

Повязка накладывается на рот и нос, верхние концы ее завязываются на затылке за ушами, нижние — на temple. В узкие полоски по обе стороны носа закладываются комочки ваты. Для защиты глаз используются противопыльные очки.

При отсутствии маски и повязки можно использовать наиболее простые средства: ткань, сложенную в несколько слоев, полотенце, шарф, платок и т.п.

### **3.4. ПОДГОТОВКА СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

---

1. Проверьте ваш противогаз. Наденьте шлем-маску (маску), закройте отверстие в дне фильтрующе-поглощающей коробки и сделайте глубокий вдох. Воздух будет проходить только в том случае, если противогаз неисправен, неправильно собран или велик по размеру. Обнаруженная неисправность устраняется или заменяется шлем-маска (маска). Окончательно годность противогаза к использованию проверяется в камере окулирования.

2. У шлема-маски (маски), не бывшей в употреблении, изнутри удалите тальк чистой влажной тряпочкой или ватой. Шлем-маску (маску), бывшую в употреблении, обязательно продезинфицируйте одеколоном, спиртом или 2%-ным раствором формалина.

3. Не забудьте проверить наличие в противогазе незапотевающих пленок или мыльного карандаша.

4. Выбранный по размеру респиратор осмотрите и проверьте, обратив особое внимание на плотность прилегания

маски к лицу. Для этого наденьте респиратор, ладонью плотно закройте отверстие предохранительного экрана выдыхательного клапана и сделайте легкий выдох. Если воздух не выходит, а лишь несколько раздувает полумаску, то респиратор герметичен.

С возникновением угрозы нападения или возникновения ЧС на радиационно и химически опасных объектах дети должны постоянно находиться под наблюдением взрослых.

В первую очередь необходимо обеспечить детей средствами защиты органов дыхания. Школьникам противогазы и респираторы целесообразно выдавать в школе. Кроме противогаза и респиратора каждый ребенок должен быть обеспечен как дома, так и в детском учреждении, школе противопыльной тканевой маской или ватно-марлевой повязкой. Затем подготавливаются детская одежда и обувь для защиты от радиоактивной пыли.

Взрослые должны проверить исправность средств защиты и показать детям, как ими пользоваться. Желательно, чтобы дети потренировались в надевании и снятии противогаза, респиратора.

Родители, персонал школ и детских учреждений уточняют порядок следования в защитные сооружения, места размещения в них детей.

Родители, и особенно персонал детских яслей, домов ребенка, родильных домов, должны хорошо знать устройство камеры защитной детской и правила пользования ею. Во время пребывания ребенка в камере температура в ней, как правило, на 3-4° выше наружной, что следует учитывать при выборе одежды для малыша. Во избежание

его перегрева камеру рекомендуется защищать от воздействия прямых солнечных лучей. В случае дождя камеру нужно закрыть какой-либо водонепроницаемой тканью, но не слишком плотно.

### 3.5. МЕДИЦИНСКИЕ СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ

**Медицинские средства индивидуальной защиты** предназначены для профилактики и оказания медицинской помощи населению и спасателям, пострадавшим (оказавшимся в зоне) от поражающих факторов ЧС радиационного, химического или биологического (бактериологического) характера.

К МСИЗ относят следующие:

- радиопротекторы;
- антитоды;
- противобактериальные средства — антибиотики, сульфаниламиды, вакцины, сыворотки;
- средства специальной обработки.

**Радиопротекторы** — это химические соединения, применяемые для ослабления вредного действия ионизирующей радиации на организм. Радиопротекторы используются лишь с целью профилактики и облегчают течение лучевой болезни. Введение радиопротекторов после облучения оказывается неэффективным.

**Антитоды** — специфические средства профилактики поражений и лечения пораженных отравляющими веществами, в том числе — опасными химическими веществами. Эффективность антитодов зависит от того, насколько