

안전 12-10

보호구 중요성과 지급 및 착용 · 각종 응급처치 방법

안전보건교육



고용노동부지정 안전관리대행전문기관

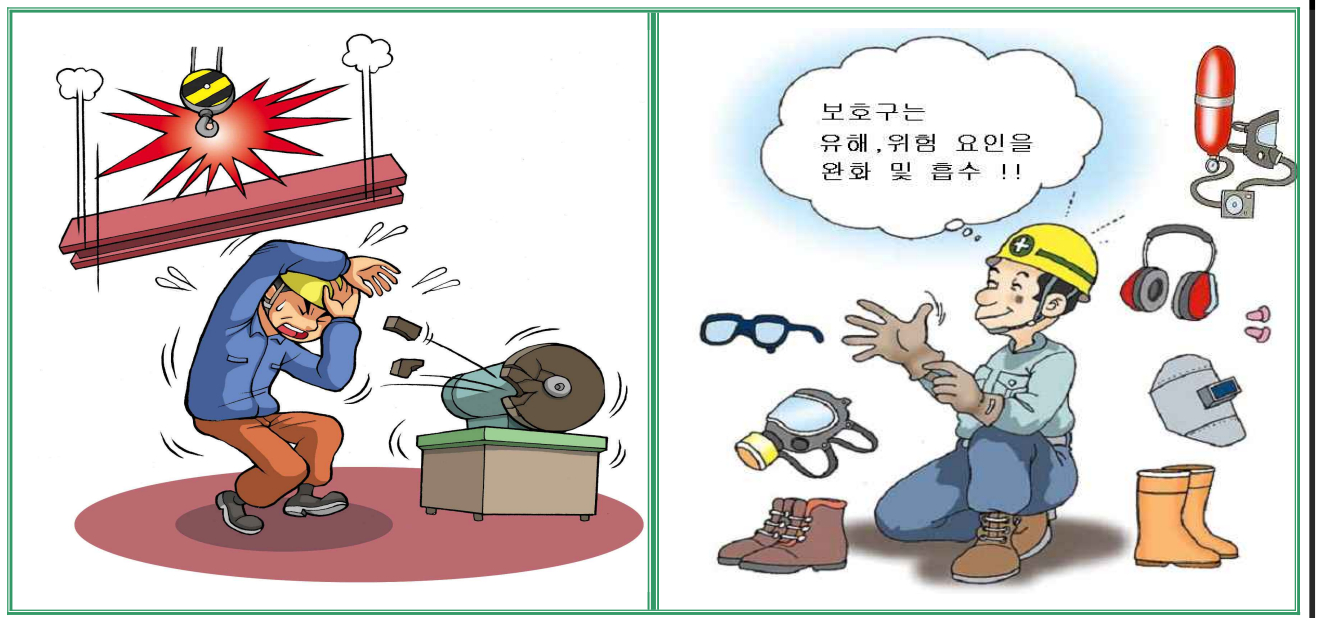


한국기술안전(주)

K T S K O R E A T E C H N O L O G Y S A F E T Y C O . L T D

보호구착용 안전수칙

1. 물체가 떨어지거나 날아올 위험 근로자가 추락 위험 작업 시 안전모를 착용할 것.
2. 높이 또는 깊이 2미터 이상 추락위험 장소에서 작업시 안전대를 착용할 것.
3. 물체낙하, 충격, 물체끼임, 감전위험 작업 시 안전화를 착용할 것.
4. 물체가 흩날릴 위험 작업 시 보안경을 착용할 것.
5. 감전위험이 있는 작업 시 절연용보호구를 착용할 것.
6. 고온에 의한 화상위험 작업 시 방열복을 착용할 것.
7. 화공약품 취급 시 내산장갑 등을 착용할 것.
8. 유해광선발생 작업 시 차광안경을 착용할 것.
9. 85dB이상 소음발생 작업 시 귀마개를 착용할 것.
10. 인체에 해로운 유해물질 작업 시 방진마스크를 착용하고 산소부족 작업 시 공기호흡기 등을 착용할 것.





정기교육일지

담당	부서장	대표

일자 : 20 년 월 일

사업장명 :

교육 대상	① 정기(전사원)교육 2. 기타()				
교육 인원	구 분	계	남	여	비 고
	대 상 인 원				
	참 석 인 원				
교육 시간	: ~ : (매분기 6시간 이상)				
교육 구분	1. 집합 2. 개인 3. 위탁 4. 기 타()				
교육 장소	1. 강의실 2. 회의실 3. 작업장 4. 기 타()				
교육 방법	1. 강의식 2. 시청각 3. 현장교육 4. 기 타()				
교육 과 목	제1편 : 보호구 중요성과 지급 및 착용. 제2편 : 각종 응급처치 방법				
교육 내용	제1편 : 보호구 중요성과 지급 및 착용 제1장 보호구의 개요 1. 보호구의 정의 2. 보호구의 선택 3. 보호구의 기능 4. 보호구와 산업재해 제2장 보호구 종류 1. 머리 보호구(안전모) 2. 눈 및 안면보호구(보안경, 보안면) 3. 청력 보호구(귀마개) 4. 호흡용 보호구(방진, 방독, 송기마스크) 5. 추락 보호구(안전대) 6. 발 보호구(안전화) 7. 손 보호구(보호장갑)				
	제2편 : 각종 응급처치 방법 제1장 응급처치의 개요 1. 응급처치의 개념 2. 응급처치의 필요성 3. 응급상황 시 행동요령 4. 응급처치의 일반원칙 5. 상처 처치				
	제2장 각종 재해 시 구조 1. 전기감전 시 구조 2. 화재 시 구조 3. 밀폐공간에서의 구조 4. 자동차 사고 시 구조 5. 수상사고 시 구조				
	▶ 보호구 사용 및 관리규정, 보호구착용 지시표지판, 청력 보존프로그램, 호흡기 보호프로그램 : http://cafe.daum.net/oh6 ⇒ 산업보건자료실				
강 사 명	소 속 및 직 위			비 고	

본 교육 교안은 한국기술안전(주)에 안전관리업무를 위탁한 사업장에 제공하는 안전교육 교재입니다.

제1편 보호구의 중요성과 지급 및 착용

제1장 보호구의 개요

1. 보호구의 정의

보호구란 산업재해를 방지하기 위해 외부의 유해 위험 요인을 차단하거나 또는 그 영향을 감소시키고자 근로자의 신체 일부 또는 전부에 착용하는 것을 말한다.

산업현장에서는 유해·위험 요인으로부터 근로자를 보호하기 위하여 근원적인 안전대책을 강구하지만 그것이 불가능하거나 불충분할 경우가 많이 있다.

이때 소극적 방어 개념의 보호구는 재해방지를 위한 2차적인 수단으로써 최후의 보루이기 때문에 보호구의 미착용 또는 보호구의 결함이 있을 때는 매우 치명적인 결과를 초래할 수 있다.

또한 보호구가 아무리 좋은 것이라 하여도 작업조건이나 작업환경에 적합한 보호구를 잘 선택하고 착용을 철저히 하지 않으면 그 효과를 기대할 수 없으므로 보호구의 올바른 선택과 착용방법, 관리요령 등에 대한 교육이 꼭 필요하다.

2. 보호구의 선택

- 가. 누가 사용할 것인가(Who)
- 나. 무엇을 대상으로 하여 사용할 것인가(What)
- 라. 어디에 사용할 것인가(Where)
- 마. 언제 사용할 것인가(When)
- 바. 왜 사용하는가(Why)
- 사. 어떻게 사용할 것인가(How)
- 아. 기타
 - 어느 정도의 수량이 필요하며(How many)
 - 그 비용은 얼마인가(How much)를 알아 예산을 확보
 - 특정 또는 특수기계의 조작자만이 사용할 것인지
 - 작업자 전원이 사용할 것인지



3. 보호구의 기능

보호구의 기능은 유해·위험 요인을 완화하거나, 흡수, 여과, 보급하는 것으로 안전모는 외부로부터 충격을 완화하고 흡수하여 뇌를 보호하며, 방진마스크는 분진을 여과하여 폐를 보호하고 방독마스크는 유독가스의 흡수에 의한 여과 및 제독으로 중독을 예방한다. 또한 공기호흡기는 산소를 공급한다.



4. 보호구와 산업재해

보호구결함에 의한 산업재해는 많이 발생하고 있다. 특히 직업병은 보호구와 직·간접적으로 관련되어 있으며 보호구 결함이라 하면 보호구의 부적합, 잘못 사용 등을 말한다.



보호구 결함에 의해 발생한 159건 중 가설건축물에 의한 추락 등이 55건(35%) 전기설비에 의한 감전 등이 22건(14%), 일반 동력기계의 충돌 등이 14건(9%), 유해물질에 의한 중독·질식 등이 10건(6%) 기타 58건(38%)가 발생하였으므로 근로자는 각 작업 내용에 적합한 보호구를 철저히 착용함으로써 산업재해 특히 중대재해나 직업병을 예방해야 한다.

