Химическое оружие - это отравляющие вещество (ОВ) в совокупности со средствами боевого применения. ОВ -это специальная группа химических соединений для ядов которые благодаря своим физико-химическим свойством и высокой биологической активности могут быть использованы в качестве оружия для поражения людей, животного и растительного мира.

Средство их доставки - это снаряды, бомбы, ракеты. В 1954 году было запрещено применении химического оружия однако США продолжили использование его во Вьетнаме. так, оранжевый газ содержит в своем составе диоксин, который был задуман как дефолиант, т.е для уничтожения растительности. Но оказалось, что он вызывает большие изменения в организме человека. так, у 200 тыс. солдат США, участвовавших в войне во Вьетнаме, в 14% случаев рождались дети с уродствами, а у местного населения Вьетнама отмечались преждевременное выпадение волос, ногтей, зубов, старение.

Заметно возросло число людей со злокачественными опухолями, психозами болезными крови. Раньше США смотрели на химическое оружие как на тактическое, а сейчас - как стратегическое.

Химическое оружие действует на все живое, с его помощью можно уничтожить людей или временно вывести их из строя.

Этот вид оружия является сравнительно дешевым в изготовлении Так, по тактическому назначению ОВ бывают смертельного действия: зарин, заман, в - газы, иприт; временного выведения из строя; инкапостанты (глухота, слепота анафилактический шок), раздражающего действия: адамент, хлорникрит.

**Цели применения химического оружия**

1. Временное введение из строя,
2. Уничтожение
3. Превращение людей в живых роботов:
4. Сковывание производственных процессов.

Группа ОВ Химические вещества, входящие в состав ОВ

1) Нервно паралитического действия Зарин, заман, В –газы ВХ

2) Кожно-нарывного или Иприт, сернистый и азотистый резорбтивного действия люприт.

3) удушающего действия. Фосген, диофосген,

4) Общеядовитого действия СО хлорциан, синильная

5) Временного выведения из кислота, диэтиламид строя: психохимические и лизергиновой инкапостанты (глухота, кислоты, мескалин, слепота, шок)

6) Раздражающего действия Стерильные-адамент,

Лакримальные –хлорпикрин,

Хлорацетофенон.

Химическим очагом называется территория с находящими на ней людьми, животными и растениями, водоисточниками, продовольственными и сырьевыми запасами и различными сооружениями, подвергшимся воздействию ОВ, в результате которого могут быть поражены люди, животные и растительный мир.

Химический очаг характеризуют: 1) одномоментность и массовость поражения населения в очаг; 2) Высокая токсичность; 3) Стойкость химического очага; 4) Необходимость оказания срочной помощи и срочной эвакуации из очага; 5) Необходимость работать в средствах защиты.

По данным ВОЗ, потери в очаге химического поражения колеблются от нескольких до 90%. Это зависит от вида и способа применения ОВ, плотности населения, плотности застройки, химического боеприпаса, климата географических условий, обеспеченности населения, средствами защиты и умения ими пользоваться а так же фактора внезапности нападения.

**Структура химического очага**

1. зона капельно-жидкой фазы;
2. зона парообразной фазы.

Первая зона образуется в результате непосредственного соприкосновения с ОВ; вторая зона - вследствие смешения в воздухе паров ОВ (здесь концентрация их в 3,5 раза меньше, чем в первой зоне).

ОВ могут применять в чистом виде, в смеси с нейтральными веществами и с веществами радиоактивных отходов . по агрегатному состоянию ОВ могут быть жидкими, аэрозольными, парообразными, газообразными, а также в виде сухого остатка.

В организм ОВ могут поступать: 1)через органы дыхания -в виде аэрозолей, паров, газа (ингаляционная форма поступления); 2) через кожу и слизистые –в капельножидком состоянии, в виде паров, газов (кожно-аппликационная форма); 3) через слизистую глаз –в капельножидком состоянии (главная форма); 4) через желудочно-кишечный тракт –в капельно-жидком состоянии (пероральная форма); 5) через раневую поверхность – в виде аэрозолей, в капельно-жидком состоянии (раневая форма).

**Характеристика очагов, образованных сильнодействующими ядовитыми веществами (СДЯВ)**

Ряд объектов хозяйства осуществляю производство, использование, хранение и перевозку сильнодействующих ядовитых веществ. К ним относятся предприятия химической, нефтеперерабатывающей, и других родственных им отраслей, а также предприятия, имеющие холодильные установки (хладоагент–аммиак), водопроводные и очистительные сооружения, использующие хлор, и др.

