

Муниципальное общеобразовательное учреждение

«Средняя общеобразовательная школа № 33»

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор МОУ «СОШ № 33»

_____ **Серегина Н.Н.**

ИНСТРУКЦИЯ
ПО ДЕЙСТВИЯМ ПОСТОЯННОГО СОСТАВА И УЧАЩИХСЯ
В УСЛОВИЯХ ВОЗМОЖНОГО БИОЛОГИЧЕСКОГО ЗАРАЖЕНИЯ.

1. Общие сведения.

1.1. Биологическое, или бактериологическое, заражение чаще всего возникает под действием биологического оружия, которое основано на использовании болезнетворных микроорганизмов, способных вызвать массовые заболевания людей, животных и растений. При этом из числа болезнетворных микроорганизмов используются только некоторые виды, обладающие способностью возбудителя. Это возбудители чумы, сибирской язвы, натуральной оспы, желтой лихорадки, сыпного тифа, Ку-лихорадки и других. Всем известно, что некоторые инфекционные заболевания не только быстро передаются от больного человека к здоровому, но и имеют инкубационный период, колеблющийся от нескольких часов до двадцати суток, поэтому очень сложно сразу выявить, заразился человек или нет.

1.2. Человек и животное может заразиться всевозможными инфекционными заболеваниями через органы дыхания, желудочно-кишечный тракт, поврежденные и неповрежденные кожные покровы, при укусе насекомых и клещей. При этом биологическое заражение может происходить не только при непосредственном воздействии болезнетворных микроорганизмов на организм, но и при контактах здорового человека с больным и предметами, которыми последний пользовался.

1.3. Если человек попал в очаг бактериологического заражения, ему необходимо выполнять все рекомендации медиков. Обычно в месте заражения вводится карантин. Эта система противоэпидемических и режимных мероприятий направлена на полную изоляцию очага с находящимися внутри его людьми и животными от другого населения и уничтожение заболевания в очаге. Вход в очаг и выезд

из него строго запрещены. При крайней необходимости выезда из очага люди проходят полную санитарную обработку.

- 1.4. С момента установления карантина в зараженной местности начинают проводиться экстренные профилактические мероприятия. Это проведение профилактических прививок, выдача антибиотиков и других лекарственных средств. Человек, попавший в зараженный очаг, в первую очередь должен избегать лишних контактов, строго соблюдать правила личной и общественной гигиены. Ему, конечно же, не рекомендуется использовать для питья или приготовления пищи сомнительную воду или продукты питания.
- 1.5. Если в очаге все же возникли массовые заболевания, лучше всего большую часть времени находиться в своей квартире. Скорее всего, в этом месте будет установлен строгий противоэпидемический режим, будет вестись усиленное медицинское наблюдение. Последнее выражается в том, что учащаются подворные обходы, опросы населения с целью выявления заболевших. Попавший в очаг биологического заражения должен неукоснительно выполнять все рекомендации врачей, тем более что от этого во многом зависит состояние его здоровья. Если человек почувствует недомогание, у него будет наблюдаться повышение температуры тела, следует немедленно обратиться к врачу.
- 1.6. После того как специалисты установят вид биологического заражения, при некоторых видах инфекций карантин может быть заменен обсервацией. При ней также продолжается усиленное медицинское наблюдение за людьми, находящимися в очаге, и проводятся медицинско-профилактические мероприятия. При этом очень важно как можно раньше выявить заболевание, все инфекционные больные должны быть помещены в стационар, где они будут полностью изолированы от здоровых людей, которых могут заразить.
- 1.7. Если в какой-нибудь семье есть заболевший, то обязательно нужно провести санитарную обработку всего помещения, всем домашним следует провести профилактические прививки. Особое внимание людям, находящимся в очаге поражения, следует уделять защите продуктов питания. Воду для питья можно использовать только кипяченую. Остальные продукты необходимо хранить в посуде с плотно закрывающейся крышкой или в пакете из полиэтилена. Перед употреблением необходимо подвергать их термической обработке.
- 1.8. В доме необходимо проводить ежедневную влажную уборку с применением дезинфицирующих средств. Одежду и белье нужно стирать в растворе, также содержащем дезинфицирующие средства. Обязательно следует следить за тем, чтобы в помещение не проникали грызуны.