5. 보호구 관련 산업안전보건법 조항

제25조(근로자의 준수 사항) 근로자는 제23조와 제24조에 따라 사업주가 한 조치로서 고용노동부령으로 정하는 조치 사항을 지켜야 한다. <개정 2010.6.4>

산업안전보건기준에 관한 규칙 제32조(보호구의 지급 등)

- ① 사업주는 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 작업을 하는 근로자에 대해서는 다음 각 호의 구분에 따라 그 작업조건에 맞는 보호구를 작업하는 근로자 수 이상으로 지급하고 착용하도록 하여야 한다.
1. 물체가 떨어지거나 날아올 위험 또는 근로자가 추락할 위험이 있는 작업: 안전모
 2. 높이 또는 깊이 2미터 이상의 추락할 위험이 있는 장소에서 하는 작업: 안전대(安全帶)
 3. 물체의 낙하·충격, 물체에의 끼임, 감전 또는 정전기의 대전(帶電)에 의한 위험이 있는 작업: 안전화
 4. 물체가 날릴 위험이 있는 작업: 보안경
 5. 용접 시 불꽃이나 물체가 날릴 위험이 있는 작업: 보안면
 6. 감전의 위험이 있는 작업: 절연용 보호구
 7. 고열에 의한 화상 등의 위험이 있는 작업: 방열복
 8. 선창 등에서 분진(粉塵)이 심하게 발생하는 하역작업: 방진마스크
 9. 섭씨 영하 18도 이하인 급냉동어창에서 하는 하역작업: 방한모·방한복·방한화·방한장갑
- ② 사업주로부터 제1항에 따른 보호구를 받거나 착용지시를 받은 근로자는 그 보호구를 착용하여야 한다.

과태료: 법제25조를 위반하는 자에게는 300만원 이하의 과태료를 부과한다.

법제25조를 위반하여 조치 사항을 지키지 않은 경우 산업안전보건법시행령 제48조 별표 13 규정에 의해 과태료를 부과(1차위반: 5만원, 2차위반: 10만원, 3차위반: 15만원)한다.

제2장 보호구 종류

1. 머리 보호구(안전모)

인간의 신체 중 가장 중요한 부위는 머리이며 물체의 낙하 비래 또는 사람이 추락, 전도, 충돌, 감전 등에 의한 머리 부위 상해를 보호하거나 경감하기 위하여 사용하는 보호구 이다.



1-1. 안전모 종류

종류(기호)	사 용 구 분	비 고
낙하·추락 방지용(AB)	물체의 낙하 또는 비래 및 추락에 의한 위험을 방지 또는 경감 시키기 위한 것	
낙하·감전 방지용(AE)	물체의 낙하 또는 비래에 의한 위험을 방지 또는 경감하고, 머리부위 감전에 의한 위험을 방지하기 위한 것	내전압성 (주1)
다목적용(ABE)	물체의 낙하 또는 비래 및 추락에 의한 위험을 방지 또는 경감하고, 머리부위 감전에 의한 위험을 방지하기 위한 것	내전압성

1-2. 안전모 시험 성능 기준(보호구 의무 안전인증: 노동부 고시 제2009-38호)

가. 충격 흡수성

물체의 낙하·비래·추락에 의한 머리부위 충격을 감소 완화시켜 주는 안전모의 충격흡수는 착장체의 변형에 의하여 이루어진다.

※ 안전모는 충격 흡수 시험규격 자체가 총 충격력 57000N으로 소의 두개골이 파손될 정도의 강력한 파괴력을 갖는 조건에서 실험하게 되는데 이 충격력을 안전모 자체 내에서 흡수하게 되고 인체 전달되는 충격력은 그 1/13인 4450N 이며 이것은 3.6kg의 추가 겨우 1cm 미만의 작은 높이에서 떨어지는 충격력임을 확인할 수 있다.

☞ 안전모 충격흡수성 성능은 최고 전달 충격력이 4450N를 초과해서는 안되며 모체와 착장체의 기능이 상실되지 않아야 한다.

나. 내관통성

날카로운 물체에 의한 찔림 관통은 안전모 모체의 강도에 의존한다.

☞ AB, ABE종류 안전모는 관통거리가 9.5mm 이하 A, AB종류 안전모는 11.1mm이하 이어야 한다.

다. 내전압성·난연성

머리부위 감전에 대한 보호와 화상으로부터 보호는 모체 재료의 절연성 및 난연성에 기인한다.

☞ AB, ABE종류 안전모는 교류 20kv에서 1분간 절연파괴 없이 견뎌야 하고 이때 누설되는 충전 전류는 10mA이하 이어야 한다.

- 내전압성이란 7,000V 이하의 전압에 견디는 것을 말한다.

☞ 불꽃을 내며 5초이상 타지 않아야 한다.

1-3. 안전모의 사용방법 및 관리방법

가. 옥외 작업자에게는 흰색의 FRP 또는 PC 수지로 된 것 지급한다.

나. 작업내용에 적합한 안전모 종류 지급 및 착용한다.

다. 검정을 받은 것인지 먼저 확인한다.

라. 같은 것이면 가벼운 것으로 지급한다.

마. 안전모 착용시 반드시 턱끈을 바르게 하고 위반자에 대한 지도감독을 철저히 한다.

바. 모체에 구멍을 내지 않도록 한다.

사. 충격을 받은 안전모나 변형된 것은 즉시 폐기한다.

아. 자기의 머리 크기에 맞도록 착장체의 머리고정대를 조절한다.

자. 착장체는 최소한 1개월에 한번 60℃의 물에 비누나 세척제를 사용하여 세탁하여야 하며 합성수지의 안전모는 스팀과 뜨거운 물을 사용해서는 안 된다.

차. 안전모의 모체와 머리 정수리 사이 간격은 충격에 의한 머리의 부상을 예방하기 위해 25~50mm 유지해야 하며 착용 후 벗겨지지 않도록 턱끈을 알맞게 조인 후 작업한다.

카. 플라스틱제 안전모는 자외선에 의하여 열화 되므로 교환해 주어야 하며 교환은 작업조건과 종류에 따라 매우 다양하나 일반적인 내용연수는 1~2년 이내로 하며 이 기간이 지나면 폐기 처분하고 새 안전모를 지급하는 것이 좋다.



2. 눈 및 안면보호구(보안경, 보안면)

눈과 안면보호구는 물체가 날아오거나 유해한 액체의 비산 또는 자외선, 강렬한 가시광선, 적외선 등의 위험으로부터 눈과 얼굴을 보호하기 위하여 착용하는 보호구로 보안경과 보안면이 있다.

가. 차광 보안경

눈에 해로운 자외선, 가시광선, 적외선이 발생하는 장소에서 유해광선으로부터 눈을 보호하기 위한 수단으로 사용되어지는 차광보안경은 아아크용접, 가스용접, 열절단, 용광로, 주변 작업 및 기타 유해광선이 발생하는 작업에 사용하는 것으로 사용목적에 따라 다음 세가지 예를 들 수 있다.

- ▶유해한 자외선(Ultraviolet)을 차단하고,
- ▶강렬한 가시광선(Visible)을 약하게 하여 광원의 상태를 관측 가능하게 하며
- ▶열작업에서 발생하는 적외선(Infrared)을 차단하여야 한다.



나. 용접 보안면

용접 보안면은 일반적으로 안면보호구로 분류하고 있으나 구조상 눈을 보호하는 기능도 갖는다.

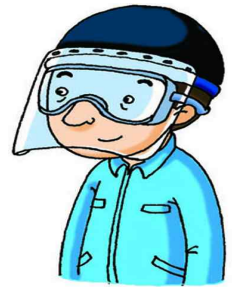
사용구분은 아아크 및 가스용접, 절단작업시에 발생하는 유해광선으로부터 눈을 보호하고 용접시 발생하는 열에 의한 얼굴 및 목부분의 열상이나 가열된 용재 등의 파편에 의한 화상의 위험으로부터 근로자를 보호하기 위해 사용한다.



다. 일반 보안면

일반 보안면은 용접 보안면과는 달리 면체 전체가 전부 투시 가능한 것으로 주로 일반작업 및 점용접 작업시에 발생하는 각종 비산물과 유해한 액체로부터 안면, 목부분, 머리부위를 보호하기 위한 것이다.

또한, 유해한 광선으로부터의 눈을 보호하기 위해 단독으로 착용하거나 보안경 위에 겹쳐 착용한다.



2-1. 착용대상 작업

보안경과 보안면을 착용해야 할 대상작업과 그에 적합한 보호구의 종류는 아래와 같다.

작업의 종류	재해의 종류	보호구의 선택
산소 에세틸렌 불꽃용접, 용단, 용융	스파크, 해로운빛, 쇳물(용융), 비산물	7, 8, 9
화공약품 작업	유해액체의 비산, 산에 의한 부식 (Burning) 유독연기	2(심할 경우 10을 허용)
절단작업	비산물	1,2,3,4,5,6,7,8
전기용접	스파크, 강한 불빛, 유해광선	11(필요할 경우 4,5,6 을 유색렌즈로 겸용)
주물작업	쇳물, 열, 불꽃, 유해광선	7,8,9(악조건의 작업이면 10을 겸용)
그라인딩(가벼운 것)	비산물	1,3,5,6(악조건의 작업이면 10을 겸용)
실험실	화공약품의 비산, 유리파편	2(5,6과 10을 겸용)
스파크 용접	비산물, 스파크	1,3,3,4,5,6(악조건의 작업이면 차광렌즈와 10을 겸용)

①고글, 연질프레임, 그물망식 환기장치 ②고글, 연질프레임, 환기 뚜껑 부착 ③고글, 경질× 쿠션 ④스펙타클, 측면가리개 없음

⑤스펙타클, 아이컵타입 측면가리개 ⑥스펙타클, 평면이 접는 방식 측면가리개 ⑦용접고글, 아이컵타입 차광렌즈 등

⑧용접고글, 커버스펙타클형 차광렌즈 등 ⑨용접고글, 커버스펙타클형 차광렌즈 등 ⑩페이스실드, 프라스틱이거나 금망유리 ⑪용접헬멧

※ 주의 : 쇳물이 튀는 작업에는 페이스실드 만으로는 적절한 보호기능을 하지 못하므로 플라스틱 렌즈를 사용한다.

