|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Arbeitsbereich:  Arbeitsplatz/Tätigkeiten: | | | **Betriebsanweisung**  gem. § 14 GefStoffV |  | | | | |
| **Gefahrstoffbezeichnung** | | | | | | | | |
| **Dieselmotoremission (DME)** | | | | | | | | |
| **Gefahren für Mensch und Umwelt** | | | | | | | | |
|  | * Giftig und fruchtschädigend. * Erstickend in hohen Konzentrationen. * Bei höheren Konzentrationen können Schleimhautreizungen und Kopfschmerzen auftreten. * Kann Krebs erzeugen. | | | | | |  | |
| **Schutzmaßnahmen und Verhaltensregeln** | | | | | | | | |
|  | * In Abstellbereichen von dieselgetriebenen Fahrzeugen, sind Dieselmotoremissionen, die insbesondere beim Starten und Aus- bzw. Einfahren entstehen, so abzuführen, dass keine Personen durch sie gefährdet werden. * Die Fahrzeuge unmittelbar nach dem Starten ausfahren und sich im Abstellbereich keine weiteren Personen aufhalten bzw. umkleiden. * Unnötiges Laufenlassen der Motoren und starkes Beschleunigen vermeiden. * Für gute Belüftung der Räume sorgen * Vor Arbeitsbeginn Abgaseinrichtungen prüfen (Sicht- und Funktionsprüfung), Wartungsintervalle einhalten und Partikelfilter gemäß Betriebsanleitung regenerieren (abbrennen) | | | | | | |  |
| **Verhalten im Gefahrenfall** | | | | | | **Notruf: 112** | | |
|  | * **Brandbekämpfung:** Löschmaßnahmen auf die Umgebung abstimmen.Nur Entstehungsbrände selbst löschen (Selbstschutz beachten) – sonst sofort Raum verlassen, Nachbarbereiche warnen und Feuerwehr rufen. | | | | | | | |
| **Erste Hilfe** | | | | | | **Notruf: 112** | | |
|  | * **Bei allen Erste-Hilfe-Maßnahmen Selbstschutz beachten.** * **Nach Einatmen:** Bei Kopfschmerzen, Sehstörungen frische Luft zuführen, bei Schleimhautreizung frische Luft zuführen und Arzt aufsuchen. * Bei leichten Verletzungen in den Meldeblock eintragen und zentral archivieren. * Bei schweren Verletzungen Unfallanzeige ausfüllen. * Unfall an der Hauptpforte melden, Tel: 44 444.   **Ersthelfer hinzuziehen, Vorgesetzten informieren, Arzt aufsuchen.**  **ERSTHELFER:** Name: ............................. Raum: ........................  Tel.: ...............................  **UNFALLARZT:** Elisabethenstift, Landgraf-Georg-Str. 100,  Tel. Durchwahl: (0) 403-2001, Giftnotruf: (0) 06131-19240 | | | | | | | |
| **Sachgerechte Entsorgung** | | | | | | | | |
| * Bei Fragen wenden Sie sich an Ihren Vorgesetzten. | | | | | | | | |
| Datum: | |  | | | Unterschrift: | | | |