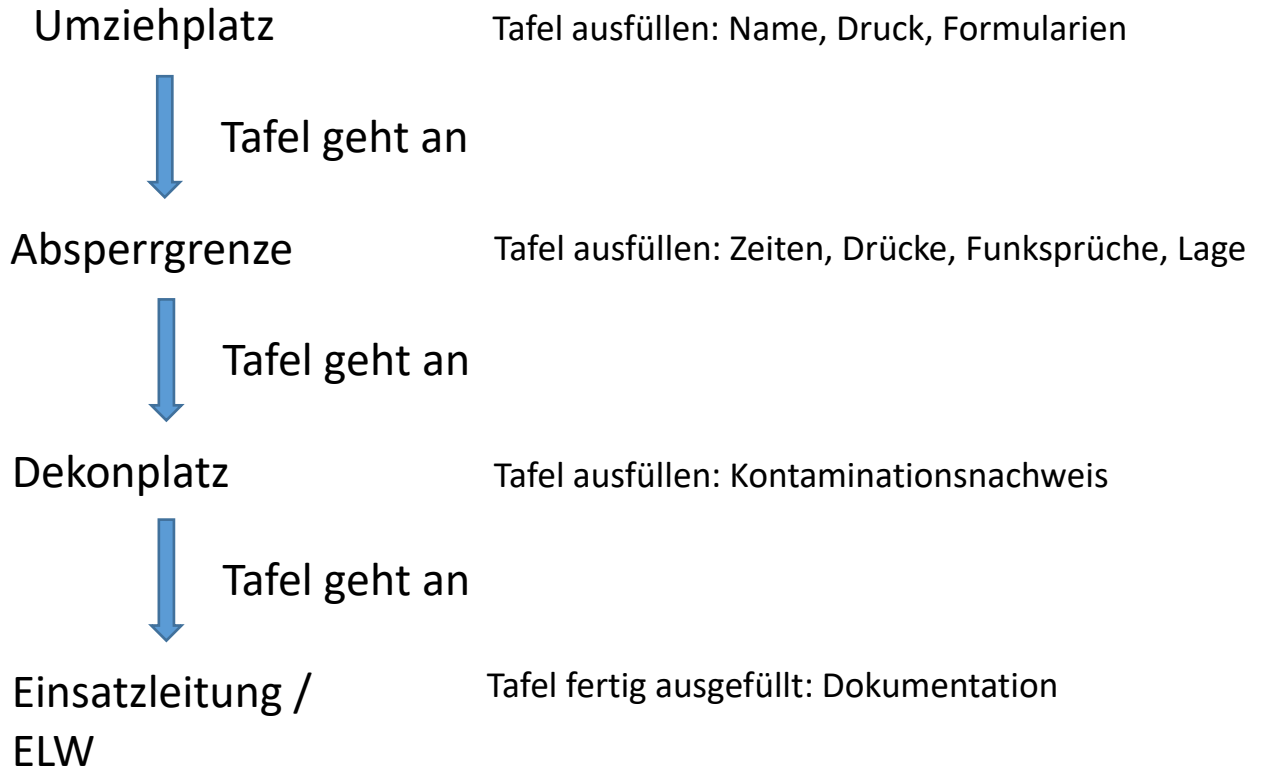




1. Workflow



2. Eintragungen am Umziehplatz

Truppname / Truppennummer eintragen

Ausfüllen, wie in der normalen Atemschutzüberwachung

ABC - Einsatz Atemschutzüberwachung
Absperrgrenze

ABC- Zug
 Kreisfeuerwehr
 Lüneburg

Einsatzdatum:		Einsatzstelle:		Einsatzobjekt:	
Aufgruppe:		Nullrate: ips		Überwachender:	
Gefahrstoff:					

Trupp	Name	Beginn		Auftrag	Ziel erreicht		Rückzug bei		ENDE	
		Druck	Zeit		Druck	Zeit	Druck	Zeit		
1.1		bar	:		bar	:	bar	:	bar	:
1.2		bar	:		bar	:	bar	:	bar	:
1.3		bar	:		bar	:	bar	:	bar	:

Notizen (Ortsdosisleistung / Messwerte regelmäßig abfragen, Zeit dokumentieren!)			