2-2. 보안경, 보안면의 선정 조건

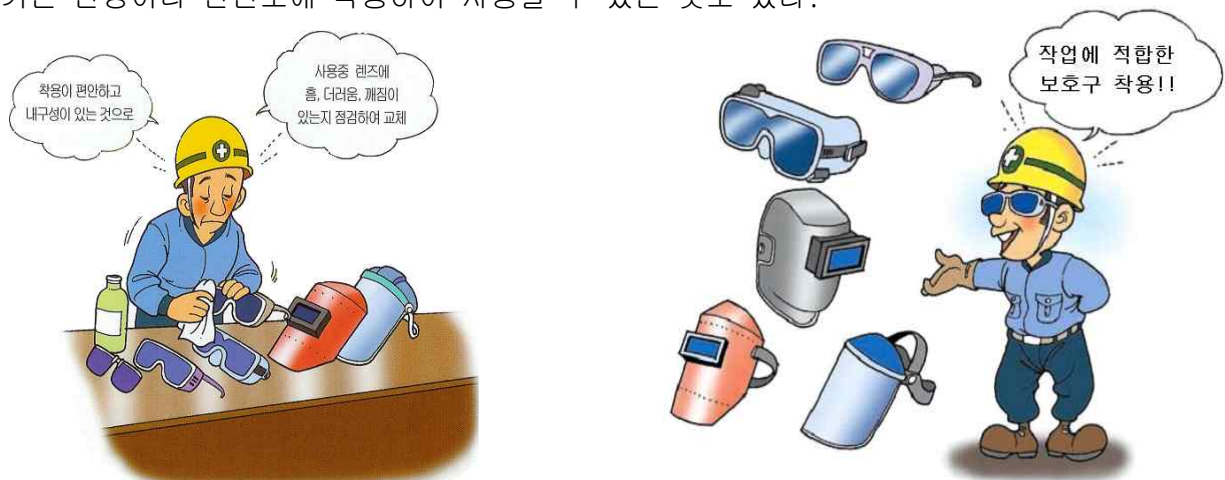
일반적으로 보안경이 갖추어야 할 요건은 다음과 같다.

- ▶ 보안경은 특정한 위험에 대해서 적절한 보호를 할 수 있어야 한다.
- ▶ 가볍고 시야가 넓어 착용했을 때 편안하고 내구성이 있어야 한다.
- ▶ 보안경은 안경테의 각도와 길이를 조절할 수 있는 것이면 더욱 좋다.
- ▶ 견고하게 고정되어 착용자가 움직이더라도 쉽게 벗겨지거나 움직이지 않아야 한다.
- ▶ 차광보안경과 보안면은 용접작업의 차광번호에 적합해야 한다.
- ▶ 착용자가 시력이 나쁠 경우 시력에 맞는 도수렌즈를 지급한다.
- ▶ 필요시 복합 기능을 갖춘 보안경을 지급함(예를 들어 일반 안경 위에 고글착용, 안전모와 보안면을 병행 착용하는 것이 그 일례임)
- ▶ 작업내용에 적합한 보안경을 선정한다.



2-3. 보안경과 보안면의 사용 및 관리방법

- ▶ 용접, 용단작업 등에 적합한 차광번호를 선정하여 지급한다.
- ▶ 가볍고 시야가 넓으며 착용이 편안하고 내구성이 있어야 한다.
- ▶ 측사광 등이 있는 경우 쉬일드가 있거나 고글형 사용한다.
- ▶ 시력이 정상인 경우 도수렌즈를 지급한다.
- ▶ 사용 중 렌즈에 흙 더러움, 깨짐이 있는지 점검하여 교체한다.
- ▶ 기존 안경이나 안전모에 착용하여 사용할 수 있는 것도 있다.



3. 청력 보호구(귀마개, 귀덮개)

소음에 장기간 노출되면 귀의 기능은 퇴화 또는 마비되어 소리를 제대로 감별할 수 없는 소음성 난청에 이환되게 되며 소음에 의한 청각장애를 방지하려면 근원적인 소음방지 대책으로 흡음, 차음, 소음 대책이 요구된다. 귀마개, 귀덮개 등의 청력보호구는 이런 소음 대책이 강구되지 못하였을때 사용하는 최후의 수단임을 명심하여야 한다.

- ☞ 작업환경측정결과 소음수준이 90데시벨을 초과하는 사업장은 산업안전보건기준에 관한 규칙 제 517조 규정에 따라 **청력보존프로그램**을 시행하여야 한다.
- ☞ 청력보호구 지급 대상작업에 종사하는 근로자는 24개월마다 **특수건강진단**을 실시하여야 한다.
- ☞ 특수건강진단대상 업무에 종사할 근로자에 대하여 **배치전 건강진단**을 실시하여야 하며 배치 후 첫 번째 특수건강진단은 12개월 이내에 실시하여야 한다.(규칙 별표 12의3)

3-1. 청력 보호구 지급 및 사용, 관리방법

가. 청력 보호구 지급

사업주는 근로자가 소음작업, 강렬한 소음작업 또는 충격소음작업에 종사하는 경우에 근로자에게 **청력보호구를 지급하고 착용하도록** 하며 청력보호구는 근로자 개인전용의 것으로 지급하여야 한다(산업안전보건기준에 관한 규칙 제516조)

- ▶ 소음작업이란 1일 8시간 작업을 기준으로 85데시벨 이상의 소음이 발생하는 작업을 말하며 강렬한 소음작업이라 함은 90데시벨 이상의 소음이 1일 8시간이상 발생하는 작업을 말한다(제512조)
- ▶ 소음수준, 작업내용, 개인 상태에 따라 적합한 보호구를 선정
- ▶ 소음수준이 85~115dB일 때는 귀마개, 110~120dB 이 넘을 때는 귀마개와 귀덮개를 동시에 착용한다.
- ▶ 활동이 많은 작업인 경우에는 귀마개, 활동이 적은 경우에는 귀덮개 착용한다.



나. 방음 보호구 사용 및 관리방법

1) 귀마개 : 귀에 넣어 외이도를 막아 주는 것

- ▶ 귀마개는 크기가 작고 휴대가 간편해서 활동이 많은 작업장에서 사용한다.
- ▶ 안경, 귀걸이, 머리카락, 모자, 보호구착용 등에 방해받지 않는다.
- ▶ 협소한 작업공간이나 고온환경에서 착용해도 불편이 없다.
- ▶ 귀마개는 소모성 재료로 필요하면 누구나 언제든지 교체 사용할 수 있도록 작업장내에 비치한다.

2) 귀덮개 : 귀전체를 덮어주는 것

- ▶ 중이염 등 귀가 아플 때에는 귀덮개를 착용한다.
- ▶ 귀마개보다 일관성 있는 차음효과와 양쪽귀에 동일한 차음효과
- ▶ 동일한 크기의 귀덮개를 대부분 근로자가 사용가능하며 착용여부 확인이 용이하다.



4. 호흡용 보호구(방진마스크, 방독마스크, 송기마스크)

4-1. 방진마스크

가. 방진마스크의 개요

인체에 유해한 분진, 흙, 미스트 등을 작업자가 흡입하지 않도록 한다.

※ 작업환경측정결과 유해분진이 노출기준을 초과하는 사업장은 산업안전보건기준에 관한규칙 제 616조에 따라 **호흡기보호프로그램**(다음카페 산업보건자료실:<http://cafe.daum.net/oh6>)을 시행하여야 한다.

1) 분진의 크기와 진폐

작업장에는 각종 형태의 분진이 부유하고 있는데 이것이 호흡기를 통해 폐에 침착되어 진폐증이라는 직업병에 이환된다. 분진의 크기는 100um 이하를 주로 말하며 이중에서 진폐증을 일으키는 입자의 크기는 5um 이하이다. 입자의 크기가 0.5내지 5um인 것을 특히 호흡성분진이라 한다.

0.3um 이하의 분진은 폐에 침착이 되지 않고 호흡을 할 때 호흡기 계통을 통해 계속 부유하고 있어 진폐에 영향을 주지 않는다.

2) 분진의 종류와 진폐

분진은 그 형태에 따라 분진 미스트, 흙 등으로 분류한다.

분진이란? 미세한 독립상태의 액체 또는 고체의 총칭을 말하며 협의의 분진은 고체의 연마, 절삭, 기계적인 분쇄 등의 작용을 가해 발생된 고체의 미립자(입자의 크기 : 1~150um)를 말한다.

