввести ее в мягкие ткани передней поверхности бедра или в верхнюю часть ягодицы (можно через обмундирование). Затем, медленно сжимая пальцами корпус, ввести его содержимое и, не разжимая пальцев, извлечь иглу. После введения антидота на иглу надевается колпачок, а использованный шприц-тюбик вкладывается в карман пострадавшего.

**При отравлении синильной кислотой** и другими цианидами необходимо ввести ингаляционный антидот: раздавить горлышко ампулы, заключенной в марлевом тампоне, и заложить ампулу в подмасочное пространство противогаза.

**При поражении раздражающими токсичными химикатами**, когда появляются резь и раздражение глаз, ощущение щекотания в носу и горле, кашель, боли за грудиной, тошнота, нужно под шлем-маску противогаза за ухом заложить 1-2 раздавленные в марлевом чехле ампулы фицилина и вдыхать до тех пор пока не утихнет боль.

Частичная санитарная обработка при заражении химическим оружием заключается в обработке открытых участков кожи (кисти рук, лицо, шея), прилегающего к ним обмундирования (воротник, манжеты рукавов) и лицевой части противогаза содержимым индивидуального противохимического пакета (ИПП).

При заражении токсичными химикатами частичная санитарная обработка проводится немедленно. Если пораженный не успел надеть противогаз, его лицо быстро обрабатывается содержимым ИПП.

Для предотвращения десорбции (испарения) токсичных химикатов с обмундирования, снаряжения и обуви их обрабатывают вне зоны заражения с помощью дегазационного пакета порошкового (ДПП) или дегазационного пакета силикагелевого (ДПС-1).

**Пакет дегазационный порошковый** состоит из полиэтиленового пакета-щетки с отверстиями, двух упаковок с полидегазирующей порошковой рецептурой, резиновой ленты и упаковочного мешочка с памяткой. Для его применения необходимо вскрыть упаковку с рецептурой и пересыпать ее содержимое в пакет-щетку, перегнуть верхний край пакета и подвернуть его несколько раз для предотвращения высыпания рецептуры, закрепить пакет на ладони, щеткой вверх, с помощью резиновой ленты.

**Пакет дегазационный силикагелиевый** представляет собой полиэтиленовый пакет, одна из сторон которого имеет внутри тканевую (марлевую) мембрану. Пакет снаряжен дегазирующей порошковой рецептурой. Для подготовки пакета к применению необходимо вскрыть его с помощью нитки.

Для обработки обмундирования необходимо: легкими постукиваниями пакетом по поверхности обмундирования, снаряжения и обуви припудрить их без пропусков, одновременно втирая поро-

шок в ткань щеткой (мешочком); обработку обмундирования следует начинать с плеч, предплечий, груди, далее вниз, при этом особое внимание обращать на обработку труднодоступных мест (под мышками, ремнем, лямкой и сумкой противогаса); особенно тщательно обрабатывается зимнее обмундирование не только снаружи, но и изнутри; через 10 минут после окончания обработки порошок стряхивается вместе с впитавшимся ОВ с помощью щетки.

Пораженные подлежат немедленному выводу (выносу) с зараженного участка местности. Выносом занимается личный состав поисковых групп, одетый в средства индивидуальной защиты.

### 6.3. Оказание первой медицинской помощи при поражении бактериальными средствами

Возбудители болезней могут попадать в организм человека различными путями:

- при вдыхании зараженного воздуха;
- при употреблении зараженной воды и пищи;
- при попадании микробов в кровь через открытые раны и ожоговые поверхности;
- при укусе зараженными насекомыми;
- при контакте с больными людьми, животными, зараженными предметами не только в момент применения биологических средств, но и через длительное время после их применения, если не была проведена санитарная обработка личного состава.

Общими признаками многих инфекционных болезней являются высокая температура тела и значительная слабость, а также быстрое их распространение, что приводит к возникновению очаговых заболеваний и отравлений.

Непосредственная защита личного состава при применении противником биологического оружия обеспечивается использованием средств индивидуальной и коллективной защиты, а также применением средств экстренной профилактики, имеющихся в индивидуальных аптечках.

Личный состав, находящийся в очаге биологического заражения, должен не только своевременно и правильно использовать средства защиты, но и **строго выполнять правила личной гигиены**:

- не снимать средства индивидуальной защиты без разрешения командира;
- не прикасаться к вооружению и военной технике и имуществу до их дезинфекции;
- не пользоваться водой из источников и продуктами питания, находящимися в очаге заражения;
- не поднимать пыли, не ходить по кустарнику и густой траве;
- не соприкасаться с личным составом воинских частей и гражданским населением не пораженными биологическими средствами, и не передавать им продукты питания, воду, предметы обмундирования, технику и другое имущество;
- немедленно докладывать командиру и обращаться за медицинской помощью при появлении первых признаков заболевания (головная боль, недомогание, повышение температуры тела, рвота, понос и т.д.).

### Обучение выполнению Н-ВМП-6 И Н-ВМП-7.

№ норм.	Наименование норматива	Условия (порядок) выполнения норматива	Категория обучаемых (подразделения)	Оценка по времени		
				«отл.»	«хор.»	«уд.»
6	Надевание шлем-маски противогаса на «пораженного»	Обучаемый в противогазе лежит около «пораженного» со стороны его головы. Противогаз у «пораженного» в походном положении. <b>Ошибки, снижающие оценку на один балл:</b> – шлем-маска надета не полностью, очки не приходятся против глаз; – соединительная трубка перекручена.	Военнослужащие	10 с	11 с	13 с

№ норм.	Наименование норматива	Условия (порядок) выполнения норматива	Категория обучаемых (подразделения)	Оценка по времени		
				«отл.»	«хор.»	«уд.»
		<p>При образовании складок или перекосов, при которых наружный воздух может проникнуть под шлем-маску, оценка ставится <b>«неудовлетворительно»</b>.</p> <p>Время отсчитывается от команды до завершения одевания противогаза.</p>				
7	Использование шприц-тюбика из аптечки индивидуальной (АИ)	<p>Обучаемый лежит в надетом противогазе рядом с «пораженным» и применяет шприц-тюбик из его аптечки индивидуальной. Аптечка находится во внутреннем кармане кителя.</p> <p>Выполнение приема заканчивается проколом иглой обмундирования (без введения иглы в мышцы).</p> <p><b>Ошибки, снижающие оценку на один балл:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– после прокалывания внутренней оболочки шприц-тюбика допущено вытекание части антидота через иглу из-за преждевременного или неосторожного нажатия на тюбик;</li> <li>– после введения иглы шприц-тюбика в мышцу и выдавливания содержимого допущено разжатие пальцев рук;</li> <li>– использованный шприц-тюбик не вложен в аптечку или под верхний оборот бинта.</li> </ul> <p>Если не проколота внутренняя оболочка шприц-тюбика, оценка ставится <b>«неудовлетворительно»</b>.</p>	Военнослужащие	12 с	13 с	15 с