



УТВЕРЖДАЮ
Директор МКОУ
«Зайцевская СОШ»

О.В. Келлер
Приказ № 16 от

О.В. Келлер
09.02.2022

Сборник инструкций по технике безопасности для учащихся в кабинете биологии

СОДЕРЖАНИЕ

- Инструкция № 1.** По охране труда учащихся при работе в кабинете биологии.
- Инструкция № 2.** По охране труда при проведении лабораторных и практических работ по биологии.
- Инструкция № 3.** По охране труда для обучающихся при выполнении лабораторных и практических работ по биологии с использованием микроскопа.
- Инструкция № 4.** По охране труда для обучающихся при выполнении лабораторных или практических работ по биологии с использованием гербарного материала.
- Инструкция № 5.** По охране труда для обучающихся при выполнении лабораторных и практических работ по биологии с использованием влажных препаратов.
- Инструкция № 6.** По охране труда по биологии при работе с ножницами.
- Инструкция № 7.** По охране труда для учащихся в кабинете биологии.
- Инструкция № 8.** По охране труда учащихся в кабинете биологии (первичный, повторный инструктаж).
- Инструкция № 9.** По оказанию первой доврачебной помощи.
- Инструкция № 10.** По охране труда при проведении экскурсий по биологии.
- Инструкция № 11.** По технике безопасности при работе с стеклянной посудой.
- Инструкция № 12.** По охране труда при выполнении лабораторных работ по биологии с использованием химических реактивов и спиртовок.
- Инструкция № 13.** О порядке действий при угрозе и возникновении чрезвычайной ситуации террористического характера.

ИНСТРУКЦИЯ №1 **По охране труда учащихся при работе в кабинете биологии**

1.1. Общие требования безопасности

- 1.1.1. Соблюдение требований настоящей инструкции обязательно для всех учащихся, работающих в кабинете биологии.
- 1.1.2. Учащиеся могут находиться в кабинете только в присутствии учителя; пребывание учащихся в помещении лаборантской не допускается.
- 1.1.3. Спокойно, не торомясь, соблюдая дисциплину и порядок, входить и выходить из кабинета.
- 1.1.4. Соблюдать требования инструкции по проведению ЛПР.
- 1.1.5. Не разрешается присутствие посторонних лиц при проведении этих работ без ведома преподавателя.
- 1.1.6. Не допускается загромождение проходов портфелями и сумками.
- 1.1.7. Во время работы в кабинете химии учащиеся должны соблюдать чистоту, порядок на рабочем месте, а также четко следовать правилам техники безопасности.
- 1.1.8. Учащимся запрещается бегать по кабинету, шуметь и устраивать игры.
- 1.1.9. Нельзя в кабинете принимать пищу и пить.
- 1.1.10. Травмоопасность:
 - поражение электрическим током;
 - порезы разбившейся стеклянной посуды;
 - термоожоги и ожоги др. органическими жидкостями;
 - ушибы при ударе об дверь.
- 1.1.11. Не садиться на трубы и радиаторы водяного отопления.
- 1.1.12. Не приносить посторонние предметы, чтобы не отвлекать и не травмировать товарищей.

1.2. Требования безопасности перед началом занятий

- 1.2.1. Входить в кабинет после разрешения преподавателя.
- 1.2.2. Не включать электроосвещение и электроприборы.
- 1.2.3. Не открывать самостоятельно форточки, фрамуги, окна.
- 1.2.4. Приготовить рабочее место и учебные принадлежности к занятиям.
- 1.2.5. Надеть рабочую одежду и средства индивидуальной защиты по указанию учителя.
- 1.2.6. Перед выполнением работы изучить по учебнику или пособию порядок ее проведения.
- 1.2.7. Прослушать инструктаж по ТБ труда при выполнении ЛПР.

1.3. Требования безопасности во время занятий

- 1.3.1. Во время работы в кабинете химии учащиеся должны быть максимально внимательными, дисциплинированными, строго следовать указаниям преподавателя, соблюдать тишину, поддерживать чистоту и порядок на рабочем месте.
- 1.3.2. Приступать к работе и каждому ее этапу, после указания преподавателя.
- 1.3.3. Не проводить самостоятельных опытов, не предусмотренных заданиями работы.
- 1.3.4. Не оставлять без присмотра нагревательные приборы.
- 1.3.5. Не устранять самостоятельно неисправности в оборудовании.
- 1.3.6. Не вносить в кабинет, без указания преподавателя, любые вещества.
- 1.3.7. Не направлять скальпель, препаровальную иглу, лезвие безопасной бритвы на себя или своих товарищей.
- 1.3.8. Пользуйтесь специальным держателем для пробирок.

1.4. Требования безопасности по окончании занятий

- 1.4.1. Уборка рабочих мест по окончании работы производится в соответствии с указаниями преподавателя.
- 1.4.2. Не выносить из кабинета любые вещества без указания преподавателя.
- 1.4.3. не сливать в канализацию растворы и органические жидкости (только в специальные сосуды).
- 1.4.4. После ДПП тщательно вымыть руки с мылом.
- 1.4.5. Обо всех неполадках в работе оборудования, электросети и т.д. сообщить преподавателю.

1.5. Требования безопасности в аварийных ситуациях

- 1.5.1. При получении травм (порезы, ожоги) сообщить преподавателю или лаборанту.
- 1.5.2. В случае возникновения аварийных ситуаций (пожар, появление сильных посторонних запахов), указанию преподавателя, быстро, без паники, покинуть кабинет.
- 1.5.3. При внезапном заболевании, либо плохом самочувствии, сообщить преподавателю.
- 1.5.4. Обо всех разливах жидкостей, а также о рассыпанных твердых реактивах, сообщить учителю, не убирать самостоятельно.

ИНСТРУКЦИЯ №2

По охране труда при проведении лабораторных и практических работ по биологии

2.1. Общие требования безопасности

- 2.1.1. К проведению лабораторных и практических работ по биологии допускаются учащиеся с 6-го класса, прошедшие инструктаж по охране труда, медицинский осмотр и не имеющие противопоказаний по состоянию здоровья.
- 2.1.2. Учащиеся должны соблюдать правила поведения, расписание учебных занятий, установленные режимы труда и отдыха.
- 2.1.3. При проведении лабораторных и практических работ по биологии возможно воздействие на учащихся следующих опасных и вредных производственных факторов:
 - химические ожоги при работе с химреактивами;
 - термические ожоги при неаккуратном пользовании спиртовками;
 - порезы и уколы рук при небрежном обращении с лабораторной посудой, режущим и колющим инструментом.
- 2.1.4. Кабинет биологии должен быть укомплектован аптечкой с набором необходимых медикаментов и перевязочных средств.
- 2.1.5. Учащиеся обязаны соблюдать правила пожарной безопасности, знать места расположения первичных средств пожаротушения. Кабинет биологии должен быть оснащен первичными средствами пожаротушения: огнетушителями, ящиком с песком.
- 2.1.6. О каждом несчастном случае пострадавший или очевидец несчастного случая обязан немедленно сообщить учителю (преподавателю), который сообщает администрации учреждения. При неисправности оборудования, приспособлений и инструмента прекратить работу и сообщить об этом учителю (преподавателю).
- 2.1.7. В процессе работы учащиеся должны соблюдать порядок проведения лабораторных и практических работ, правила личной гигиены, содержать в чистоте рабочее место.
- 2.1.8. Учащиеся, допустившие невыполнение или нарушение инструкции по охране труда, привлекаются к ответственности, и со всеми учащимися проводится внеплановый инструктаж по охране труда.

2.2. Требования безопасности перед началом работы

- 2.2.1. Внимательно изучить содержание и порядок выполнения работы, также безопасные приемы ее выполнения.
- 2.2.2. Подготовить к работе рабочее место, убрать посторонние предметы.
- 2.2.3. Проверить исправность оборудования, инструмента, целостности лабораторной посуды.

2.3. Требования безопасности во время работы

- 2.3.1. Точно выполнять все указания учителя (преподавателя) при проведении работы, без его разрешения не выполнять самостоятельно никаких работ.
- 2.3.2. При использовании режущих и колющих инструментов (скальпы, лей, пинцет, препаровальных игл и др.) брать их только за ручки, не направлять их заостренные части на себя и на своих товарищей, класть их на рабочее место заостренными концами от себя.
- 2.3.3. При работе со спиртовкой беречь одежду и волосы от воспламенения, не зажигать одну спиртовку от другой, не извлекать из горячей спиртовки горелку с фитилем, не задуть пламя спиртовки ртом, а гасить его, накрывая специальным колпачком.
- 2.3.4. При нагревании жидкости в пробирке или колбе использовать специальные держатели (штативы), отверстие пробирки или горлышко колбы не направлять на себя и на своих товарищей, не наклоняться над сосудами и не заглядывать в них.
- 2.3.5. Соблюдать осторожность при обращении с лабораторной посудой и приборами из стекла, не бросать, не ронять и не ударять их.
- 2.3.6. Изготавливая препараты для рассматривания их под микроскопом, осторожно брать покровное стекло большим и указательным пальцами за края и аккуратно опускать на предметное стекло, чтобы оно свободно легло на препарат.
- 2.3.7. При использовании растворов кислот и щелочей, наливать их только в посуду из стекла, не допускать попадания их на кожу, глаза и одежду.
- 2.3.8. При работе с твердыми химреактивами не брать их незащищенными руками, ни в коем случае не пробовать на вкус, набирать для опыта специальными ложечками (не металлическими).
- 2.3.9. Во избежание отравлений и аллергических реакций, не нюхать растения и грибы, не пробовать их на вкус.

2.4. Требования безопасности в аварийных ситуациях

- 2.4.1. При разливе легко воспламеняющихся жидкостей или органических веществ немедленно погасить открытый огонь спиртовки и сообщить об этом учителю (преподавателю), не убирать самостоятельно разлиты вещества.
- 2.4.2. В случае, если разбилась лабораторная посуда или приборы из стекла, не собирать их осколки незащищенными руками, а использовать для этой цели щетку и совок.
- 2.4.3. При получении травмы сообщить об этом учителю (преподавателю), которому оказать первую помощь пострадавшему, сообщить об этом администрации учреждения, при необходимости отправить пострадавшего в ближайшее лечебное учреждение.