미스트란? 액체의 미립자(입자의 크기 : 5~100um)를 말한다.

흙이란? 금속의 증기가 공기 중에서 응고 화학변화를 일으켜 고체의 미립자 (입자의 크기 : 0.1~1um) 로 된 것을 말한다.

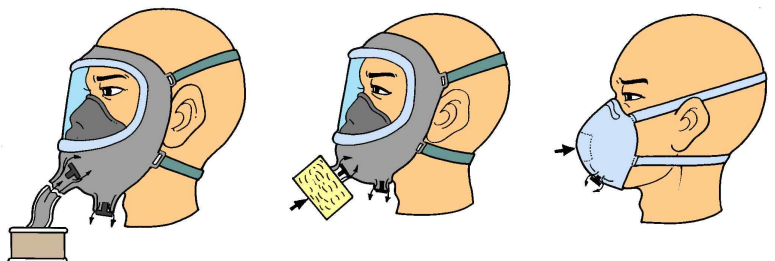
분진의 성분에 따라 진폐증 의 종류가 구분된다. 진폐증이란? 규폐증, 석면폐증, 면폐증, 농부 폐증 등을 모두 일컫는 것이다.



나. 방진마스크

1) 종류

방진마스크는 우측 그림과 같이 격리식, 직결식, 안면부 여과식이 있다.



2) 등급

분진의 종류와 오염된 농도에 따라 마스크의 등급을 특급, 1급, 2급으로 구분하며 특급은 베릴륨 등과 같이 독성이 강한 물질을 함유한 분진 등이 발생하는 장소에서 착용한다.

1급은 특급마스크를 착용해야 하는 장소에서 발생하는 분진을 제외한 분진 등이 발생하는 장소, 금속흡 등과 같이 열적으로 생기는 분진 등이 발생하는 장소, 기계적으로 생기는 분진 등이 발생하는 장소 (규소 등과 같이 2급 마스크를 착용하여도 무방한 경우에는 제외) 석면을 취급하는 장소에서 착용한다.

2급은 특급 및 1급 마스크를 착용해야 하는 장소에서 발생하는 분진을 제외한 분진 등이 발생하는 장소에서 착용한다.



다. 선정기준

- ▶ 분진포집 효율이 높고 흡기, 배기저항은 낮아야 한다.
- ▶ 중량이 가볍고 시야가 넓어야 한다.
- ▶ 안면 밀착성이 좋아 기밀이 잘 유지되어야 한다.
- ▶ 마스크 내부에 호흡에 의한 습기가 발생하지 않아야 한다.
- ▶ 안면 접촉부위가 땀을 흡수할 수 있는 재질을 사용하여야 한다.
- ▶ 작업 내용에 적합한 방진마스크의 종류를 선정한다.
- ▶ 용접흡, 미스트는 흡용 방진마스크를 선정한다.



라. 사용방법 및 관리

- ▶ 작업 시 항상 착용토록 하고 사용전에 배기밸브 흡기밸브의 기능과 공기누설 여부 등을 점검하여야 한다.
- ▶ 안면부를 얼굴에 밀착시켜야 한다.
- ▶ 여과재는 건조한 상태에서 사용한다.
- ▶ 필터는 수시로 분진을 제거하여 사용하고 필터가 습하거나 흡·배기저항이 클 때는 교체한다.
- ▶ 알레르기성 습진 발생 시 세수 후 봉산수를 도포한다.

- ▶ 흡기밸브, 배기밸브는 청결하게 유지, 안면부를 손질 시에는 중성세제를 사용한다.
- ▶ 용접 흠이나 미스트가 발생하는 장소에는 분진 포집효율이 높은 흡용 방진마스크를 사용한다.
- ▶ 사업주는 방진마스크 사용전 근로자에게 충분한 교육·훈련을 실시한다.
- ▶ 고무 등의 부분은 기름이나 유기용제에 약하므로 접촉을 피하고 자외선에도 약하므로 직사광선을 피한다.



- ▶ 방진마스크를 다음과 같이 착용하면 안된다.(다만 방진마스크의 착용으로 피부에 습진 등을 일으킬 우려가 있는 경우는 예외)
- ① 수건 등을 대고 그 위에 방진마스크를 착용하거나 면체의 접안부에 접안용 형걸을 사용하는 경우

- ▶ 다음 해당하는 경우에는 방진마스크의 부품을 교환하거나 마스크를 폐기한다.
- ① 여과재의 뒷면이 변색되거나 근로자가 호흡시 이상냄새를 느끼는 경우
- ① 여과재의 수축, 파손, 현저한 변형이 발생한 경우와 흡기저항의 현저한 상승 또는 분진포집효율의 저하가 인정된 경우
- ① 면체, 흡기밸브, 배기밸브 등의 파손, 균열 또는 현저한 변형 등이 있는 경우
- ① 머리끈의 탄성력이 떨어지는 등 신축성의 상태가 불량하다고 인정된 경우
- ① 기타 방진마스크를 사용하기가 곤란한 경우

4-2 방독마스크

가. 방독마스크의 개요

방독마스크는 유기용제, 암모니아, 염소 등 유해가스를 정화통내의 흡수제로 제거시키는 기능을 갖는 마스크이다. 흡수제로는 활성탄, 실리카겔, 제오라이트, 염화칼슘, 큐프라마이트, 호프카리트 등이 사용된다.

나. 사용대상

방독마스크의 정화통은 사용대상물질에 따라 다음과 같이 선정하여 사용한다.

종 류	정화통의 색	대 상 유 해 물 질
유기 가스용	흑색	유기용제, 유기화합물 등의 가스 또는 증기
할로겐 가스용	회색 및 흑색	할로겐 가스 또는 증기
일산화 탄소용	적색	일산화탄소 가스
암모니아용	녹색	암모니아 가스
이황산 가스용	황적색	이황산 가스
이황산 황용	백색 및 황적색	이황산가스 및 황의 증기 또는 분진

다. 선정기준

- ▶ 사용대상 유해물질을 제독할 수 있는 정화통을 선정
- ▶ 산소농도가 18% 이상인 장소에서 사용
- ▶ 파과(대응하는 가스에 대하여 정화통 내부의 흡착제가 포화상태가 되어 흡착능력을 상실)시간이 긴 것
- ▶ 그 외의 것을 방진마스크 선정기준을 따름



1) 정화통의 파과시간을 준수하고 정화통은 여유 있게 확보한다.

파과시간이란? 어느 일정 농도의 유해물질 등을 포함한 공기를 일정 유량으로 정화통에 통과하기 시작부터 파과가 보일때까지의 시간을 말한다.

파과시간은 제조회사마다 정화통에 표시되어 있으므로 사용시마다 사용기간 기록카드에 기록하여 남은 유효시간이 작업시간에 맞게 충분히 남아있는 시점에 확인한다.



2) 대상물질의 농도에 적합한 형식을 선택한다.

☞ 방독마스크 종류별 유해가스의 농도사용 예

종 류	격 리 식	직 결 식	직결식 소형
사용 예	2% 이하(NH3)	1% 이하 (NH3 1.5%)	0,1% 이하로 긴급용이 아닌 것

3) 사용전에 흡·배기 상태, 유효시간, 가스종류와 농도, 정화통의 적합성 등을 점검한다.

4) 정화통의 유효시간이 불분명시에는 새로운 정화통으로 교체한다.

5) 그 외의 것은 방진마스크 사용방법을 따른다.

4-3. 송기마스크

가. 송기마스크의 개요

공기중에 산소의 농도가 18% 미만인 곳에서 작업을 하면 산소결핍에 의하여 질식사하여 사망하게 되므로 이와같이 산소가 부족한 곳에서 작업할 경우 산소 또는 신선한 공기를 작업자에게 공급해 주어야 한다.

나. 송기마스크를 착용하여야 할 장소

- ▶ 산소결핍이 우려되는 장소
- ▶ 고농도의 분진, 유독가스, 증기가 있는 장소
- ▶ 작업강도가 매우 크거나 장시간 작업을 해야 하는 장소
- ▶ 유해물질의 종류, 농도가 불분명한 장소



다. 송기마스크의 종류

송기마스크의 종류는 대기압의 공기를 이용하는 호스마스크, 압력용기를 이용하는 에어라인 마스크, 산소 또는 공기통이 결합되어 휴대할 수 있는 공기호흡기 등이 있다.

라. 선정기준

- ▶ 격리된 장소, 행동반경이 크거나 공기의 공급 장소가 멀리 떨어진 경우에는 공기 호흡기를 지급하며 이때는 기능을 확실히 체크해야 한다.
- ▶ 인근에 오염된 공기가 있는 경우에는 폐력흡인형 이나 수동형은 적합하지 않아야 한다.
- ▶ 위험도가 높은 장소에서는 폐력흡인형 사용을 지양한다.
- ▶ 화재폭발이 발생할 우려가 있는 위험지역 내에서 사용 할 경우 전기기기는 방폭형을 사용

마. 사용방법 및 관리방법

1) 신선한 공기의 공급

Compressor Oil 제거용으로 활성탄을 사용하고 그밖에 분진, 유독가스를 제거하기 위한 여과장치를 설치한다.

송풍기 흡입구는 산소농도가 18% 이상이고 유해가스나 악취 등이 없는 장소에 설치한다.