В результате ядерных или обычных ударов противника по таким объектам и при стихийных бедствиях или при авариях на производстве возможны (выбросить) СДЯВ и заражение ими местности.

СДЯВ – это сильнодействующие ядовитые вещества, т. е. это химически соединения, которые при определенных концентрациях могут оказывать поражающее действие на людей, животный и растительный мир. Известно более 6 млн. различных химических соединение. Это продукты, образующиеся при пожарах, авариях на объектах нефтяное промышленности, холодильных установок, на заводах и фабриках на крупных очистительные сооружениях, на базах с запасами ядохимикатов.

СДЯВ классифицируются по токсичности:

1-й класс – чрезвычайно опасные;

2-й класс – высокоопасные;

3-й класс – умеренно опасные;

4-й класс – малоопасные.

Они различаются по степени интоксикации и механизму действия. Различают СДЯВ раздражающие, воспалительнонекротирующие, удушающие, нервно-паралитические, судорожные, гемолитические, поражающие ферментные системы. Таким образом к СДЯВ относятся аммиак, хлор, сероуглерод, окись углерода, фтористый водород, азотистая кислота, сернистый ангидрид, тиофос, моркаптофос, серная кислота и т.д. При заражении местности СДЯВ образуются очаги, называемые вторичными.

**Медико-тактическая классификация очагов СДЯВ**

В основе классификации СДЯВ – стойкость и время наступления поражающего действия:

1) нестойкие с быстро наступающим действием;

2) нестойкие с замедленным действием;

3) стойкие с быстро наступающим действием;

4) стойкие с замедленным действием;

5) полустойкие.

Долговременный очаг СДЯВ – это способность их в течение недели и месяцев заражать биосферу: почву, растения, воду, планктон и т.д.

**Организация ввода санитарных дружин очаг поражения и особенности их работы при розыске пораженных и оказании им первой медицинской помощи**

Работа организуется и проводится с учетом типа переменного ОВ, при этом руководствуются следующими положениями:

-работа в очаге химического поражения должна осуществляется в индивидуальных средствах защиты органов дыхания и кожных покровов (противогаз, сапоги, комбинезон);

-всех пораженных необходимо защитить от дальнейшего воздействия ОВ, для чего поправить плохо надетые противогазы или надеть запасные;

-в первую очередь помощь оказывается детям, беременным женщинам, не имеющим противогазов, и лицам с комбинированными поражениями;

-при наличии травмы у пораженных ОВ первая медицинская помощь должна оказываться прежде всего против действия ОВ, и только потом, повторного введение антидотов, оказывают медицинскую помощь по поводу травмы;

-работа СД в очаге химического поражения осуществляется под руководством ее командира;

- в районе очага химического поражения (ОХП) не обходимо строго соблюдать правила техники безопасности.

Перед вводом личного состава СД в очаг поражения командира обязан:

-ознакомить сандружину с обстановкой в очаге поражения;

- сообщить личном составу, какие ОВ применены противником;

-обеспечить прием соответствующего профилактического антидота всем личным составам СД;

-указать границы участка очага поражения;

-сообщить предполагаемый объем первый медицинской помощи;

 -указать порядок взаимодействия с формированиями других служб ГО;

-указать ближайшие больницы и действующие ОПМ, а также место нахождения лечебно-профилактических учреждений за пределами очага поражения;

-определить место и время ввода СД в очаг химического поражения.

Медицинская помощь в первую очередь оказывается пораженным, находящимся на открытой местности, а затем осматриваются дома, подвалы, убежища и укрытия, где население может укрываться при объявлении воздушного нападения.

Прежде всего, с зараженных участков должны вывозить людей, не имеющих противогазов или имеющих их,

Ноне укрывшихся в убежищах, и уже потом эвакуируются люди, находящиеся в убежищах. Пораженных ОВ удушающего действия, некаторами СДЯВ надо квалифицировать как носилочных, нуждающихся в эвакуации с помощью транспортных средств. Для вызова пораженных из очага короткие сроки необходимо использовать все виды транспорта, указав при этом направление безопасного движения.

В районе ОХП запрещается снимать средства защиты, принимать пищу, воду, курить, расстегивать одежду, садится или ложится на зараженные предметы.

По завершении работ в ОХП санитарные посты и сандружины выводятся за пределы ОХП и проходят частичную или полную санитарную обработку в зависимости от типа ОВ.