- 1.9. После ликвидации очага биологического заражения необходимо провести завершающую дезинфекцию территории очага и сооружений, а также транспортных средств.

2. Возникновение и распространение инфекционных заболеваний

2.1. В результате применения бактериологического заражения возможны массовые заболевания постоянного состава и учащихся особо опасными инфекционными болезнями людей (чума, холера, натуральная оспа, сибирская язва) и животных (чума крупного рогатого скота, ящур, сап, сибирская язва и др.).

2.2. Возбудителями инфекционных заболеваний являются болезнетворные микроорганизмы (бактерии, риккетсии, вирусы, грибки) и вырабатываемые некоторыми из них яды (токсины). Они могут попасть в организм человека при работе с зараженными животными, загрязненными предметами - через раны и трещины на руках, при употреблении в пищу зараженных продуктов питания и воды, недостаточно обработанных термически, воздушно-капельным путем при вдыхании.

2.3. Внешние признаки инфекционного заболевания появляются не сразу с момента внедрения патогенного микроба в организм, а лишь через некоторое время. Время от момента внедрения микроорганизма до проявления болезни называют инкубационным периодом. Продолжительность инкубационного периода у каждого инфекционного заболевания разная: от нескольких часов до нескольких недель.

2.4. Инфекционные заболевания отличаются от всех других тем, что достаточно быстро распространяются среди людей.

2.5. Все инфекционные заболевания заразны и передаются от больного человека или больного животного к здоровому.

3. Пути передачи инфекции.

- Фекально-оральным путем передаются все кишечные инфекции («болезни грязных рук»); патогенный микроб с калом, рвотными массами больного человека или бациллоносителя попадает на пищевые продукты, воду, посуду, а затем через рот попадает в желудочно-кишечный тракт здорового человека, вызывая

заболевание (так, в частности, происходит распространение дизентерии);

- Воздушно-капельным путем распространяются все вирусные заболевания верхних дыхательных путей, в первую очередь грипп: вирус со слюной чихания или разговоре попадает на слизистые верхних дыхательных путей здорового человека, который при этом заражается и заболевает.
- Жидкостный путь передачи характерен для так называемых кровяных инфекций; переносчиками этой группы заболеваний служат кровососущие насекомые: блохи, вши, клещи, комары (таким образом передаются чума, сыпной тиф);
- Переносчиками зоонозных инфекций служат дикие и домашние животные; заражение происходит при укусах или при тесном контакте с больным животным (типичный представитель таких заболеваний - бешенство);
- Контактным или контактно-бытовым путем происходит заражение большинством венерических заболеваний при тесном общении здорового человека с больным (контактно-бытовым путем передаются и грибковые заболевания на коже и ногтях).

4. Что делать при угрозе поражения биологическим оружием

При обнаружении в каком-либо районе заболеваний вводится (в зависимости от характера заболевания) карантин или обсервация.

Во всех случаях, находясь в очаге бактериологического (биологического) заражения, население обязано проявлять спокойствие и дисциплинированность, строго соблюдать установленные правила поведения, выполнять распоряжения органов гражданской обороны, указания медицинских работников.

Санитарной обработкой называется удаление радиоактивных веществ, обезвреживание или удаление отравляющих веществ, бактериальных (биологических) средств с кожных покровов людей, а также с надетых индивидуальных средств защиты и обуви. Обработка может быть частичной и полной.

Частичная санитарная обработка заключается в удалении и обезвреживании радиоактивных, отравляющих веществ и бактериальных (биологических) средств, попавших на открытые участки кожного покрова человека, одежду,

обувь, индивидуальные средства защиты и стрелковое оружие.

Частичная санитарная обработка при заражении радиоактивными веществами проводится непосредственно в зоне радиоактивного заражения или сразу после выхода из нее.

При заражении капельно-жидкими отравляющими веществами частичная санитарная обработка проводится немедленно.

При одновременном заражении радиоактивными, отравляющими и бактериальными (биологическими) средствами в первую очередь обезвреживаются отравляющие вещества, а затем бактериальные (биологические) средства и радиоактивные вещества.

При заражении ОВ население использует для проведения частичной санитарной обработки индивидуальные противохимические пакеты, при заражении РВ — различные подручные средства.