- 2) 폐력흡인형 호스마스크는 안면부내에 음압이 되어 흡기, 배기밸브를 통해 누설이 되어 유해물질이 침입할 우려가 있으므로 위험도가 높은 장소에서의 사용을 피한다.
- 3) 수동 송풍기형은 장시간 작업시 2명 이상 교대하면서 작업한다.
- 4) 공급되는 공기의 압력을 1.75kg/cm² 이하로 조절하며 여러 사람이 동시에 사용할 경우에는 압력조절에 유의한다.
- 5) 전동송풍기형 호스마스크를 장시간 사용할 때 여과재의 통기저항이 증가하므로 여과재를 정기적으로 점검하여 청소 또는 교환해 준다.
- 6) 동력을 이용하여 공기를 공급하는 경우에는 전원이 차단될 것을 대비하여 비상전원에서 연결하고 그것을 제3자가 손대지 못하도록 표시한다.
- 7) 작업 중 다음과 같은 이상 상태가 감지될 경우에는 즉시 대피한다.
 - ▶ 송풍량의 감소하거나 가스냄새 또는 기름 냄새 발생
 - ▶ 기타 이상 상태라고 감지할 때
- 8) 송기마스크의 보수 및 유지관리 방법은 다음과 같다.
 - ▶ 사용 전에 관리감독자가 점검하고 1개월에 1회이상 점검 및 정비를 하여 항상 사용할 수 있도록 한다.
 - ▶ 호스에 변형, 파열 등이 있는 경우에는 새것으로 교환
 - ▶ 산소통 또는 공기통 사용시에는 잔량을 확인하여 사용시간을 기록 및 관리한다.
 - ▶ 안면부, 연결관 등의 부품이 열화된 경우에는 새것으로 교환한다.



5. 추락 보호구

5-1 안전대의 개요

안전대는 고소작업에서 작업발판 기타 추락방호조치가 곤란하여 추락 우려가 있는 경우 사용 하는 보호구를 말한다. 특히 산소결핍의 위험이 있는 장소의 발판에서 작업을 하는 경우에는 근로자가 산소결핍 공기를 호흡하여 발생하는 근육의 탈력과 의식의 상실에 의하여 넘어질 수 있기 때문에 난간, 보호가드 등의 추락방지설비가 있어도 안전대를 사용하여야 한다.



5-2 종류

안전대는 그 기능에 따라 다음과 같이 분류한다.

종 류	기 능
벨트식	허리에 착용하여 추락시 신체 지지
그네식	온몸에 착용하여 추락시 신체지지 및 충격흡수로 허리 보호
안전블록	추락을 억제할 수 있는 자동 잠금장치가 있어 자동적으로 길이 수축
추락방지대	자동 잠금장치를 갖추고 짐줄과 수직 구멍줄이 연결되어 추락방지

5-3 선정기준

가. 작업내용에 적합하게 선정

- 1) 1종 (U 자걸이 전용) : 전주위의 작업
- 2) 2종 (1개걸이 전용) : 비계 발판위에서의 작업 낙하높이가 큰 경우 보조벨트 부착용, 안전대 설치가 가능한 구조물이나 설비망이 있는 경우 카라비나 부착용, 채석장 등 수직망에 안전대 설치가 가능한 경우 클립 부착용을 사용한다.
- 3) 추락사 충격에 의해 허리를 보호할 수 있도록 그네식 안전블록이나 추락방지대, 충격흡수장치가 부착된 것이 좋음
- 4) 강도가 크면서 중량이 가벼운 것

5-4 사용방법 및 관리

- ▶ 안전대를 설치할 수 있도록 안전대 걸이 설치
- ▶ 안전대를 설치하는 구조물의 위치는 벨트높이 보다 다소 높게 함
- ▶ 로프길이는 2.5m 이내로 가능한 짧게 하여 사용
- ▶ 로프의 마모, 금속제의 변형 여부 등을 점검
- ▶ U자걸이로 D 링에 훅을 걸거나 벗길 때 추락을 방지하기 위해 보조로프는 보조축을 사용, 이때 로프의 길이는 1.5m 범위 내에서 사용



6. 발 보호구

6-1 안전화의 개요

안전화는 중량물 취급 시 낙하물, 충돌 등으로부터 발을 보호하고 뾰족한 물질로부터 발바닥을 보호하는 기능을 갖고 있으며 그밖에 전기작업시 감전을 예방하고 정전기 발생을 예방하며 액체 약품 등을 취급 시 약품 접촉에 의한 화상을 예방하는데 사용한다.



6-2 안전화의 종류

안전화는 그 기능에 따라 다음과 같이 분류작업특성에 따라 그에 적합한 등급을 선택한다.

종 류	기 능
가죽제 안전화	물체의 낙하, 충격 또는 날카로운 물체에 의한 찢림 방지(기본기능)
고무제 안전화	기본기능 및 내수성 또는 내화학성 추가된 것으로 산, 알칼리에 견딤
정전기방지용 안전화	기본기능 및 인체 정전기의 인체 대전을 방지
절 연 화	기본기능 및 저압의 전기에 의한 감전을 방지
절 연 장 화	고압에 의한 감전을 방지 및 방수를 겸함

6-3 선정기준

- ▶작업내용이나 목적에 적합한 것 선정
지급하며 액체 약품이나 물 취급시에는
고무제 안전화를 사용한다.(바닥에 물이나
기름이 있어 미끄러운 작업장에는 마찰력이
큰 미끄러움 방지 기능이 있는 것이 좋음)
- ▶검정합격품이어야 한다.
- ▶가볍고 땀 발산 효과가 있어야 한다.
- ▶사용장소별(중, 보통, 경작업용) 보호구
의무안전인증 제6조 별표2)적합하여야 한다.
- ▶목이 긴 안전화는 신고 벗는데 편해야(지퍼 등) 한다.



6-4 사용방법 및 관리

- ▶정전화를 신고 충전부에 접촉을 금지한다.
- ▶꺾어 신지 말고 끈을 단단히 맨다.
- ▶자신의 발에 맞는 것을 착용한다.
- ▶물기제거는 직사광선을 피해 그늘진 곳에서 실시
- ▶신고나면 땀을 완전히 건조시킨 후 왁스를 발라
보관하고, 바닥면의 마모 및 이물질 흡착여부,
흙이나 균열이 없는지 수시로 점검한다.



7. 손 보호구

7-1 손 보호구의 개요

고열이나 전기를 띤 물체, 화학약품, 무겁고 날카로운 물체 등에 의한 절상이나 타박상, 화상, 감전 등의 위험으로 부터 손을 보호하기 위해 손 보호구를 착용하며 산업재해 중 손이 10% 손가락이 40%로 손 부위가 전체 상해의 절반이 넘고 좀처럼 그 비율도 줄어들지 않고 있으므로 각별한 주의가 필요하다.



7-2 보호장갑의 종류

- 1) 일반작업용 면장갑: 절상, 마찰, 화상 등을 막아준다.
- 2) 고무장갑: 주로 약품을 취급할 때 사용한다.
- 3) 방열장갑: 쇠물 교체 작업이나 가열로 작업 등에서 고온, 고열을 막아준다.
- 4) 전기용 고무장갑: 감전으로부터 작업자를 보호한다.
- 5) 금속 쇠그물장갑: 날카로운 공구, 칼, 골절기작업시 사용
- 6) 산업 위생장갑: 피부를 통해 흡수될 수 있는 화학물질이나 유기용제를 취급할 때 사용한다.



※ 케블라 장갑

가벼우면서도 착용감이 좋은 케블라 장갑은 방탄조끼용으로 사용되는 소재로 화상으로부터의 탁월한 보호능력, 방탄성, 베임, 절단, 구멍 뚫림에 효과적 이다.

7-3 올바른 선택과 착용방법

- 1) 착용시 촉감이 좋고, 잘 굽혀지고 잘 펴지며, 움켜쥐는 힘이 충분한 것으로 고른다.
- 2) 작업자가 장갑을 끼고 있어도 손의 신경이 둔화되거나 무뎠지지 않도록 손 피로회복 운동을 자주 해주는 것이 좋다.



▶ 보호구 사용 및 관리규정, 보호구착용 지시표지판, 청력 보존프로그램, 호흡기 보호프로그램, 보호구 안전인증 자료가 필요할 경우 <http://cafe.daum.net/oh6> 에 접속한 후 다운로드 받아 업무에 활용

제2편 각종 응급처치 방법

제1장 응급처치의 개요

1. 응급처치의 개념

응급처치란 다친 사람이나 급성 질환자에게 사고 현장에서 즉시 취하는 조치를 말하며 응급처치는 보다 나은 병원치료를 받을 때까지 일시적으로 도와주는 것일 뿐 아니라 적절한 조치로 회복상태에 이르도록 하는 것을 포함한다. 예를 들면 적절한 전문적인 치료를 받도록 119에 연락하는 것부터 부상이나 질병을 의학적 처치 없이도 회복될 수 있도록 도와주는 행위도 포함된다.



