

Волонцевич В.А., Шпаковский А.Ю.

**МЕДИКО-ТАКТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА
АВАРИЙ НА ХИМИЧЕСКИХ ПРОИЗВОДСТВАХ**

Научный руководитель: канд. мед. наук., доц., п-к м/с Соколов Ю.А.

*Кафедра организации медицинского обеспечения войск и медицины катастроф
Белорусский государственный медицинский университет*

Аварии на химических производствах представляют большую опасность для здоровья человека и окружающей среды. Основными причинами чаще всего являются ошибки операторов, отказ оборудования или ошибки при изначальном проектировании производств. Наиболее опасными предприятиями являются предприятия, оборудованные холодильными установками с аммиаком, нефтеперерабатывающей промышленности.

Наибольшую опасность составляют такие газы как сероводород, сероуглерод, аммиак, синильная кислота, фосген, обладающие удушающим, нейротропным, ядовитым действием. Поражения нередко бывают массовыми и могут распространяться на очень большие территории, что обуславливает явный дефицит времени у организаций здравоохранения и необходимость в одномоментной помощи большому количеству людей. На первое место выходит необходимость в своевременной антидотной терапии и оказание помощи пациентам в зависимости от симптомов.

В зависимости от обстановки, масштаба прогнозируемой или возникшей чрезвычайной ситуации устанавливается один из следующих режимов функционирования ГСЧС:

а) режим повседневной деятельности – при нормальной производственно-промышленной, радиационной, химической, биологической (бактериологической), сейсмической и гидрометеорологической обстановке, при отсутствии эпидемий, эпизоотий и эпифитотий;

б) режим повышенной готовности – при ухудшении производственно-промышленной, радиационной, химической, биологической (бактериологической), сейсмической и гидрометеорологической обстановки, при получении прогноза о возможности возникновения чрезвычайной ситуации;

с) чрезвычайный режим – при возникновении и во время ликвидации чрезвычайной ситуации.

Очаги поражения АХОВ делят на 4 вида:

1. Очаг поражения нестойкими быстродействующими веществами (синильная кислота, аммиак, оксид углерода и др.);

2. Очаг поражения нестойкими медленнодействующими веществами (фосген, пары азотной кислоты и др.);

3. Очаг поражения стойкими быстродействующими веществами (фосфорорганические вещества, анилин и др.);

4. Очаг поражения стойкими медленнодействующими веществами (серная кислота, диоксин, тетраэтилсвинец и др.).

Основными принципами организации медицинской помощи пораженным АХОВ являются:

1. Оказание в максимально короткий срок первой медицинской помощи в очаге поражения;

2. Быстрейшая эвакуация пораженных из зараженной зоны;

3. Приближение к очагу поражения первой врачебной помощи;

4. Проведение санитарной обработки пораженных стойкими АХОВ;

5. Оказание специализированной медицинской помощи в лечебных учреждениях и лечение до окончательного исхода.