2.5. Требования безопасности по окончании работы

- 2.5.1. Привести в порядок рабочее место, сдать учителю (преподавателю) оборудование, приборы, инструменты, препараты, химреактивы.

- 2.5.2. Отработанные водные растворы реактивов не сливать в канализацию, а в закрывающийся стеклянный сосуд вместимостью не менее 3 л с крышкой для их последующего уничтожения.
- 2.5.3. Проветрить помещение кабинета и тщательно вымыть руки с мылом.

ИНСТРУКЦИЯ №3

По охране труда для обучающихся при выполнении лабораторных и практических работ по биологии с использованием микроскопа.

3.1. Общие требования безопасности

Данная инструкция предназначена для обучающихся при выполнении в кабинете биологии ЛПР, связанных с использованием микроскопа.

Опасности в работе:

- Уколы частей тела при небрежном обращении с препаровальными иглами;
- Порезы рук при небрежном обращении с предметными и покровными стеклами.

3.2. Требования безопасности перед началом работы

3.2.1. Учащийся внимательно изучает содержание и порядок выполнения ЛПР, и безопасные приемы ее выполнения.

3.2.2. Перед началом каждой ЛПР, преподаватель биологии проводит инструктаж обучающихся, обучает безопасным правилам поведения при проведении ЛПР, экспериментов. Не оставляет обучающихся без присмотра на перемене и во время учебно-воспитательного процесса.

3.2.3. Учащийся освобождает рабочее место от посторонних предметов.

3.2.4. Учащийся знакомится с устройством микроскопа и его исправностью, с правилами работы с микроскопом.

3.2.5. Учащийся должен точно выполнять все указания преподавателя биологии.

3.2.6. Учащийся не загромождает проходы портфелями и сумками.

3.3. Требования безопасности во время работы

3.3.1. Учащийся точно выполняет указания преподавателя биологии при работе с микроскопом в отношении соблюдения порядка действий.

3.3.2. Учащийся соблюдает осторожность при работе с препаровальными иглами, предметными и покровными стеклами.

3.3.3. Учащийся приступает к работе только тогда, когда убедится в исправности микроскопа.

3.3.4. Учащийся перед работой с микроскопом знакомится с правилами.

3.3.5. Учащийся не берет без разрешения преподавателя биологии микроскоп, препараты и другое оборудование с других рабочих мест, не встает с рабочего места и не ходит по кабинету во время ЛПР.

3.3.6. Учащийся не выносит из кабинета микроскоп, предметные и покровные стекла, препаровальные иглы и пинцеты.

3.4. Требования безопасности по окончании работы

3.4.1. По окончании работы учащийся собирает предметные и покровные стекла, препаровальные иглы, пинцеты, протирает салфеткой и укладывает в предназначенные для этого футляры. Затем сдает все преподавателю биологии на хранение. Протирает объектив и окуляр микроскопа сал-

феткой, выводит микроскоп из рабочего состояния, зачехляет его и сдает преподавателю биологии на хранение.

3.4.2. По окончании работы учащийся приводит свое рабочее место в порядок.

3.4.3. После окончания работы обязательно тщательно вымойте руки с мылом.

3.4.4. Не выходите из кабинета без разрешения преподавателя.

ИНСТРУКЦИЯ №4

По охране труда для обучающихся при выполнении лабораторных или практических работ по биологии с использованием гербарного материала

4.1. Общие требования безопасности

Данная инструкция предназначена для обучающихся при выполнении в кабинете биологии ЛПР, связанных с использованием гербарного материала.

Опасности в работе:

- аллергические реакции на сухой гербарный материал;
- уколы шипами, колючками гербарных растений при небрежном обращении с ними;
- попадание частичек гербарного материала в глаза и слизистую носоглотки с поврежденных гербариев.

4.2. Требования безопасности перед началом работы

4.2.1. Учащийся внимательно изучает содержание и порядок выполнения ЛПР и безопасные приемы ее выполнения.

4.2.2. Перед началом каждой ЛПР, преподаватель биологии проводит инструктаж обучающихся, обучает безопасным правилам поведения при проведении ЛПР, экспериментов. Не оставляет обучающихся без присмотра на перемене и во время учебно-воспитательного процесса.

4.2.3. Учащийся освобождает рабочее место от посторонних предметов.

4.2.4. Учащийся проверяет наличие и целостность гербарного материала, применяемого в ЛПР.

4.2.5. Учащийся должен точно выполнять все указания преподавателя биологии.

4.2.6. Учащийся не загромождает проходы портфелями и сумками.

4.3. Требования безопасности во время работы

4.3.1. Учащийся точно выполняет указания преподавателя биологии при работе с гербарным материалом.

4.3.2. Учащийся заблаговременно сообщает преподавателю о предрасположенности к аллергии на пыль, на частички сухого гербарного материала.

4.3.3. Учащийся приступает к работе только тогда, когда убедится в целостности гербарного материала.

4.3.4. Учитывая хрупкость сухих растений (гербариев) – учащийся соблюдает осторожность в работе с ними во избежание засорения глаз и попадания в дыхательные пути частичек гербария.

4.3.5. Не передавать гербарий друг другу. Работать с тем гербарием, которым выдал преподаватель биологии.

4.4 Требования безопасности по окончании работы

4.4.1. По окончании работы учащийся сдает гербарный материал преподавателю биологии на хранение.

- 4.4.2. По окончании работы учащийся приводит свое рабочее место в порядок.
- 4.4.3. После окончания работы обязательно тщательно вымойте руки с мылом.
- 4.4.4. Не выходите из кабинета без разрешения преподавателя.

ИНСТРУКЦИЯ №5

По охране труда для обучающихся при выполнении лабораторных и практических работ по биологии с использованием влажных препаратов

5.1. Общие требования безопасности

Данная инструкция предназначена для обучающихся при выполнении в кабинете биологии ЛПР, связанных с использованием влажными препаратами.

Опасности в работе:

- отравление вредными испарениями при небрежном обращении с влажными препаратами и их разгерметизации при этом;
- порезы рук при небрежном обращении со стеклянной поверхностью влажных препаратов.

5.2. Требования безопасности перед началом работы

- 5.2.1. Учащийся внимательно изучает содержание и порядок выполнения ЛПР, и безопасные приемы ее выполнения.
- 5.2.2. Перед началом каждой ЛПР, преподаватель биологии проводит инструктаж обучающихся, обучает безопасным правилам поведения при проведении ЛПР, экспериментов. Не оставляет обучающихся без присмотра на перемене и во время учебно-воспитательного процесса.
- 5.2.3. Учащийся освобождает рабочее место от посторонних предметов.
- 5.2.4. Учащийся проверяет наличие и целостность влажных препаратов, применяемого в ЛПР.
- 5.2.5. Учащийся должен точно выполнять все указания преподавателя биологии.
- 5.2.6. Учащийся не загромождает проходы портфелями и сумками.

5.3. Требования безопасности во время работы

- 5.3.1. Учащийся точно выполняет указания преподавателя биологии при работе с влажными препаратами.
- 5.3.2. Учащийся соблюдает осторожность при работе с влажными препаратами, без надобности не переставляет с места на место, не передает друг другу и не берет влажные препараты с других столов.
- 5.3.3. Учащийся приступает к работе только тогда, когда убедится в герметичности влажных препаратов.
- 5.3.4. Учащийся перед работой с влажными препаратами знакомится с правилами.
- 5.3.5. Учащийся соблюдает осторожность при работе с влажными препаратами во избежание повреждения, так как можно порезаться осколками стекла или отравиться вредными испарениями формалинового раствора, в котором находится изучаемый объект.

5.4. Требования безопасности по окончании работы

- 5.4.1. По окончании работы учащийся сдает влажные препараты преподавателю биологии на хранение.
- 5.4.2. По окончании работы учащийся приводит свое рабочее место в порядок.

5.4.3. После окончания работы обязательно тщательно вымойте руки с мылом.

5.4.4. Не выходите из кабинета без разрешения преподавателя.

ИНСТРУКЦИЯ №6

По охране труда по биологии при работе с ножницами

6.1. Общие требования безопасности

6.1.1. К самостоятельной работе с ножницами допускаются лица в возрасте не моложе 16 лет, прошедшие инструктаж по охране труда и не имеющие противопоказаний по состоянию здоровья.

6.1.2. При работе с ножницами возможно воздействие на работающих следующие опасные факторы:

- Травмирование рук при неаккуратном обращении с ножницами.

6.1.3. При работе с ножницами по близости должна быть медпункт с набором необходимых медикаментов и перевязочных средств.

6.1.4. При несчастном случае пострадавший или очевидец несчастного случая обязан немедленно сообщить преподавателю, который сообщает администрации учебного заведения.

6.1.5. В процессе работы соблюдать правила личной гигиены, содержать рабочее место в чистоте.

6.2. Требования безопасности перед началом работы

6.2.1. Учащийся внимательно изучает содержание и порядок выполнения ЛПР и безопасные приемы ее выполнения.

6.2.2. Перед началом каждой ЛПР, преподаватель биологии проводит инструктаж обучающихся, обучает безопасным правилам поведения при проведении ЛПР. Не оставляет обучающихся без присмотра на перемене и во время учебно-воспитательного процесса.

6.2.3. Учащийся освобождает рабочее место от посторонних предметов.

6.2.4. Учащийся удостоверяется в том, что ножницы отрегулированы и заточены.

6.3. Требования безопасности во время работы

6.3.1. Ножницы хранить в определенном месте, класть их сомкнутыми острыми концами от себя, передавать друг другу ручками вперед.

6.3.2. При резании ножницами узкое лезвие должно быть внизу.

6.4. Требования безопасности по окончании работы

6.4.1. По окончании работы учащийся приводит свое рабочее место в порядок.

6.4.3. Ножницы убрать отведенное для их хранения место.

6.4.4. Не выходите из кабинета без разрешения преподавателя.