Seite 1/2

Einsatzdaten soweit bekannt eintragen



ABC- Zug
Kreisfeuerwehr
Lüneburg

Truppname / Truppennummer eintragen

Trupp	Name	PA-Nr. FlaschenNr.	LA-Nr. MaskenNr.	Dosimetrie		Im Gefahrenbereich			Kontamination	
				Film	Alarm	von	bis	Dosis*	Wo / Was	
Antrag Nummer 1.1						:	:		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	
1.2						:	:		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	
1.3						:	:		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	

Schutzanzug (Hersteller / Typ): _____ Dekon- / Desinfektionsflüssigkeit: _____

*Alarmsdosimeter / Durchschnitt errechnet, Auswertung Filmdosimeter durch MPA / maximaler ausgesetzter Messwert

Kontaminationsnachweis (Grafik durchstreichen, wenn keine Kontamination vorliegt, bei Kontamination Körperteil einkreisen)

Name 1.1		Name 1.2		Name 1.3		Name 1.1		Name 1.2		Name 1.3	
						Notizen:		Notizen:		Notizen:	

Seite 2/2

Ausfüllen, wie in der normalen Atemschutzüberwachung

Namen eintragen

3. Eintragungen an der Absperrgrenze

ABC - Einsatz Atemschutzüberwachung
Absperrgrenze

ABC- Zug
Kreisfeuerwehr
Lüneburg

Einsatzdatum: _____ Einsatzstelle: _____ Einsatzobjekt: _____
 Rufgruppe: _____ Nullrate: _____ ips Überwachender: _____
 Gefahrstoff: _____

Trupp	Name	Beginn		Auftrag	Ziel erreicht		Rückzug bei		ENDE	
		Druck	Zeit		Druck	Zeit	Druck	Zeit	Druck	Zeit
Antrag Nummer 1.1		bar	:		bar	:	bar	:	bar	:
1.2		bar	:		bar	:	bar	:	bar	:
1.3		bar	:		bar	:	bar	:	bar	:

Notizen (Ortsdosialeistung / Messwerte regelmäßig abfragen, Zeit dokumentieren!)

Seite 1/2

Ausfüllen, wie bekannt

Raum für Notizen / Messwerte / Funksprüche / Dokumentation



4. Eintragungen am Kontaminationsnachweisplatz / Dekonplatz

ABC - Einsatz Atemschutzüberwachung
 Kontaminationsnachweisplatz

Trupp:	Name	PA-Nr. FlaschenNr.	LA-Nr. MaskenNr.	Dosimetrie		Im Gefahrenbereich			Kontamination	
				Film	Alarm	von	bis	Dosis*	Ja	Wo / Was
Ausg.Nummer	1.1					:	:		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	
	1.2					:	:		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	
	1.3					:	:		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	

Schutzanzug (Hersteller / Typ): _____ Dekon- / Desinfektionsflüssigkeit: _____

*Alarmsdosimeter / Durchschnitt errechnet, Auswertung Filmsdosimeter durch MPA / maximaler ausgesetzter Messwert

Kontaminationsnachweis (Grafik durchstreichen, wenn keine Kontamination vorliegt, bei Kontamination partieil einkreisen)					
Name 1.1	Name 1.2	Name 1.3	Name 1.1	Name 1.2	Name 1.3
			Notizen:	Notizen:	Notizen:

Seite 2/2

Dokumentation, ob eine Kontamination vorlag (Kontaminationsnachweis)

Bei Verdacht auf Inkorporation, hier dokumentieren

GF Dekon legt die Dekonflüssigkeit fest

Grafische Verdeutlichung, wo die Kontamination stattgefunden hat,

Dokumentation, was gegen die Kontamination unternommen worden ist, ggf. genaue Beschreibung des Ortes der Kontamination (auf Anzug, auf der Haut, etc.)

Verdacht auf Inkorporation ebenfalls hier dokumentieren

5. Auswertung & Archivierung

ABC - Einsatz Atemschutzüberwachung
 Kontaminationsnachweisplatz

Trupp:	Name	PA-Nr. FlaschenNr.	LA-Nr. MaskenNr.	Dosimetrie		Im Gefahrenbereich			Kontamination	
				Film	Alarm	von	bis	Dosis*	Ja	Wo / Was
Ausg.Nummer	1.1					:	:		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	
	1.2					:	:		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	
	1.3					:	:		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	

Schutzanzug (Hersteller / Typ): _____ Dekon- / Desinfektionsflüssigkeit: _____

*Alarmsdosimeter / Durchschnitt errechnet, Auswertung Filmsdosimeter durch MPA / maximaler ausgesetzter Messwert

Kontaminationsnachweis (Grafik durchstreichen, wenn keine Kontamination vorliegt, bei Kontamination Körperteil einkreisen)					
Name 1.1	Name 1.2	Name 1.3	Name 1.1	Name 1.2	Name 1.3
			Notizen:	Notizen:	Notizen:

Seite 2/2

Aus den dokumentierten Zeiten lässt sich die Zeit im Gefahrenbereich und somit die Expositionszeit ermitteln; Auswertung der Filmsdosimeter erfolgt durch das Materialprüfungsamt

Der Kontaminationsnachweis / Dokumentation über die aufgenommene Dosis ist mind. 30 Jahre lang zu archivieren!