우리나라는 지속적인 경제발전으로 인한 급속한 산업화 및 도시화와 함께 1980년대 말부터 교통사고 및 심혈관 질환에 의한 응급환자가 급증하고 생활수준의 향상으로 의료에 대한 국민의 관심이고조되면서 응급환자 처치에 대한 국민적 기대가 상승되고 있었다. 이때에 산업재해 및 예기치 못한 대형사고가 발생하면서 응급의료체계에 대한 국가적 관심이 높아지게 되었으며 1989년부터 전 국민 의료보험의 실시로 인하여 의료의 수요가 급격하게 증가하면서 사회전반의 응급의료 서비스 문제로 곧 복지사회를 구현하고자 하는 사회적 문제로 대두되어 왔다.

또한 우리나라는 교통재해와 산업재해가 특히 많이 일어나는 특성을 보이고 있으며 국내에서의 응급환자는 50% 정도가 교통사고에 의한 다발성 손상환자이며 병원 도착 전에 심정지가 발생한 환자중 50% 이상이 외상에 의한 심정지인 점을 감안하면 병원 전 응급치료의 부재는 커다란 문제가 아닐 수 없다. 이러한 배경 하에 정부는 1991년 7월부터 응급의료체계를 위한 통신망을 구성하여 운영 중에 있으며 1994년 1월7일 응급의료에 관한 법률을 제정 공포하기에 이르렀고 이어 응급의료에 관한 법률 시행령(1994.12.31)응급치료에 관한 법률 시행규칙(1995.1.4)등이 제정 공포되면서 응급상태의 국민건강을 국가에서 지키겠다는 의지가 표명되었다.

2. 응급처치의 필요성

응급처치는 사람의 삶과 죽음을 좌우하며 회복기간에도 영향을 미치게 되며 응급상황에 대처하는 처치자의 신속·정확한 행동 여부에 따라서 환자의 삶과 죽음이 좌우되기도 한다.

또한 의학적 치료 여부에 따라 장애가 일시적일 수도 영구적일 수도 있으며 응급처치는 일반적으로 타인에게 실시하는 것이지만 상대가 본인이나 가족의 경우는 자신을 위한 일이 되므로 응급 상황을 인지하고 대처할 수 있다면 삶의 질을 향상시킬 수 있다.

문제는 응급상황을 인지하지 못하는 경우가 생각보다 많다는 것이며 예를 들면 심장마비 증세가 나타났는데도 상태를 파악하지 못하고 시간을 허비하다가 병원으로 옮겨져 돌이킬 수 없는 상태에 이르게 하는 경우가 많고 아직까지 많은 사람이 응급처치 방법을 모르고 있으며 비록 교육을 통해 응급처치방법을 아는 사람들이라도 실제 응급상황에 접하게 되었을 때에는 당황하게 되므로 침착하게 응급상황을 파악하는 것이 매우 중요하다.

3. 응급상황 시 행동요령

환자를 발견한 목격자는 119 구급대와 부상자를 연결해 주는데 아주 주요한 역할을 하는데 응급상황을 인식하고 환자를 도와주는 사람은 바로 주위 사람들이기 때문이다.

먼저 목격자는 무엇이 잘못되었는지 이것이 응급상황인지 (의식, 호흡, 순환의 문제나 기타 신체적 문제가 발생)를 인식해야 한다.



가. 응급상황을 인식하는 요건

1) 청각적 요소

- 유리깨지는 소리, 금속 부딪히는 소리, 건물이 붕괴될 때 나는 소리 등

2) 시각적 요소

- 누워 있는 사람, 옆지러진 화학약품, 넘어진 상자, 정전, 연기, 불 등

3) 후각적 요소

- 평상시 보다 강한 냄새, 특이한 냄새 등

나. 도움을 줄 것인지를 결정

누구나 한 번쯤은 어떤 사람이 응급 상황이 빠져있을 때 도움을 주어야 할지를 결정한다. 누군가를 도와주기 위해서는 사람을 생각하는 자세, 응급상황에 대한 대처 능력, 응급 상황이 무엇인지를 아는 것 등이 필요하며 이러한 태도는 여러 가지 요소에 의해 형성되고 많은 시간이 필요하다.

다. 병원 후송을 위한 구급차 요청

응급 상황 시 사람들은 당황한 나머지 구급차를 불러야 할 시점을 놓치는 경우가 많다.

주위 사람들이 구조 요청을 하지 않은 채 일반차량으로 부상자를 병원으로 이송하는 경우가 있는데 이러한 행동은 부상자 혹은 환자에게 심각한 위험을 초래할 수 있다.

다음으로 환자의 기도개방 호흡과 순환을 확인하는 환자평가를 하는데 환자에 대한 평가는 먼저 생명이 위급한 상황인지를 파악하고 어떤 조치가 필요한 지를 즉시 결정하여야 한다.



라. 응급처치 실시

대부분의 생명 구조활동은 가장 가까이에 있던 사람이 응급조치를 즉시 취했을 경우에 효과가 가장 크다.

4. 응급처치의 일반원칙

가. 현장조사

사고현장에서 맨 처음에 하여야 할 일은 정확한 현장조사이며 주변 환경의 위험성 여부를 파악하여 환자를 위험지역에서 안전한 곳으로 옮겨 주거나 환자 주변의 위험물을 제거 한 후 구조하여야 한다.

1) 점검사항

- 환자와 자신의 안전성 확인
- 재해발생 상황의 파악
- 피해자 수
- 주변에서 도움을 줄 수 있는 인력의 확인
- 구출 시 장비의 필요성

2) 사고현장의 안전관리

- 피해자를 위험으로부터 보호하거나 피신시킴
- 1차 구조자가 모든 일을 처리하려는 생각은 금기



나. 우선 순위에 의한 처치

다수 환자가 동시에 발생하였을 때에는 우선 순위를 설정하여 시급히 처치해 주지 않으면 생명이 위험해지는 사람부터 처치한다. 즉 호흡정지, 대출혈, 중독 등의 긴급을 요하는 환자는 우선적으로 처치해 주어야 하고 경한 골절이나 탈구, 연조직의 창상환자는 어느 정도 지연이 가능하다.

다. 환자상태의 파악과 기본 처치

1) 1차 조사 및 긴급조치

- 의식, 기도, 호흡, 맥박의 확인

1차 조사는 환자의 생명이 위급한가의 여부만 파악하는 것이므로 기구를 찾느라고 시간을 허비하지 말고 맨손으로 시행 하며 의식유무, 기도, 호흡, 맥박을 점검한다.

- 기본 소생술의 시행

1차 조사 도중의식이 없으면 기도를 확보하고 호흡정지 시에는 인공호흡을, 맥박이 뛰지 않으면 동공을 확인하고 심정지시에는 심폐소생술을 시행한다.

- 출혈처치와 쇼크의 예방

출혈이 심하면 쇼크자세를 취하고 지혈처치를 한다.

2) 2차 조사의 시행과 처치

1차 조사가 끝나면 환자 상태에 대한 전반적인 평가 병력청취 등의 2차 조사를 시행한 후 골절, 외상 등에 대한 처치를 한다.



라. 119에 도움요청

환자의 상태가 위급하면 즉시 119에 도움 요청을 하며 주변에 사람이 있으면 다행이나 만약 구조자가 혼자뿐이고 상태가 위급하면 먼저 소생술을 시행하고 구조요청을 한다.

1) 연락할 때의 주의 사항

- 119 또는 병원

환자의 수, 환자의 상태, 실시된 응급처치의 내용, 구조에 필요한 특별한 장비 등을 알리고 지시를 받는다.

- 구급차

정확한 위치, 다시 확인할 수 있는 전화번호, 전화 건 사람의 이름 등을 알려주고, 눈에 띄는 건물이나 목표물을 지정해준 후 반드시 길목에서 구급차를 인도 하도록 한다.

- 가족

상대를 확인한 후 자신의 성명을 밝히고 환자의 상태를 알려 주고 가족들에게는 되도록 불안감을 주지 않도록 주의하며 운반할 병원, 위치, 전화번호 및 환자의 전언 등을 말해 준다.



마. 주위의 협력

주위에 다른 근로자들이 다수 있다면 구조자가 각 사람에게 구체적인 지시를 주어 협조를 받는 것이 효과적이다.

- 구급차 및 가족에게 전화
- 주변의 위험물 제거 및 응급처치 재료구비
- 보온을 위한 모포 등의 확보
- 군중정리
- 처치 보조 등의 임무를 지정하여 준다.



바. 환자의 안정

환자를 안심시키고 불안해하지 않도록 처치 도중 자주 말을 걸며 이것은 환자의 상태를 계속 파악하는 데도 도움이 된다.

환자 안정을 위하여 구경꾼들이 처치에 방해가 되거나 환자를 놀라게 하지 않도록 하며 환자 운반 시에는 더 이상의 손상을 입지 않도록 주의하고 상태의 변화 여부를 계속 관찰한다.

사. 보온유지와 음료 준비

환자의 체온을 유지하도록 모포나 옷을 덮어 주어 충격을 예방하며 옷이 젖었으면 옷을 벗기고 신문지라도 덮어 보온을 하여 주는 편이 좋다.

따뜻한 음료를 준비하여 체온 회복에 도움이 되도록 하고 의식이 있는 환자라도 숟가락으로 떠먹이는 정도로 소량씩 주며 의식이 없는 환자는 절대 아무 것도 입으로 먹여서는 안 된다.