6.5. Требования охраны труда в аварийных ситуациях

При получении травмы первую помощь пострадавшему, при необходимости отправить его в ближайшее лечебное учреждение и сообщить об этом администрации учебного заведения.

ИНСТРУКЦИЯ №7 **по охране труда для учащихся в кабинете биологии**

7.1. Общие требования безопасности

- 7.1.1. Соблюдение требований настоящей инструкции обязательно для всех учащихся, работающих в кабинете биологии.
- 7.1.2. Спокойно, не торопясь, соблюдая дисциплину и порядок, входить и выходить из кабинета.
- 7.1.3. Соблюдать требования инструкции по проведению ЛПР.
- 7.1.4. Не разрешается присутствие посторонних лиц при проведении этих работ без ведома преподавателя.
- 7.1.5. Нельзя в кабинете принимать пищу и пить.
- 7.1.6. Не загромождать проходы портфелями, сумками и т.п.
- 7.1.7. Не передвигать учебные столы и стулья.
- 7.1.8. Не вставлять в электрические розетки какие-либо предметы.
- 7.1.9. Травмоопасность:
 - поражение электротоком;
 - порезы разбившейся стеклянной посудой;
 - термooжоги и ожоги кислотой и др. органическими жидкостями;
 - ушибы при ударе об дверь.
- 7.1.10. Не садиться на трубы и радиаторы водяного отопления.
- 7.1.11. Не приносить посторонние предметы, чтобы не отвлекать и не травмировать товарищей.

7.2. Требования безопасности перед началом занятий

- 7.2.1. Входить в кабинет после разрешения учителя.
- 7.2.2. Не включать электроосвещение и электроприборы.
- 7.2.3. Не открывать самостоятельно форточки, фрамуги, окна.
- 7.2.4. Подготовить рабочее место и учебные принадлежности к занятиям.
- 7.2.5. Одеть рабочую одежду и средства индивидуальной защиты по указанию учителя.
- 7.2.6. Перед выполнением работы изучить по учебнику, или пособию порядок её проведения.
- 7.2.7. Прослушать инструктаж по ТБ труда при выполнении ЛПР.

7.3. Требования безопасности во время занятий

- 7.3.1. Выполнять практические задания только в рабочей одежде.
- 7.3.2. Приступать к работе и каждому её этапу после указания учителя.
- 7.3.3. Не проводить самостоятельно опытов, не предусмотренных заданиями работы.
- 7.3.4. Не оставлять без присмотра нагревательные приборы.
- 7.3.5. Соблюдать порядок и чистоту на рабочем месте.
- 7.3.6. Не устранять самостоятельно неисправности в оборудовании.
- 7.3.7. Не вносить в кабинет, без указания учителя, любые вещества.
- 7.3.8. Не направляйте скальпель, препаровальную иглу, лезвие безопасной бритвы на себя или своих товарищей.
- 7.3.9. Пользуйтесь специальным держателем для пробирок.

7.4. Требования безопасности в аварийных ситуациях

- 7.4.1. При получении травм (порезы, ожоги) сообщить учителю или лаборанту.

- 7.4.2. В случае возникновения аварийных ситуаций (пожар, появление сильных посторонних запахов) по указанию учителя, быстро, без паники, покинуть кабинет.
- 7.4.3. При внезапном заболевании, либо плохом самочувствии, сообщить учителю.
- 7.4.4. Обо всех разливах жидкостей, а также о рассыпанных твердых реактивах, сообщить преподавателю, не убирать их самостоятельно.

7.5. Требования безопасности по окончании занятий

- 7.5.1. Уборку рабочих мест производить по указанию учителя.
- 7.5.2. Не выносить из кабинета любые вещества без указания учителя.
- 7.5.3. Не сливать в канализацию растворы и органические жидкости (только в специальные сосуды).
- 7.5.4. Снять рабочую одежду и индивидуальные средства защиты, сдать лаборанту на хранение.
- 7.5.5. После ЛПР тщательно вымыть руки с мылом.
- 7.5.6. Обо всех неполадках в работе оборудования, электросети и т. д. сообщить учителю.

ИНСТРУКЦИЯ №8

По охране труда учащихся в кабинете биологии (первичный, повторный инструктаж)

8.1. Общие требования

- 8.1.1. К практическим работам допускаются учащиеся, которые прошли медицинский осмотр, специальное обучение, инструктажи по охране труда, о безопасных методах работы. Эти знания периодически проверяют, закрепляют.
- 8.1.2. Проведение инструктажей и проверка знаний по вопросам техники безопасности (охраны труда) производится в пределах учебной программы, и оформляются соответственно в журнале инструктажа.
- 8.1.3. Выполнение данной инструкции является обязательной для всех лиц, которые выполняют практические работы по биологии.
- 8.1.4. Тщательно придерживайтесь правил личной гигиены и санитарных норм на рабочем месте.
- 8.1.5. В кабинете разрешается проводить эксперименты, только предусмотренные учебными программами.
- 8.1.6. Запрещается выполнять работы, не связанные с заданием или указанием учителя.

8.2. Требования безопасности перед началом работы

- 8.2.1. Наденьте спецодежду, застегните её на все пуговицы, волосы спрячьте под головной убор.
- 8.2.2. Освободите рабочее место от всех ненужных для проведения работы предметов и материалов.
- 8.2.3. Проверьте наличие и надёжность посуды, приборов, инструментов, материалов, необходимых для выполнения задания.
- 8.2.4. Начинайте выполнять задания только с разрешения учителя.

8.3. Требования безопасности во время работы.

- 8.3.1. Выполняйте только ту работу, которую поручил учитель.

8.3.2. Пользуясь спиртовкой, не задувайте пламя; а гасите его, накрывая специальным колпачком; не вынимайте из спиртовки после её зажигания горелки с фитилём; не зажигайте одну спиртовку от другой - всё это угрожает пожаром.

8.3.3. При пользовании скальпелем, лезвием для безопасной бритвы, иглой, никогда не направляйте режущие или колющие части этих инструментов на себя, других, чтобы избежать ранений.

8.3.4. Нагревая жидкости в пробирке, пользуйтесь только специальным держателем к ней, а не бумажной полоской. Чтобы избежать ожогов, не направляйте отверстие пробирки на себя или на других.

8.3.5. Пользуясь кислотами или щелочами, наливайте их только в стеклянную посуду. Кислоту вливайте в воду, а не наоборот.

8.3.6. При использовании порошкообразных химических веществ, набирайте их только специальной ложечкой (не металлической), не дотрагиваясь до порошка руками. Помните, что многие из этих веществ ядовиты. Также самое касается удобрений, которые используются для подкормки растений.

8.3.7. Все жидкости, которые остаются после проведения лабораторных занятий с использованием химических веществ, сливайте в стеклянные чашки или стаканы, специально для этого предназначенные (не сливайте их в водопроводную раковину).

8.3.8. Аккуратно обращайтесь со стеклянной посудой. В случае если она разбивается, не собирайте осколки руками, а сметайте их щёткой в предназначенный для этого совок.

8.3.9. При изготовлении препаратов для рассматривания их под микроскопом очень аккуратно берите стёклышко большим и указательным пальцами правой руки за края, расположите его параллельно предметному стеклу, которое вы держите в левой руке, в непосредственной близости к нему, а потом выпустите стёклышко из пальцев, чтобы оно свободно легло на препарат.

8.4. Требования безопасности после окончания работ.

8.4.1. Уберите рабочее место.

8.4.2. Не мойте стеклянную посуду мылом, она становится скользкой, и её легко уронить и разбить.

8.4.3. После окончания работы обязательно тщательно вымойте руки с мылом.

8.4.4. Не выходите из кабинета без разрешения учителя.

8.5. Требования безопасности в аварийных ситуациях.

8.5.1. В случае выявления неисправностей в приборах, установках немедленно остановите работу и оповестите учителя.

8.5.2. В случае травмы или ожога сразу же обратитесь к учителю.

ИНСТРУКЦИЯ №9

По оказанию первой доврачебной помощи

9.1. Общие положения

Оказание первой помощи заключается в скорейшем прекращении воздействия травмирующих факторов, проведении простейших медицинских мероприятий и в обеспечении транспортировки пострадавшего в лечебное учреждение.

Спасение пострадавшего в большинстве случаев зависит от того, насколько быстро и правильно будет оказана первая помощь теми лицами, которые находятся рядом с пострадавшим.

Доврачебная помощь, оказанная неспециалистом, должна включать только следующие ее виды:

а) временную остановку кровотечения;

- б) перевязку раны;
- в) реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, закрытый (непрямой) массаж сердца);
- г) транспортировку пострадавшего.

В аптечке для оказания первой доврачебной помощи должны быть следующие средства и приспособления:

- перевязочные антисептические средства: бинты, вата, ватно-марлевый бинт (для бинтования при переломах), лейкопластырь;
- анальгин, валидол, валериановые капли, корвалол, нитроглицерин, цитрамон в таблетках;
- йодная настойка, марганцевокислый калий, клей БФ-6, нашатырный спирт, перекись водорода, раствор 2-4%-ной борной кислоты для промывания глаза;
- поильник, предназначенный как для приема лекарств, так и для промывания глаз;
- жгут резиновый для остановки кровотечения, ножницы.

9.2. Первая помощь при ранении

Всякая рана может быть легко загрязнена микробами, находящимися на ранившем предмете, коже пострадавшего, руках оказывающего помощь, грязном перевязочном материале.

Чтобы избежать загрязнения раны во время перевязки оказывающий первую помощь при ранениях должен чисто вымыть руки мылом или смазать пальцы йодной настойкой. Однако даже вымытыми руками нельзя прикасаться к ране.

Следует помнить:

- нельзя промывать рану водой или даже какими-либо лекарственными веществами, засыпать порошок, покрывать мазями: все перечисленное препятствует заживлению, при этом заносится грязь с поверхности кожи в рану, вызывая тем самым последующее ее инфицирование;
- нельзя удалять сгустки крови из ран, так как этим можно вызвать сильное кровотечение;
- нельзя заматывать рану изоляционной лентой.

