

$$D = \max |F^*(t) - B^*(t, \alpha, \alpha)| \Rightarrow P(D\sqrt{n} \geq \lambda) > 0,95 \quad (2)$$

Кроме закономерностей выполнения отдельных операций важным показателем работы в аппарате является легочная вентиляция, определяющая время защитного действия аппарата, которое важно при длительном тушении пожаров в метрополитенах.

$$\varpi_{li} = \frac{(P_{начi} - P_{конi}) \cdot V_{би}}{P_a \cdot t_i} \quad (3)$$

Параллельно с АСВ были рассмотрены регенеративные дыхательные аппараты. Равномерное распределение легочной вентиляции объясняется рядом факторов, среди которых одно из важных мест занимает конструкция самого аппарата, что обеспечивает легочную вентиляцию равную 43 л/мин.

Из выше сказанного можно сделать вывод, что при тушении пожаров на станциях метрополитена целесообразно использовать регенеративные дыхательные аппараты.

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ДОРОГЕ КАК ПРОБЛЕМА АВТОЛЮБИТЕЛЕЙ

О.І. Бурденюк, С.П. Гвоздий, Е.А. Корытова

Одесский национальный университет имени И. И. Мечникова

Каждые сутки в Украине происходит в среднем около 477 дорожно-транспортных происшествий, в которых погибает около 10 человек. Только с 1 по 15 сентября текущего года произошло 1227 случаев ДТП, связанных с несознательностью участников дорожного движения, незнанием (несоблюдением) правил дорожного движения и пр. Многие человеческие жизни можно было бы спасти, если бы в каждом автомобиле была аптечка со всеми необходимыми средствами для оказания первой медицинской

помощи и автолюбители знали основные приемы оказания первой медицинской помощи.

Приказом Министерства охраны здоровья Украины № 87 от 07. 07. 98 г. утвержден перечень лекарственных средств в медицинских аптечках легковых транспортных средств (с количеством пассажиров до 9 человек) и грузовых. В состав автомобильной аптечки № 1 (для легковых ТС) входят средства для остановки кровотечения, наложения повязок при травмах; антисептические, обезболивающие и сердечные средства; дополнительные средства, инструкция; футляр для аптечки.

Первые автомобильные аптечки появились в 1975 году. Корректировка их содержания не стоит на месте, и из года в год вводятся очередные новшества. В таких странах как Германия, Швейцария, Франция, Россия и др. произведено изъятие лекарственных средств из аптечек, что обосновывается постоянным перепадом температур, вследствие чего их качество может быть испорчено. Так же при неумелом использовании йода и зеленки состояние больного может ухудшиться. Вследствие этого в состав современных европейских аптечек эти лекарства не входят, а только перевязочный и дополнительный материалы: ножницы, жгут (медицинская косынка), медицинские перчатки, пластыри, термопокрывало и дезинфицирующие средства. Данный вариант состава аптечки является оптимальным, исходя из того, что оказание первой медикаментозной помощи незнающим человеком может привести к передозировке или другим негативным последствиям.

Изучив состав автомобильных аптечек на рынке Украины, мы обнаружили, что каждый производитель готов предоставить аптечки с разным составом, пренебрегая требованиями, указанными в Приказе Министерства охраны здоровья Украины № 187 от 07. 07. 98 г. и, тем более, опытом и практикой европейских стран. Так, ни в одной из медицинских аптечек, предлагаемых четырьмя разными украинскими производителями, не были

обнаружены: салфетки с хлоргексидином, салфетки кровоостанавливающие с фурагином, пакет перевязочный стерильный, лейкопластырь в рулоне, косынка медицинская перевязочная, ножницы с тупыми концами, сульфацил натрия. Вместо бутарфанола тартрата 0,2 % – 1 мл в шприцетюбике вложены одноразовый шприц на 2 мл и ампула новокаина, на который у многих бывают аллергические реакции. Имеющимся в единственном экземпляре бинтом, шириной 5 см, не удастся зафиксировать конечность даже ребенку 6 лет. Но радует то, что на уровне с данными производителями, есть и те, которые предоставляют водителям возможность приобретения аптечки европейского стандарта.

Итак, необходимо обратить внимание производителей на комплектацию автомобильных аптечек, а не только вводить штрафы за их отсутствие. Умение оказать первую медицинскую помощь и наличие необходимых подручных средств в автомобиле могут значительно снизить тяжесть последствий, а иногда и предотвратить смертельный исход.

НЕБЕЗПЕКА ХАРЧОВИХ ДОБАВОК

Л.Л. Власенко

*Коледж переробної та харчової промисловості ХНТУСГ ім. П. Василенка,
м. Харків*

Харчові добавки – це речовини, які додають у продукти з технологічних міркувань, щоб вони не псувались, не змінювали колір і консистенцію.

Донедавна харчові добавки природного походження вважалися нешкідливими для людини, тому їм віддавали перевагу при виробництві харчової продукції. З токсикологічної точки зору, харчові добавки, навіть природного походження, не можна вважати абсолютно безпечними для