아. 증거물과 소지품의 보존

예리한 현장 관찰과 증거물 등이 사고의 원인을 파악하고 환자의 회복에 도움을 주는 경우가 많으며 의사의 진단과 치료에 참고가 될 수 있는 배설물, 구토물, 혈액, 남은 음식물, 약품, 빈 용기, 소지품 등을 보존하고 제시한다.

특히 신체의 일부가 절단되었을 때는 가능하면 생리적 식염수로 씻은 후 깨끗한 거즈에 싸서 비닐 봉지 안에 넣은 채로 얼음물에 넣어 반드시 병원으로 가져가야 한다.

자살사건 등의 경우에는 위의 증거물 외에 환자가 쓰러진 위치, 방향, 주의 사물의 상태 등에 대한 세밀한 관찰과 보고가 필요하므로 따라서 현장을 서둘러 정리할 필요는 없다.

자. 기록

모든 처치는 기록으로 남기고 응급처치 사항을 기록한 것을 병원으로 가져가야 하며 특히 다수의 환자가 발생하였을 때에는 개개인에게 기록표를 붙여야 한다.

차. 이송

처치가 끝나면 환부가 움직이지 않도록 고정하고 주변의 물체에 부딪히지 않도록 주의 하면서 조용히 운반한다. 처치 후 운반 과정이 잘못 되어 더 이상의 손상을 입거나 부적합한 자세 때문에 기도가 막혀 사망하는 사례도 있으므로 응급처치원은 이송도중 적절한 자세를 유지하고 환자의 상태를 계속 관찰하여야 한다.

가능하면 처음부터 끝까지의 경과를 잘 아는 응급처치원이 운반 시까지 동행한다.

산업안전보건법 관련 조항

보건관리자의 직무(보건관리자가 의사 또는 간호사) : 산업안전보건법 시행령 제17조 해당 사업장의 근로자를 보호하기 위한 다음 각목의 조치에 해당하는 의료행위

- 가. 외상 등 흔히 볼 수 있는 환자의 치료
- 나. 응급처치가 필요한 사람에 대한 치료
- 다. 부상·질병의 악화를 방지하기 위한 처치
- 라. 건강진단 결과 발견된 질병자의 요양지도 및 관리
- 마. 가목부터 라목 까지의 의료행위에 따르는 의약품 투여

구급용구 : 산업안전보건 기준에 관한 규칙 제82조

사업주는 부상자의 응급치료에 필요한 다음 각호의 구급용구를 갖추어두고 그 장소와 사용 방법을 근로자에게 알려야 한다.

1. 붕대재료·탈지면·핀셋 및 반창고
2. 외상용 소독약
3. 지혈대·부목 및 들 것
4. 화상약(고열 물체를 취급하는 작업장이나 그 밖에 화상의 우려가 있는 작업장에만 해당)

사업주는 제1항에 따른 구급용구를 관리하는 사람을 지정하여 언제든지 사용할 수 있도록 청결하게 유지하여야 한다.

5. 상처 처치

가. 상처

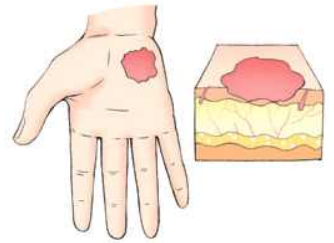
상처란 날카로운 물체에 베이거나 강타, 충격, 협착, 추락, 자동차 사고 등 여러 가지 원인에 의해 피부가 찢겨져 피가 나거나 피부 또는 피부 아래에 조직과 혈관이 파손되어 출혈이 생기는 신체조직의 손상을 의미 한다.

1) 개방형 상처

개방형상처는 일반적으로 피부가 찢기거나 벗겨져 피가 나는 상처를 말하며 상처의 형태나 상태에 따라 찰과상, 열상, 절상, 자상, 박탈창, 절단 등이 있다. 개방성 상처의 경우 피부 표면이 상해서 세균이 침입하는 통로가 되며 감염의 우려가 있다.

가) 찰과상

피부의 표피층만 다친 경우를 말하며 출혈이 없거나 있어도 소량에 불과하다. 찰과상은 대개 통증이 있는데 이는 신경의 말단이 피부와 함께 벗겨졌기 때문이며 때로 피부의 표피층이 뭉개지기도 하는데 상처 부위가 크거나 이물질이 상처 안으로 들어가면 감염될 수 있다.



나) 열상

상처의 가장자리가 톱니 모양으로 불규칙하게 생긴 상처이며 주로 피부 조직이 심하게 찢겨진다.

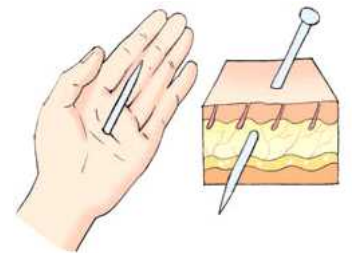


다) 절상

종이에 베었거나 수술시 절개 부위와 비슷한 상처를 말하며 보통 가장자리가 매끄러우며 상처의 깊이, 위치 그리고 크기에 따라 출혈량이 달라진다.

라) 자상

손톱이나 칼에 찔린 상처를 말하며 주로 상처가 깊고 좁기 때문에 피부의 내부조직까지 상처가 생기며 자상의 상처부위는 작아 보이지만 감염위험이 높고 상처의 원인이 되는 물체가 꽂혀 있기도 하다.



마) 박탈창(결출상)

상이 찢겨져 헐거워진 상태로 늘어진 살점이 상처 부위에 붙어 있기도 하고 완전히 떨어져 나가기도 하는 상처를 말하는데 이런 경우 출혈이 심하며 만약 살이 떨어지지 않고 붙어 있다면 제자리에 퍼놓는다.



바) 절단상

손가락, 발가락, 손, 발, 팔 다리와 같은 신체 부위가 잘려 나간 경우를 말한다.



2) 폐쇄성 상처

폐쇄성 상처는 강타, 충격, 추락이나 자동차 사고 등 둔탁한 물체가 몸에 부딪혀서 생긴다.

피부표면은 상하지 않았으나 표피 아래 조직과 혈관이 파손되어 폐쇄된 공간에서 출혈이 발생하며 연조직의 파괴, 내부조직의 손상, 출혈이 발생할 수 있으며 폐쇄성 상처로는 외부의 충격에 의해 피부의 파열없이 생기는 상처로써 낙상이나 탈구에 의한 골절, 타박상, 압좌상, 내부열상과 천자상, 내장 파열 등 공동장기의 파열, 간과 같은 고형장기의 파열 등이 있을 수 있으며 내부 장기의 경우 심각한 결과를 초래할 수 있다.



나. 상처의 응급처치

1) 개방형 상처의 응급처치

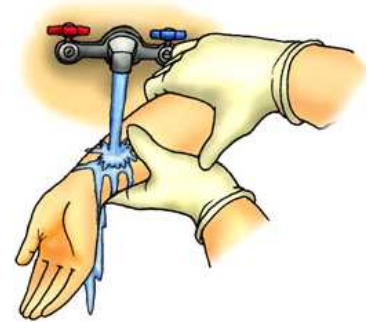
개방형 상처 시 응급처치의 원칙으로는 우선 깨끗한 물로 상처를 세척하여 감염을 예방하며 상처의 종류나 크기에 따라 지혈 등 필요한 조치를 취하고 상처가 악화되지 않도록 보호하며 봉합이 필요한 상처나 자상에는 항생연고나 소독제, 민간요법을 사용하지 말고 즉시 병원치료를 받는다.

가) 상처 세척

상처를 반드시 세척해서 감염을 예방하며 상처 세척으로 다시 출혈이 시작될 수도 있으나 반드시 실시해야 하는 절차이다.

출혈이 심하면 확실히 멈출 때까지 압박붕대를 매두며 가벼운 상처의 경우에는 마실 수 있는 흐르는 깨끗한 물로 상처를 세척하고 이때 상처를 세척하려고 물에 상처 부위를 담그지 않도록 한다.

동물에게 물린 상처이거나 불결하고 너덜너덜한 상처 혹은 찢린 상처 등 감염 가능성이 높은 상처 일때에는 세척하지 말고 곧바로 병원으로 가도록 한다.



나) 상처 보호

상처를 덮을 때는 소독 드레싱을 사용하며 반창고나 접착 밴드를 직접 덮지 않도록 한다.

드레싱과 붕대는 응급처치에 사용되는 물품으로서 드레싱은 상처에 대해 지혈을 하고 오염을 막아주며 붕대는 드레싱을 그 자리에 고정시키는 역할을 한다.



다. 감염 예방

모든 상처는 감염의 우려가 있으며 일단 감염이 되면 상처가 더 커질 수 있으므로 예방만이 최선의 방법이라고 할 수 있다.

감염의 증후로는 상처부위가 부어오르고 빨갛게 변하고 육신육신 썩시고 고름이 나기도 하며 열이 나면서 임파선이 붓기도 한다.

오한과 고열이 있으면 감염이 순환기계까지 미친 것으로 패혈증 등을 의심할 수 있으며 이 경우 즉시 병원에 가야 한다.

또한 상처를 통해 파상풍균이 침범할 수 있는데 파상풍에 면역이 충분치 않다고 판단되는 사람은 반드시 병원에서 의학적 처치가 필요하다.