Необходимо вскрыть имеющийся в аптечке первой помощи индивидуальный пакет (наставление напечатано на его обертке), наложить стерильный перевязочный материал на рану и забинтовать. Перевязочный материал, употребляемый для закрытия раны, следует распечатывать так, чтобы не касаться руками той части повязки, которая должна быть наложена на рану.

Если индивидуального пакета нет, для перевязки надо использовать чистый (если есть возможность – свежесвыглаженный) носовой платок или чистую полотняную тряпочку. На то место тряпочки, которое ляжет непосредственно на рану, накапать несколько капель йодной настойки, чтобы получить пятно размером больше раны, затем тряпочку наложить на рану. Особенно важно применять таким образом йодную настойку при загрязненных ранах.

9.3. Первая помощь при кровотечении

Наружное кровотечение может быть артериальным или венозным. При артериальном кровотечении кровь алого цвета вытекает пульсирующей струей (толчками), при венозном кровотечении кровь более темного цвета и вытекает непрерывно. Наиболее опасным является артериальное кровотечение. Для того, чтобы остановить кровотечение, необходимо:

- поднять раненную часть тела вверх;
- кровоточащую рану закрыть перевязочным материалом из пакета, сложенным в комочек и прижать рану сверху, не касаясь пальцами самой раны, на 4-5 минут, если кровотечение остановится, то, не снимая наложенного материала, поверх него положить еще одну подушечку из другого пакета или кусок ваты и забинтовать (с некоторым давлением);
- при сильном кровотечении, если оно не останавливается повязкой, применить сдавливание кровеносных сосудов, питающих кровью раненную область, при помощи сгибания конечности в суставах, а также пальцами, жгутом или закруткой.

Остановка капиллярного кровотечения. Из раненых капилляров кровь сочится мельчайшими каплями, как из губки. Чтобы остановить это кровотечение в любой части тела, достаточно прижать марлевый тампон к раненому месту или наложить слегка давящую стерильную повязку.

Остановка венозного кровотечения. При ранении венозных сосудов кровь вытекает ровной струей темно-красного цвета. Если поранены вены на конечности (руке или ноге), ее надо быстро поднять вверх, а затем наложить давящую стерильную повязку.

Остановка артериального кровотечения. При ранении артерии кровь, имеющая алый цвет, выбрасывается из нее с силой вверх прерывистой струей, как бы фонтаном.

На теле человека имеется ряд точек, где можно сдавить кровеносные сосуды, прижав их к кости. Наиболее важными являются артерии височная, затылочная, челюстная, правая сонная, подключичная, подмышечная, плечевая, лучевая, локтевая, правая бедренная, левая бедренная, передняя большеберцовая, задняя большеберцовая.

При кровотечении из раны в области виска надо прижать височную артерию к височной кости между глазом и ухом на расстоянии в два пальца от наружного угла глаза.

При кровотечении из раны на щеке надо прижать нижнечелюстную артерию к кости на расстоянии в три пальца от меча нижней челюсти.

При сильном кровотечении из раны на лице или в полости рта следует прижать сонную артерию на раненной стороне. Сонную артерию прижимать большим пальцем к позвоночнику сбоку от гортани, обхватив остальными пальцами руки мышцы шеи сзади. **Нельзя одновременно зажимать обе сонные артерии – правую и левую при ранениях обеих сторонах лица. Этим самым можно мгновенно вызвать обморок.**

При кровотечении из раны в области ключицы или верхней части руки нужно прижать подключичную артерию большим пальцем к первому ребру, схватывая остальными пальцами верхнюю часть мышцы над ключицей и лопаткой.

При кровотечении из раны на плече следует поднять раненную руку, возможно выше и прижать подмышечную артерию в подмышечной ямке к головке плечевой кости.

При кровотечении из раны на кисти, можно прижать лучевую и локтевую артерии около лучезапястного сустава. Однако удобнее и легче прижать плечевую артерию.

При кровотечении из раны нижней конечности прижимают бедренную артерию в паху. Эта толстая артерия и ее следует прижать двумя руками, надавливая на артерию обоими большими пальцами, располагая их рядом или один навстречу другому, остальными пальцами рук охватывают мышцы бедра сбоку и сзади. Чтобы остановить кровотечение из раны на голени и стопе, нужно прижать подколенную артерию в середине подколенной ямки, слегка согнув в колене ногу раненого.

Артериальное кровотечение из ран верхней или нижней конечности, помимо прижатия артерий пальцами, можно временно остановить сильным сгибанием конечности в суставе выше раненого места. При этом для удержания конечности в согнутом положении надо связать согнутые части тела полотенцем, предварительно подложив на место сгиба свернутый в комочек платок, кусок марли или ваты.

Приостановив временно кровотечение той или иной артерией прижатием пальцев, надо немедленно наложить на артерию сильно давящую повязку, а при ранении конечностей следует наложить выше места ранения, и, по возможности, неподалеку от него, резиновый кровоостанавливающий жгут.

Кроме кровотечения вследствие ранения, иногда кровь выступает наружу из естественных отверстий тела: носа, рта, уха и т. д.

При носовом кровотечении надо посадить больного с откинутой назад головой. Если больной слаб, лучше уложить его без подушки, расстегнув воротник. Больному необходимо оставаться в полном покое, дышать реже и глубже. Он не должен сморкаться, чтобы не удалять из носа образовавшиеся кровяные сгустки способствующие остановке кровотечения. Позднее нужно зажать пальцами и держать таким образом в течение 5-10 минут. Полезно положить на переносицу холодный компресс или комочек снега. К голове, в области затылка, следует приложить резиновый мешочек со льдом или холодной водой. При продолжающемся кровотечении следует ввести в

кровотокающую ноздрю глубокий плотный тампон из полоски марли или куска стерильной ваты, смоченный в перекиси водорода, оставляя снаружи конец марлевой полосы, за который через 2-2,5 часа можно осторожно вынуть из носа марлю.

Втягивать носом воду и часто сморкаться не следует, это мешает остановке кровотечения.

При кровотечении из уха надо ввести в слуховой проход тампон из марлевой полоски и приложить к области уха холодный компресс или мешочек со льдом.

При выделении крови из рта вследствие сильного ушиба, повреждения грудной клетки и при некоторых заболеваниях легких следует немедленно уложить больного в постель с приподнятой головой и прикладывать к груди намоченное в холодной воде и выжатое полотенце или резиновый мешок со льдом. Больной должен лежать спокойно, не делать глубоких вдохов, не разговаривать и удержаться от кашля. Больному полезно дать ложку поваренной соли, которую надо запить несколькими глотками холодной воды (можно применять кусочки льда). Необходимо давать таблетки от кашля до трех раз в день. **Больному нельзя давать вина, горячего чая, кофе и пищи.**

Остановка кровотечения жгутом или закруткой. Когда сгибание в суставе применить нельзя (например, в случае одновременного перелома костей той же конечности), то при сильном кровотечении следует наложить жгут.

В качестве жгута можно использовать упругую, растягивающуюся ткань, резиновую трубку, подвязки, подтяжки и т.п. Перед наложением жгута конечность (рука или нога) должны быть подняты вверх.

Если у оказывающего помощь нет помощника, то предварительное прижатие артерии пальцами можно поручить самому пострадавшему.

Место, на которое накладывается жгут, должно быть обернуто чем-нибудь мягким, например, несколькими ходами бинта или куском какой-нибудь материи. Можно накладывать жгут поверх рукава или брюк. Прежде чем наложить жгут, его следует растянуть, а затем туго бинтовать конечность, не оставляя между оборотами жгута не покрытых им участков кожи.

Перетягивание жгутом конечности не должно быть чрезмерным, его надо доводить только до остановки кровотечения, иначе могут быть сдавлены и пострадать нервы. Если будет видно, что кровотечение не вполне остановилось, то надо добавить еще несколько более туго наложенных оборотов жгута.

Наложённый жгут нельзя держать больше 1,5 - 2 часов, иначе может произойти омертвление обескровленной конечности.

Боль, которую причиняет наложенный жгут, бывает очень сильной, в силу чего иногда приходится на время снимать жгут. Тогда необходимо, перед тем как снять жгут, прижать пальцами артерию, по которой идет кровь к ране, и дать пострадавшему отдохнуть от боли, а конечности — получить некоторый приток крови, затем опять наложить жгут. Распускать жгут следует не быстро, а постепенно.

Если под руками не найдется какой-нибудь растягивающейся резиновой ленты, можно перетянуть конечность, так называемой «закруткой», сделанной из не растягивающегося материала: пояса, скрученного платка или полотенца, веревки, ремня и т.п. Материал, из которого делается закрутка, обводится вокруг поднятой вверх и покрытой соответствующей подстилкой конечности и связывается узлом на наружной ее стороне. В этот узел (или под него) продевается какой-нибудь твердый предмет, например, короткая палка, которую закручивают до тех пор, пока не убедятся, что кровотечение прекратилось.

Сильно затягивать закрутку нельзя. Закрутив ее до полной остановки кровотечения, необходимо закрепить закрутку, чтобы она не раскрутилась. **После наложения жгута необходимо прикрепить записку с указанием времени наложения жгута для контроля за длительностью сдавливания конечности.**

9.4.2. Меры первой помощи пострадавшему от электрического тока

Меры первой помощи зависят от состояния пострадавшего после освобождения его от воздействия электрического тока.

Если пострадавший в сознании, но до того был в обмороке или продолжительное время находился под током, ему необходимо до прибытия врача обеспечить полный покой, непрерывно наблюдая за дыханием и пульсом. В случае ухудшения состояния пострадавшего необходимо его немедленно направить или доставить в лечебное учреждение, обеспечив при этом необходимые транспортные средства и носилки.

Если пострадавший находится в бессознательном состоянии, но с сохранившимся дыханием и пульсом, его надо уложить удобно, ровно, покойно, расслабить и расстегнуть одежду, создать приток свежего воздуха, удалить лишних людей, давать нюхать нашатырный спирт, обрызгивать водой (не изо рта), растирать и согревать тело. Срочно вызвать врача. Если пострадавший плохо дышит (очень редко и судорожно, как умирающий) делать искусственное дыхание.

При отсутствии признаков жизни (дыхания, сердцебиения, пульса) нельзя считать пострадавшего мертвым. Смерть часто бывает кажущейся. В таком состоянии пораженному угрожает смерть, если ему немедленно не будет оказана первая помощь в виде искусственного дыхания. Искусственное дыхание необходимо делать непрерывно до прибытия врача, которого нужно срочно вызвать.

При оживлении мнимоумершего дорога каждая секунда, поэтому первую помощь нужно оказывать немедленно, по возможности, на месте происшествия, перенос пострадавшего на другое место только в тех случаях, когда опасность продолжает угрожать ему и оказывающему помощь или если оказать помощь на месте невозможно.

Мертвым можно признать пораженного током только в случае тяжелых внешних повреждений, например, раздробления черепа при падении, обгорания всего тела. В других случаях констатировать смерть может только врач.

9.5. Правила, обязательные при искусственном дыхании

Искусственное дыхание следует делать только в том случае, если пострадавший не дышит вообще или дышит с трудом – редко, судорожно, как бы со взхливанием, как умирающий, или если дыхание постепенно ухудшается. Начинать искусственное дыхание следует немедленно после освобождения пострадавшего от воздействия электрического тока, делать его непрерывно и продолжать до положительного результата (оживления) или до появления бесспорных признаков действительной смерти (появление трупных пятен или трупное окоченение).

Во время искусственного дыхания необходимо следить за лицом пострадавшего. Если он пошевелит губами или веками или сделает глотательное движение гортанью (кашлем), нужно проверить, не сделает ли он самостоятельного вдоха. Не следует продолжать делать искусственное дыхание после того, как мнимоумерший начнет дышать самостоятельно, так как этим можно причинить вред.

Если после нескольких мгновений ожидания окажется, что пострадавший не дышит, следует немедленно возобновлять искусственное дыхание.

Прежде чем приступить к искусственному дыханию, необходимо:

- быстро, не теряя ни секунды, освободить пострадавшего от стесняющей дыхание одежды;
- также быстро освободить рот пострадавшего от посторонних предметов, удалить вставные челюсти, если таковые имеются;
- если рот крепко стиснут, раскрыть его, выдвинув нижнюю челюсть. Чтобы поднять и выдвинуть челюсть, ставят четыре пальца обеих рук позади углов нижней челюсти, большими пальцами упираются в край ее и выдвигают челюсть вперед, чтобы нижние зубы стояли впереди верхних. Если таким образом рот раскрыть не удастся, следует вставить между крайними коренными зубами (у угла рта) осторожно, чтобы не сломать их, дощечку или металлическую пластинку, ручку ложки и т.п. и разжать зубы.

9.5.1. Как производить искусственное дыхание.

Наиболее эффективным способом искусственного дыхания является способ, получивший название «изо рта в рот». По этому способу оказывающий помощь вдует воздух из своих легких в рот или нос пострадавшего.

Приступая к проведению искусственного дыхания по методу «изо рта в рот», необходимо в первую очередь обеспечить свободную проходимость верхних дыхательных путей, для чего голову пострадавшего следует отогнуть назад. Делается это следующим образом.

Оказывающий помощь становится с левой стороны пострадавшего, лежащего на спине, подводит левую руку под его затылок, а правой рукой давит на лоб. Благодаря этому голова пострадавшего отгибается назад и открывается рот. Для сохранения достигнутого положения головы под лопатки подкладывают валик из свернутой одежды. Очистив полость рта пострадавшего, оказывающий помощь делает два – три глубоких вдоха, а затем вдует воздух из своих легких в рот (или нос) пострадавшего.

Для преодоления неприятного чувства и предупреждения опасности взаимного инфицирования вдывание рекомендуется производить через марлю или платок. Можно для этих целей пользоваться специальной трубкой – воздуховодом, которая вводится в рот пострадавшему. Эта трубка удерживает язык от западания, что очень важно при искусственном дыхании, так как вход в гортань должен быть открыт. Круглый щиток, укрепленный в средней части трубки, удерживает ее в нужном положении и плотно закрывает рот пострадавшего, препятствуя выходу воздуха. При искусственном дыхании по этому способу нужно следить за тем чтобы возможно большее количество вдываемого воздуха поступило в легкие пострадавшего. Для этого при вдывании воздуха через рот следует зажимать нос пострадавшего, а при вдывании через нос закрывать ему рот.

Эффективность искусственного дыхания определяется по расширению грудной клетки пострадавшего, происходящему при вдывании. По окончании вдывания воздуха выдох происходит самостоятельно, в результате отпускания грудной клетки. На это время рот и нос пострадавшего освобождают, чтобы не препятствовать свободному выдоху. Частота вдывания не должна превышать 12 – 16 раз в минуту.

Однако не всегда удается оживить пораженного электрическим током с помощью одного только искусственного дыхания. Исчезновение кислорода в крови из-за отсутствия дыхания уже через несколько минут приводит к вторичной остановке сердца вследствие асфиксии (удушения). Однако только искусственное дыхание (даже своевременно начатое) не может привести к оживлению организма, если сердце не сокращается вследствие наступившей фибрилляции. В этих случаях, кроме искусственного дыхания, необходимо принимать меры к восстановлению кровообращения. Для этой цели применяется наружный (непрямой) массаж сердца.

9.5.2. Наружный массаж сердца

Наружный массаж сердца производится путем надавливания основания ладони на нижнюю часть грудной кости (грудины), расположенной на передней стенке грудной клетки между ребрами. При этом происходит ее смещение к позвоночнику, сопровождающееся сжатием сердца и выталкиванием крови в сосуды. Для нажатия на грудину требуется большое усилие, поэтому оно производится двумя руками, наложенными одна на другую, при согнутом положении оказывающего помощь, так как при этом к усилию рук прибавляется и масса тела последнего. После каждого надавливания руки отнимают от грудной клетки пострадавшего. При прекращении нажатия грудная клетка распрямляется, что способствует поступлению крови из вен в сердце и его наполнению. Надавливание на грудину производится в виде быстрого толчка с силой, достаточной, чтобы сместить ее на 3-4 сантиметра. Производя несколько надавливаний, делают перерыв на время вдоха и началом выдоха пострадавшего, а затем снова повторяют массаж сердца.

С помощью наружного массажа сердца можно длительное время поддерживать артериальное давление на достаточном уровне и сохранить жизнь организма до восстановления самостоятельной работы сердца. Массаж сердца и искусственное дыхание следует продолжать до появления у пострадавшего самостоятельного дыхания и восстановления деятельности сердца.

9.6. Первая помощь при ожогах

Ожоги бывают трех степеней, начиная от легкого покраснения до тяжелого омертвения больших участков кожи, а иногда и более глубоких тканей.

При тяжелых ожогах надо очень осторожно снять с обожженных участков одежду и обувь – лучше разрезать их. Необходимо помнить, что рана, будучи загрязненной, начинает гноиться и долго не заживает. Поэтому нельзя касаться руками обожженного участка кожи или смазывать ее какими-либо мазями, маслом, вазелином или растворами. Обожженную поверхность надо перевязать как свежую рану; покрыть стерилизованным материалом из пакета или чистой глаженной полотняной тряпкой, сверху наложить вату и все закрепить бинтом, после чего пострадавшего направить в лечебное учреждение. Такой способ первой помощи применяется при всех ожогах, чем бы они ни были вызваны: паром, вольтовой дугой, кислотой и т.д. при этом не следует вскрывать пузыри, отдирать обгорелые приставшие куски одежды (их в случае необходимости следует обрезать ножницами).

Ожоги, вызванные крепкими кислотами (серной, азотной, соляной) и едкими щелочами (бельевой и каустической содой). Требует немедленного и обильного обмывания пораженной кожи быстро текущей струей воды из-под крана или ведра в течение 10-15 минут. Можно также обожженную конечность опустить в ведро с чистой водой и двигать ею там. После тщательного промывания водой на обожженную кожу накладывают примочку: при ожогах кислотами – из содового раствора (одна чайная ложка на стакан воды), а при ожогах щелочью – из слабого раствора уксуса (слегка кислого на вкус) или борной кислоты (одна чайная ложка на стакан воды).

При попадании едкой щелочи или ее паров в глаза и в полость рта промывание пораженных мест следует производить 2% раствором борной кислоты.

При ранении стеклом с одновременным воздействием кислоты или щелочи прежде всего необходимо убедиться в том, что в ране нет осколков стекла, а затем быстро промыть рану соответствующим раствором, смазать края ее раствором йода и перевязать рану, пользуясь стерильной ватой и бинтом.

Если горит одежда, ее прежде всего нужно тушить. Для этого человека обливают водой или закрывают брезентом и т.п. При значительных ожогах пострадавшего после оказания первой помощи следует сразу же направить в лечебное учреждение.

9.7. Первая помощь при переломах, вывихах, ушибах, растяжении связок и шоке

При переломах и вывихах основной задачей первой помощи является обеспечение спокойного и наиболее удобного положения для поврежденной конечности, что достигается полной ее неподвижностью. Это правило является обязательным не только для устранения болевых ощущений, но и для предупреждения превращения закрытого перелома в открытый.

Оказывающий помощь обязан прежде всего придать наиболее спокойное положение поврежденной части тела на время доставки пострадавшего в лечебное учреждение.

Перелом черепа. При повреждении головы в случае падения или при ударе по голове вызвавшем бессознательное состояние, кровотечение из ушей и рта, имеется основание предполагать перелом черепа. Первая помощь – холод на голову (холодная примочка, резиновый пузырь со льдом или холодной водой и т.п.).

Перелом позвоночника. При падении с высоты, если есть подозрение, что сломан позвоночник (резкая боль в позвоночнике, невозможно согнуть спину и повернуться), первая помощь сводится к следующему: осторожно подложить под пострадавшего доску, не поднимая его с пола, или повернуть его на живот (лицом вниз) и строго следить, чтобы при поднимании пострадавшего туловище не перегибалось (во избежание повреждения спинного мозга).

Перелом и вывихи ключицы. Признаки – боль в области ключицы и явно выраженная припухлость. Первая помощь – положить в подмышечную впадину поврежденной стороны небольшой комок ваты, марли или какой-либо материал; прибинтовать руку, согнутую в локте, под прямым

углом к туловищу, причем бинтовать следует от больной руки к спине, руку ниже локтя подвешать косынкой к шее, на область повреждения – холод.

Переломы и вывихи костей рук. Признаки – боль по ходу кости, неестественная форма конечности, неестественная подвижность на месте, где нет сустава (при наличии перелома), припухлость.

Первая помощь – наложить соответствующие шины, если они есть в наличии. Если их нет, то так же, как при переломе ключицы, руку следует подвесить на косынке к шее, а затем прибинтовать руку к туловищу, не подкладывая комка в подмышечную впадину. Если рука (при вывихе ее) отстает от туловища, подложить между рукой и туловищем что-либо мягкое (например сверток из одежды), на место повреждения – холод. Если нет бинта и косынки, подвесить руку на поле пиджака.

Перелом и вывихи кисти и пальцев рук. При подозрении перелома или вывиха костей кисти следует прибинтовать кисть руки к широкой (шириной с ладонь) шине так, чтобы шина начиналась от середины предплечья, а кончалась у конца пальцев. В ладонь поврежденной руки предварительно должен быть вложен комочек ваты, бинт и т.п., чтобы пальцы несколько согнуты. К месту повреждения следует приложить холодный предмет.

Переломы и вывихи нижних конечностей. Признаки – боль по ходу кости, припухлость, неестественная форма в том месте, где нет сустава (при переломах). Первая помощь – укрепить больную конечность шиной, фанерной пластинкой, палкой, картоном и т.п. так, чтобы один конец пластинки заходил выше края таза до подмышки, а другой доставал пятки. Этим достигается полный покой всей нижней конечности. Накладывать шину, по возможности, не приподнимая ногу, а только придерживая ее на месте и проводя повязки палочкой под поясицей, коленом и пяткой. На место повреждения – холод.

Перелом ребер. Признаки – боль при дыхании, кашле, чихании и движениях. Первая помощь – туго забинтовать грудь полотенцем во время выдоха.

Ушибы. Если есть уверенность, что имеется только ушиб, а не перелом или вывих, то на место ушиба следует приложить холодный предмет (снег, лед, тряпку, смоченную холодной водой), плотно забинтовать бингом ушибленное место. Не следует, если нет ранения кожи, смазывать йодом, растирать, накладывать согревающий компресс – все это ведет лишь к усилению боли. При ушибах живота, при наличии обморочного состояния, резкой бледности лица и сильных болей немедленно направить пострадавшего в лечебное учреждение (возможность разрыва внутренних органов с последующим внутренним кровотечением). Так же следует поступать и при тяжелых ушибах всего тела при падении.

При растяжении связок, например, при подворачивании стопы, когда человек оступился (признаки – резкая боль в суставах и припухлость). Первая помощь – холод, тугое бинтование, покой.

Первая помощь при шоке. В момент ранения или спустя несколько часов после ранения, перелома костей, вывиха, сильного ушиба, ожога и сильного душевного потрясения может наступить особое болезненное состояние – **шок**.

Чаще всего при этом больной бледнеет, тело его становится холодным и покрывается липким потом, больной вял, апатичен, безразлично относится к окружающим условиям и часто теряет сознание.

Пораженного шоком необходимо уложить в постель, согреть грелками. Если больной в состоянии глотать, следует давать горячий чай, кофе, крепкое вино. Рекомендуется давать внутрь порошок кофеина.

9.8. Первая помощь при обмороке, тепловом и солнечном ударе и отравлении окисью углерода

При угрожающем обмороке (внезапные жалобы на головокружение, тошноту, стеснение в груди, недостаток воздуха, потемнение в глазах) уложить пострадавшего, опустить голову, приподнять ноги. Дать выпить холодной воды, давать нюхать нашатырный спирт.

Запрещается класть на голову холодные примочки и лед. При тепловом и солнечном ударе, когда человек, работающий в жарком помещении (например, конюгарка), на солнцепеке или в душную безветренную погоду, почувствует внезапную слабость и головную боль, а тем более обратит на себя внимание нетвердой походкой, пошатыванием и т.д., он должен быть немедленно освобожден от работы и выведен на свежий воздух или в тень.

При появлении резких признаков недомогания (слабой деятельности сердца – частом или слабом пульсе, бессознательном состоянии, поверхностном, слабом, стонущем дыхании, судорогах) немедленно избавить пострадавшего от дальнейшего влияния жары (удалить из жаркого помещения, перенести в прохладное помещение, раздеть, охлаждать тело, обмахивать лицо, смачивать голову и грудь, обрызгивать холодной водой).

При остановке дыхания или резком его расстройстве применить искусственное дыхание.

Отравление окисью углерода, в том числе угарным газом, а также светильным газом, ацетиленом, парами бензина происходит в большинстве случаев вследствие неправильного обращения с отопительными и осветительными приборами.

Угорание происходит постепенно и незаметно. Сам угарный газ не имеет запаха. Пахнут «угаром» другие газы, образующиеся одновременно с ним. Эти газы и предупреждают о том, что в воздухе появилась ядовитая окись углерода.

Отравление угарным газом проявляется в первую очередь головной болью, сердцебиением, общей слабостью. Угоревший начинает жаловаться на «звон в ушах», «стук в висках», головокружение, тошноту. Затем наступает рвота, ослабление сердечной деятельности и дыхания, бессознательное состояние. Если в это время угоревшему не будет оказана срочная помощь, может наступить смерть.

При наступившем угорании надо в первую очередь немедленно удалить пострадавшего из угарного помещения на свежий воздух. По возможности срочно доставить подушки с кислородом, давать дышать кислород.

При необходимости, проникать в отравленные угарным газом помещение на оказывающих помощь и на пострадавших должны быть надеты соответствующие изолирующие дыхательные аппараты.

Первая помощь оказывается так же, как при обмороке. При появлении рвоты нужно положить угоревшего на бок или повернуть на бок его голову.

Если пострадавший дышит судорожно, редко или совсем не дышит, необходимо до прибытия врача делать искусственное дыхание.

9.9. Первая помощь при отравлении едкими веществами

При отравлении крепкими кислотами (серная, соляная, уксусная) и крепкими щелочами (едкий натр, едкий калий, нашатырный спирт) происходят ожоги слизистой оболочки полости рта, глотки, пищевода, а иногда и желудка. Признаки отравления: сильные боли во рту, глотке, желудке и кишках, тошнота, головокружение, упадок сил, слабый пульс, обморочное состояние.

Отравившемуся кислотой надо давать внутрь, через каждые пять минут по столовой ложке раствор соды (2 чайные ложки на стакан воды) или 10 капель нашатырного спирта, разведенного в воде, а также молоко или взболтанные с водой яичный белок и растительное масло, кофеин или камфару в порошках 2-3 раза в день.

При ослаблении дыхания надо производить искусственное дыхание.

При отравлении крепкой едкой щелочью больного необходимо понемногу поить холодной водой, подкисленной уксусной или лимонной кислотой (2 столовые ложки 3% - ного раствора уксуса на стакан воды). Полезно давать внутрь растительное масло или взболтанный с водой яичный белок, приложить горчичник к подложечной области. Для возбуждения сердечной деятельности рекомендуется 2-3 раза в день давать порошки камфары или кофеина.

9.10. Сдавление конечностей тяжелым предметом

Действия до освобождения от сдавления:

- обложить придавленные конечности пакетами со льдом, снегом или с холодной водой;
- дать таблетку анальгина и обильное теплое питье;
- если возможно - наложить жгут выше места сдавления;
- вызывать спасателей, не следует убирать тяжесть до их прибытия.

Действия после освобождения от сдавления:

- обязательно наложить жгут (если не удалось прежде);
- туго забинтовать поврежденные конечности;
- при необходимости наложить шины;
- приложить холод к поврежденным конечностям;
- продолжать давать обильное питье до прибытия врача.

9.11. Первая помощь при потере сознания

При потере сознания необходимо пострадавшему обеспечить приток свежего воздуха, устранить в одежде все, что может стеснять или затруднять свободное дыхание (расстегнуть ворот, пояс и т.п.), сбрызгивать лицо водой, давать нюхать нашатырный спирт. При отсутствии дыхания немедленно приступить к проведению искусственного дыхания.

9.12. Эпилептический припадок

Признаки эпилептического припадка:

- 1) длится несколько секунд или минут;
- 2) внезапная потеря сознания часто с характерным вскриком перед падением;
- 3) часто - судороги;
- 4) пенистые выделения изо рта, часто с примесью крови;
- 5) непроизвольное мочеиспускание.

Действия:

- повернуть больного на бок и прижать его плечевой сустав к полу;
- подложить под голову сверток из одежды или лечебную подушку;
- дождаться окончания приступа;
- до прибытия врача следить за состоянием больного.

9.13. Инородные тела

Инородные тела, попавшие в кожу или под ноготь, можно удалить, если имеется уверенность, что это будет выполнено легко и полностью. При малейшем затруднении нужно предоставить сделать это врачу. После удаления смазать место ранения йодной настойкой и наложить повязку. Инородные тела, попавшие в глаза, удаляют лучше всего промыванием струей раствора борной кислоты, чистой воды или влажным тампоном, положив пострадавшего на здоровую сторону и направляя струю от наружного угла глаза (от виска) к внутреннему (к носу). Тереть глаза не следует. Инородные тела в дыхательном горле и пищеводе не следует удалять без врача.

ИНСТРУКЦИЯ №10 **по охране труда при проведении экскурсий по биологии**

10.1. Общие требования безопасности

10.1.1. Участвующие в экскурсиях по биологии допускаются учащиеся с 6-го класса, прошедшие инструктаж по охране труда, медицинский осмотр и не имеющие противопоказаний по состоянию здоровья.

10.1.2. При проведении экскурсии по биологии возможно воздействие на учащихся следующих опасных и вредных факторов:

- травмирование ног при передвижении без обуви, а также без брек или чулок;
- укусы ядовитыми животными и пресмыкающимися (змея, паук, осы, бumblebee, мушкетеры и пр.);
- заражение инфекционными болезнями при укусе их переносчиками (грызуны, клещи, насекомые и пр.);
- отравления ядовитыми растениями, плодами и грибами;
- заражение желудочно-кишечными болезнями при употреблении воды из открытых непроверенных водоемов.

10.1.3. При проведении экскурсии по биологии обязательно иметь аптечку с набором необходимых медикаментов и перевязочных средств для оказания первой помощи при травмах.

10.1.4. Учащиеся обязаны во время экскурсии по биологии соблюдать правила пожарной безопасности, не разводить костры и не пользоваться открытым огнем в лесу.

10.1.5. При проведении экскурсии по биологии группу учащихся должны сопровождать двое взрослых.

10.1.6. О каждом несчастном случае пострадавший или очевидец несчастного случая обязан немедленно сообщить руководителю экскурсии, которому оказать первую помощь пострадавшему, при необходимости отправить его в ближайшее лечебное учреждение и сообщить администрации учреждения.

10.1.7. Во время экскурсии по биологии учащиеся должны соблюдать правила поведения, не нарушать установленный порядок проведения экскурсии, соблюдать правила личной гигиены.

10.1.8. Учащиеся, допустившие невыполнение или нарушение инструкции по охране труда, привлекаются к ответственности и со всеми учащимися проводятся внеплановый инструктаж по охране труда.

10.2. Требования безопасности перед проведением экскурсии

10.2.1. Перед проведением экскурсии по биологии ее руководитель обязан тщательно обследовать тот участок местности, куда будут выведены учащиеся, выбирая места, где отсутствуют опасности для детей, а также безопасные маршруты передвижения.

10.2.2. Ознакомиться по плакатам с местными ядовитыми и опасными животными, пресмыкающимися, насекомыми, растениями, плодами и грибами.

10.2.3. Надеть соответствующую сезону и погоде одежду и обувь. Для предотвращения травм и укусов ног надеть ботинки или чулки. Чтобы избежать натирания ног обувью, должна быть подобрана по размеру.

10.2.4. Убедиться в наличии аптечки и ее укомплектованности необходимыми медикаментами и перевязочными средствами.

10.3. Требования безопасности во время экскурсии

- 10.3.1. При передвижении не снимать обувь и не ходить босиком во избежание травм и укусов пресмыкающихся и насекомых.
- 10.3.2. При изучении флоры и фауны водоема избегать глубоких мест, не входить в воду. Для ознакомления с живыми объектами водоема использовать сачки на длинных ручках. Использование лодок или мостков не разрешается.
- 10.3.3. Во избежание лесных пожаров и пожаров не разводить костры.
- 10.3.4. Запрещается использовать ядовитые вещества (хлороформа, серной эфир и др.) для замаривания насекомых.
- 10.3.5. Во избежание отравлений не пробовать на вкус какие-либо растения, плоды и грибы.
- 10.3.6. Во избежание укусов и травм не трогать руками ядовитых и опасных пресмыкающихся, животных, насекомых, растений и грибов, а также колючих кустарников и растений.
- 10.3.7. Не выкапывать растения из почвы, защищенными руками, не использовать для этой цели лопатки, рыльце и т.д.
- 10.3.8. Во избежание заражения жидкими болезнетворными бактериями не пить воду из открытых непроверенных водоемов, для питья использовать воду из фляжки, которую необходимо брать с собой.

10.4. Требования безопасности в аварийных ситуациях

- 10.4.1. При укусе ядовитыми жафоными пресмыкающимися, насекомыми немедленно отправить пострадавшего в ближайшее лечебное учреждение и сообщить об этом администрации учреждения.
- 10.4.2. При получении травмы оказать первую помощь пострадавшему, при необходимости отправить его в ближайшее лечебное учреждение и сообщить об этом администрации учреждения.

10.5. Требования безопасности по окончании экскурсии

- 10.5.1. Проверить по списку наличие всех учащихся.
- 10.5.2. Сдать руково. список экскурсии, инвентарь и собранные образцы.
- 10.5.3. Тщательно вымыть руки с мылом.

ИНСТРУКЦИЯ № 11

По технике безопасности при работе с стеклянной посудой

11.1. Общие требования

- 11.1.1. Ни один прибор нельзя использовать без проверки учителем.
- 11.1.2. Следует помнить, что стекло обладает хрупкостью, легко ломается и трескается при ударах, резком изменении температуры.
- ОПАСНОСТИ В РАБОТЕ**
- Ожоги рук при неосторожном обращении со стеклянными трубками, стаканами, колбами и др. хим. посудой, нагретой до высокой температуры.
 - Ранение рук и лица при разрыве сосудов или приборов при нарушении правил применения изделий из стекла.

11.2. До начала работы.

11.2.1. При сборке стеклянных приборов соединением отдельных частей их с помощью резиновых трубок, а также при других работах со стеклом необходимо защищать руки полотенцем.

11.2.2. Концы стеклянных трубок и палочек для размешивания растворов или др. целей должны быть оплавлены, чтобы не поранить руки.

11.3. Во время работы.

11.3.1. Все виды механической и термической обработки стекла следует производить с использованием предохранительных очков.

11.3.2. Сосуд с горячей жидкостью нельзя закрывать притертой пробкой до тех пор, пока он не остынет.

11.3.3. Перенося сосуды с горячей жидкостью, следует брать их руками, защищенными полотенцем, большой сосуд при этом следует держать одной рукой за дно, другой - за горлышко.

11.3.4. При смешении или разбавлении веществ, сопровождающихся выделением тепла, следует пользоваться фарфоровой или термостойкой тонкостенной химической посудой.

11.3.5. Большие химические стаканы следует поднимать двумя руками, чтобы отогнутые края стакана упирались на указательные и большие пальцы.

11.3.6. Работу с ядовитыми огне- и взрывоопасными веществами следует вести в приборах или посуде высококачественного термически стойкого стекла.

11.3.7. Нагревая жидкость в пробирке, необходимо держать ее так, чтобы отверстие пробирки было направлено в сторону от себя и соседей по парте.

11.3.8. При обрезании куска стеклянной трубки надо сделать на ней подрез напильником или др. инструментом, после чего взять трубку обеими руками и легким нажатием в противоположном подрезу направлении сломать ее.

11.4. После окончания работы.

11.4.1. Тщательно вымойте руки с мылом.

11.4.2. При обнаружении каких-либо неисправностей в состоянии используемых вами приборов поставьте в известность учителя.

11.4.3. Соблюдайте правила личной гигиены. При неспящем состоянии рук под ногтями могут скапливаться вредно действующие вещества, которые при попадании с пищей в организм приводят к отравлению.

ИНСТРУКЦИЯ №12

по охране труда при выполнении лабораторных работ по биологии с использованием химических реактивов и спиртовок

12.1. Общие положения инструкции

12.1.1. Данная инструкция по охране труда при работе с химическими реактивами и спиртовками предназначена для учащихся при выполнении в кабинете биологии лабораторных работ с использованием химических реактивов и спиртовок.

12.1.2. Настоящая инструкция по охране труда разработана с целью предотвращения случаев травмирования при работе обучающихся с химическими реактивами и спиртовками на уроках биологии общеобразовательного учреждения.

12.1.3. Опасности при лабораторной работе по биологии: • химические ожоги при попадании на кожу и в глаза растворов кислот, щелочей и других вредных веществ; • отравление химическими веществами при попадании их в кишечно-желудочный тракт; • аллергические реакции организма на те, или иные химические вещества.

12.1.4. При выполнении лабораторных работ с использованием химических реактивов учащимся необходимо также строго соблюдать инструкцию по охране труда при работе со стеклянной лабораторной посудой в кабинете биологии общеобразовательного учреждения.

12.1.5. В кабинете биологии должна находиться укомплектованная медицинская аптечка с набором необходимых медицинских препаратов и перевязочных средств с целью оказания первой помощи при травмах.

12.1.6. Ученики обязаны строго соблюдать данную инструкцию по охране труда, правила пожарной безопасности в кабинете биологии.

12.1.7. Школьники обязаны обеспечить соблюдение правил пожарной безопасности, знать места расположения первичных средств тушения пожара. Кабинет биологии должен оснащаться первичными средствами пожаротушения, а именно: огнетушителями химическим пенным и углекислотным, ящиком, наполненным песком.

12.1.8. О каждом произошедшем несчастном случае пострадавший или очевидец события должен в обязательном порядке оперативно передать информацию преподавателю биологии, который, в свою очередь, донесет сообщение администрации учреждения. При неисправной работе оборудования, приспособлений и инструмента необходимо безотлагательно прекратить работу и уведомить об этом преподавателя биологии.

12.1.9. В процессе работы ученики обязаны обеспечить соблюдение порядка проведения лабораторных работ с использованием химических реактивов и спиртовок в кабинете биологии, правила личной гигиены, содержать в чистоте рабочее место.

12.1.10. Учащиеся, которые позволяют себе невыполнение или нарушение данной инструкции по охране труда, будут привлечены к ответственности и со всеми учащимися будет проведен внеплановый инструктаж по охране труда.

12.2. Требования безопасности перед началом лабораторной работы

12.2.1. Обучающиеся должны являться на занятия без опоздания в назначенное расписанием время; проверить исправность своего рабочего места.

12.2.2. Учащийся школы внимательно изучает содержание и порядок выполнения лабораторной работы и безопасные приёмы её выполнения.

12.2.3. Перед началом каждой лабораторной работы, учитель биологии проводит инструктаж учащихся, обучает безопасным правилам проведения лабораторных работ и экспериментов. Не оставляет учащихся без присмотра ни на минуту перед уроком.

12.2.4. Учащийся освобождает рабочее место от посторонних предметов.

12.2.5. Обучающийся проверяет наличие и целостность лабораторного оборудования на рабочем месте ученика.

12.2.6. Ученик должен точно выполнять все указания учителя биологии.

12.2.7. Проверяет соответствие полученных реактивов с реактивами, указанными в перечне оборудования к данной лабораторной работе.

12.2.8. Не загромождать проходы сумками и портфелями.

12.2.9. При обнаружении неисправности до начала работы обучающийся обязан сообщить учителю (преподавателю) или лаборанту и до устранения неисправности к работе не приступать.

12.3. Требования безопасности во время лабораторной работы по биологии с использованием химических реактивов и спиртовок

12.3.1. Учащийся точно выполняет указания учителя биологии при работе с микроскопом в отношении соблюдения порядка действий.

12.3.2. Без разрешения учителя биологии, учащемуся запрещается производить любые опыты и смешивать реактивы.

12.3.3. Учащийся не берёт химические реактивы незащищёнными руками, а пользуется, предназначенными для этих целей пинцетом или ложечками.

- 12.3.4. Учащийся не нюхает и не пробует на вкус химические реактивы.
- 12.3.5. Если химические реактивы вызывают у учащегося аллергическую реакцию, то он должен заранее сообщить учителю биологии.
- 12.3.6. При выполнении лабораторной работы реактивы расходовать экономно согласно методике.
- 12.3.7. С легковоспламеняющимися химическими реактивами работать вдали от нагревательных приборов.
- 12.3.8. Учащийся соблюдает аккуратность в работе с концентрированными кислотами и щелочами, во избежание химических ожогов.
- 12.3.9. Во избежание ожогов соблюдать аккуратность при пользовании спиртовкой:
- беречь одежду и волосы от воспламенения;
 - не зажигать одну спиртовку за другой;
 - не извлекать из спиртовки после её зажигания горелку с фитилем;
 - не задувать пламя ртом, а гасить его накрывая специальным колпачком.
- 12.3.10. Без разрешения учителя биологии учащийся не берёт реактивы с других столов, не выносит из кабинета, и не приносит реактивы на урок из дому.
- 12.3.11. Без разрешения учителя биологии не вставать с рабочего места, не ходить по кабинету, не шалить во время лабораторного эксперимента.
- 12.3.12. Учащимся не принимать пищу и напитки во время эксперимента.
- 12.3.13. Учитель биологии не допускает во время проведения лабораторной работы посторонних лиц.
- 12.3.14. Немедленно сообщить учителю биологии о разливах растворов, о рассыпанных реактивах и учащемуся не убирать самостоятельно.

ИНСТРУКЦИЯ №13

о порядке действий при угрозе и возникновении чрезвычайной ситуации террористического характера

Для того, чтобы знать как себя вести при возникновении чрезвычайной ситуации, необходимо внимательно изучить **инструкцию по действиям при угрозе террористического акта** как персоналу общеобразовательного учреждения, так и всем учащимся.

Необходимо всегда помнить и в случае необходимости, воспользоваться правилами данной *инструкции*.

13.1. Порядок действий при обнаружении предмета, похожего на взрывное устройство

- 13.1.1. Рассмотрим признаки реальной опасности осуществления угрозы взрыва.
- Наличие предметов сомнительного происхождения (сумки, пакеты, кейсы, коробки и т.д.), как будто кем-то случайно оставленных.
 - Предметы, имеющие явные признаки стандартных армейских боеприпасов, форму ручных осколочных гранат, инженерных мин, имеющих характерную зеленого цвета защитную окраску, следы ремонтных работ, участки с нарушенной окраской, не предусмотренные конструктивной необходимостью объекта, электроприборы и антенные устройства, натянутую проволоку, шнуры и провода, скотч, изоленту, следы взлома, тайного проникновения.
- 13.1.2. В целях защиты от возможного взрыва запрещается:
- Трогать и перемещать подозрительные предметы.
 - Заливать жидкостями, засыпать сыпучими веществами или накрывать какими-либо материалами.
 - Пользоваться электрорадиоаппаратурой (радио- и мобильными телефонами) вблизи от подозрительного предмета.
 - Оказывать температурное, звуковое, механическое и электромагнитное воздействие.

13.1.3. В целях принятия неотложных мер по ликвидации угрозы взрыва необходимо:

1. Обращаться с подозрительным предметом как со взрывным устройством, любую угрозу воспринимать как реальную до тех пор, пока не будет доказано обратное.
2. Немедленно сообщить полную и достоверную информацию об обнаружении подозрительного предмета в правоохранительные органы.
3. Зафиксировать время и место обнаружения.
4. Освободить от людей опасную зону в радиусе не менее 100 м.
5. По возможности обеспечить охрану подозрительного предмета и опасной зоны.
6. Необходимо обеспечить (помочь обеспечить) организованную эвакуацию людей с территории, прилегающей к опасной зоне.
7. Дождаться прибытия представителей правоохранительных органов, указать место расположения подозрительного предмета, время и обстоятельства его обнаружения.
8. Далее действовать по указанию представителей правоохранительных органов.
9. Быть готовым описать внешний вид предмета, похожего на взрывное устройство.

13.1.4. При охране подозрительного предмета необходимо находиться, по возможности, за предметами, обеспечивающими защиту (угол здания, колонна, толстое дерево, автомашина и т.д.).

13.1.5. Самостоятельное обезвреживание, изъятие или уничтожение взрывного устройства категорически запрещаются!

13.2. Порядок действий при получении сообщения о готовящемся взрыве

При получении сообщения о готовящемся или произошедшем взрыве необходимо:

1. Немедленно прекратить работу.
2. Отключить от сети закрепленное электрооборудование.
3. Принять по возможности меры по эвакуации посетителей и сотрудников, подготовить к эвакуации имущество, служебные документы и материальные ценности.
4. Сообщить непосредственному или вышестоящему начальнику и оповестить других сотрудников.
5. При общем сигнале опасности без паники в соответствии с планом эвакуации покинуть здание по ближайшим маршевым лестницам, руководителям удалиться за пределы опасной зоны всех сотрудников. Всем эвакуировавшимся самостоятельно сотрудникам прибыть к закрепленному месту сбора.
6. Руководителям проверить наличие сотрудников и доложить вышестоящему руководителю.
7. Работу возобновить после получения соответствующего разрешения от руководства администрации, в соответствии с данной *структурой*.

13.3. Порядок действий при поступлении угрозы террористического акта по телефону

1. После сообщения по телефону об угрозе взрыва, о наличии взрывного устройства не впадать в панику. Быть выдержанными и вежливыми, не прерывать говорящего.
2. Постараться сразу дать знать об этой угрозе своему коллеге: по возможности, одновременно с этим разговором он должен по другому аппарату сообщить в правоохранительные органы и непосредственному руководителю об наступившей угрозе и номер телефона, по которому позвонил предполагаемый террорист.
3. Постарайтесь затянуть телефонный разговор насколько возможно, сконцентрируйтесь на некачественную работу телефонного аппарата, попросите повторить сообщение, мотивируя необходимостью записать его полностью.
4. Запишите все, что было сказано террористом, в том числе о месте размещения взрывного устройства, его типе и времени взрыва, на каких условиях его можно избежать.
5. По ходу разговора отмечайте пол и возраст звонившего, особенности его речи, обязательно отмечайте звуковой фон (шум автомашины или ж.-д. транспорта, звук теле- или радиоаппаратуры, голоса).

6. Для определения телефонного номера, с которого поступила угроза, не ищите телефонную трубку по окончании разговора.
7. Не сообщайте об угрозе никому, кроме тех, кому об этом необходимо знать в соответствии с инструкцией, чтобы не вызвать панику и исключить непрофессиональные действия по обнаружению взрывного устройства.
Если вы получили сообщение об угрозе взрыва и наличии взрывного устройства, то должны немедленно известить правоохранительные органы.

13.4. Порядок действий при поступлении угрозы в письменной форме

1. Угрозы в письменной форме могут поступить к вам по почте и в анонимных материалах (записках, информации на дискете и т.д.). После получения такого документа обращайтесь с ним максимально осторожно.
2. Постарайтесь не оставлять на нем отпечатков своих пальцев.
3. Не мните документ, не делайте на нем пометок. По возможности уберите его в чистый плотно закрываемый полиэтиленовый пакет и поместите в отдельную жесткую папку.
4. Если документ поступил в конверте, его вскрытие производите только с левой или правой стороны, аккуратно отрезая кромки ножницами.
5. Сохраняйте все: сам документ с текстом, любые вложения, конверт и упаковку.
6. Не расширяйте круг лиц, знакомых с содержанием документа.
7. Все это поможет правоохранительным органам при проведении последующих криминалистических исследований.

13.5. Порядок действий при захвате в заложники

13.5.1. Любой человек по стечению обстоятельств может оказаться заложником у преступников. При этом они, преступники, могут добиваться достижения политических целей, получения выкупа и т.п.

Во всех случаях ваша жизнь становится предметом торга для террористов.

13.5.2. Если вы оказались заложником, необходимо придерживаться следующих правил поведения:

1. Не допускайте действий, которые могут спровоцировать нападающих к применению оружия и привести к человеческим жертвам.
2. Переносите лишения, оскорбления, не смотрите в глаза преступникам, не ведите себя вызывающе.
3. При необходимости выполняйте требования преступников, не противоречьте им, не рискуйте жизнью окружающих и своей собственной, старайтесь не допускать испуга и паники.
4. На совершение любых действий (сесть, встать, попить, сходить в туалет) спрашивайте разрешения.

Будьте внимательны, постарайтесь запомнить приметы преступников, отличительные черты их лиц, имена, клички, возможные шрамы и татуировки, особенности речи и манеры поведения.

13.5.3. Помните, что получив сообщение о вашем захвате, спецслужбы уже начали действовать и предпримут все необходимое для вашего освобождения.

13.5.4. Во время проведения спецслужбами операции по вашему освобождению неукоснительно соблюдайте следующие требования:

1. Лежите на полу лицом вниз, голову закройте руками и не двигайтесь.
2. Ни в коем случае не бегите навстречу сотрудникам спецслужб или от них, так как они могут принять вас за преступника.
3. Если есть возможность, держитесь подальше от проемов дверей и окон.

13.5.5. При необходимости оказания срочной доврачебной помощи безотлагательно используйте инструкцию по оказанию первой доврачебной помощи пострадавшему до приезда скорой помо-

щи.

13.5.6. Телефоны экстренной связи:

101 - Пожарная охрана

102 - Полиция

103 - Скорая помощь