라. 개방성 상처 시 처치

1) 물체가 꽂혀있는 경우

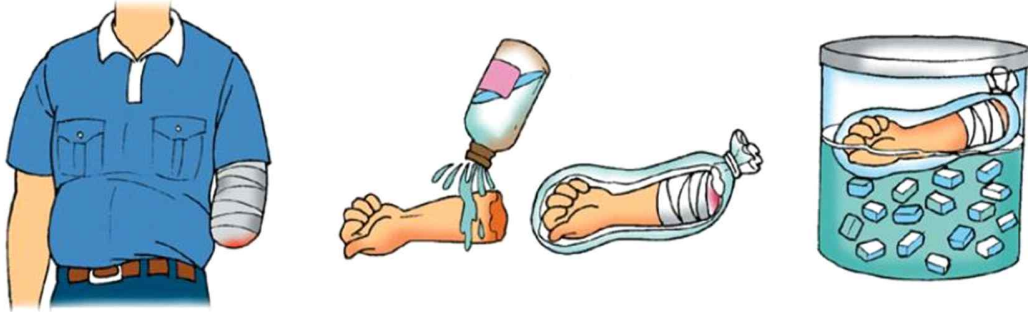
- 꽂혀 있는 물체를 빼지말고 조금이라도 움직이면 출혈과 조직의 손상이 심해질 수 있으므로 움직이지 않는다.
- 상처부위를 드러내고 상처 주위의 옷을 벗기거나 잘라내며 물체를 덮고 있는 옷은 그대로 둔다. 이는 자칫 옷을 벗기려다가 물체가 움직일 수 있기 때문이다.
- 직접 압박을 해서 지혈을 하며 물체를 사이에 두고 거즈를 대고 물체 위를 직접 누르지는 않는다.
- 꽂힌 물체 주변을 큼직한 드레싱이나 천을 이용하여 물체의 75% 정도를 단단히 고정한다.
- 물체를 자를 때 환자는 그 진동을 느낄 수 있고 상처도 악화될 수 있으므로 꽂힌 물체를 짧게 하려고 자르거나 부러뜨리지 않는다. 하지만 이송 등 불가피한 경우에는 물체를 자르기전 물체를 단단하게 고정하여야 한다.



2) 절단 시 처치

- 절단된 부위는 직접압박과 절단된 부위에 압박 드레싱을 적용함으로써 지혈한다.
- 가능한 직접 압박으로 지혈하고 사지를 높게 올려준다.
- 마른 드레싱이나 큼직한 몇겹의 천을 대어 지혈을 도우며 감염에 주의하도록 한다.
- 절단물을 생리식염수로 씻어낸다.
- 소독거즈로 절단물을 싼다.
- 비닐(두겹) 또는 수건으로 절단물을 싼후 비닐로 밀봉한다.
- 얼음물을 넣은 물에 넣는다.
- 신속하게 봉합전문병원으로 이송한다.

- ※ 얼음이 혈액이 공급되지 않는 절단 부위에 직접 닿으면 조직 손상을 일으켜 동상 위험이 있으며 동상이 될 경우 모세혈관이 파괴되어 접합이 불가능 하다.
- ※ 알코올은 혈관 손상을 불러와 조직 재생을 어렵다.
- ※ 절단 부위를 생리식염수에 오래 담가두면 불어서 절단 부위와 크기가 달라지는 등 조직의 변화가 올 수 있다.
- ※ 근육은 상온에서 6시간 이후부터 회복이 불가능한 괴사 상태로 변하며 4도에 잘 냉장되어 오면 최장 18시간까지도 생존이 가능하다.
- ※ 근육이 없는 손가락 등은 12시간 이내에 하는 것이 좋다.



3) 개방성 복부손상 시 처치

- 개방성 복부 손상 시 적출되거나 노출된 장기를 만지거나 제자리로 삽입하지 않도록 한다.
- 상처 부위에 멸균 드레싱이나 가능한 깨끗한 천을 생리 식염수로 적신 후 상처부위에 대고 습한 드레싱 위에그림과 같이 폐쇄성 드레싱을 적용한다.



마. 폐쇄성 상처의 응급처치

폐쇄성 상처 시 손상정도를 파악하기 위하여 의식 확인과 기도유지, 호흡, 순환상태를 점검한 후 손상기전과 손상부위를 확인한다.

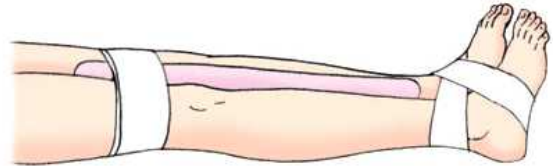
타박상, 혈종, 압좌상 등이 있을 수 있으며 심각한 손상 기전을 갖고 있는 환자는 내출혈의 위험과 쇼크를 고려해야 하며 따라서 의료기관으로의 신속한 이송이 필요하다.

가벼운 염좌, 타박상 등의 폐쇄성 상처일 경우 상처 부위에 대해[취기-얼음대기-압박하기-올려주기]의 처치를 하며 이때 얼음주머니는 동상 예방을 위해 한번에 20분이상 적용하지 않도록 하고 피부에 거즈를 대고 탄력붕대를 매주고 부상당한 사지를 심장보다 높혀 통증과 부종을 줄여주도록 한다. 그리고 내출혈의 증후가 관찰되는 때에는 현장에서 특별한 처치방법이 없으므로 신속히 병원으로 이송할 수 있도록 한다.

바. 골절시 처치

1) 운반

- 다친 곳을 건드리거나 환자를 운반할 때 부러진 뼈끝이 신경, 혈관 또는 근육을 손상하게 하거나 피부를 뚫고 나오지 않게 주의한다.
- 운반하는 동안 통증을 최소화 할 수 있도록 가능한 냉습포(얼음찜질)를 한다.



2) 출혈과 통증

- 외피의 상처를 동반한 개방형 골절일 경우 지혈처치를 먼저 한다.
- 외상이 없는 폐쇄성 골절은 내부 출혈의 징후를 관찰한다.

3) 다친 부위 고정

- 다친 부위를 움직이지 않게 고정한다.
- 환자가 있는 곳이 위험한 위치가 아닌 한 완전히 고정하기 전에는 움직이지 않는다.
- 비상운반 시에는 골절부위의 위, 아래를 지지한다.

4) 기타

- 전신을 모포 등으로 보온한다.
- 병원에서 마취가 필요할 수 있으므로 먹거나 마실 것을 주지 않는다.

사. 화상(열, 전기, 방사선, 화학물질로 인한 신체조직의 손상)시 처치

1) 분류

- 1도 화상 : 피부의 표면층만 손상되어 붉게 변화된 상태, 열감 통증이 있고 붓는다.
- 2도 화상 : 표피와 진피가 손상된 상태, 수포가 생기고 통증이 심하며 화끈거린다.
- 3도 화상 : 피하 조직까지 손상된 상태, 조직이 괴사하거나 검게 타기도 하며 가죽같이 되고 색이 변하여 감각이 없어지며 반드시 흔적을 남기고 피부암을 발생하기도 한다.

2) 응급처치

- 즉시 화상부위를 찬물로 식힌다.
(화상 부위를 제외 하곤 보온하여 저체온을 방지)
- 옷이나 양말은 먼저 물을 끼얹은 후 벗기고 벗기기 힘들면 가위로 자른다.
- 1도 화상인 경우는 바셀린 거즈나 윤활유를 바른다.
- 수포를 터뜨리지 말고 냉각 후 소독을 하고 항생물질 연고를 바른 거즈를 덮는다.
- 수포 범위가 넓으면 환부만 냉각하고 즉시 병원에 후송한다.
- 의식이 있으면 찬 소금물을 주고 쇼크, 감염, 탈수 예방에 노력한다.
- 호흡 유지와 쇼크 예방조치가 가능한 전문차량으로 화상전문병원에 이송한다.



제2장 각종 재해 시 구조

1. 전기감전 시 구조

감전사고가 발생하였을 경우에는 재해자와 구조자의 위험증대를 최우선적으로 방지해야 한다. 따라서 당황하지 말고 감전으로 인한 또 다른 재해가 발생되지 않도록 주의하면서 재해자를 신속히 구출하여야 한다.

가. 전원 확인

2차 재해를 방지하기 위해서는 재해자가 고장난 기기나 벗겨진 전선에 직접 또는 누전된 기기 등의 외함에 간접적으로 접촉되어 있지는 않는지를 먼저 살펴본 후 접근하여도 위험하지 않다고 판단될 경우에만 접근한다.



나. 재해자 구출

재해자를 구조하기 전에 먼저 전원스위치를 내리고, 재해자를 안전한 장소로 대피시킨 후 재해자의 상태를 확인하여야 하며 전원의 차단은 다음 방법에 의한다.

- (1) 2차 재해 예방을 위해 먼저 전원을 끊는다.
- (2) 전원을 끊기 어려우면 구조자는 절연고무장갑, 절연고무장화, 마른면양말을 착용하고 마른 나무판자 위에 올라서는 등의 조치를 한 후 전선을 나무막대기 등 전류가 통하지 않는 것을 이용해 부상자를 떼어낸다.
 - 절연장갑을 끼지 않고 재해자를 절대로 만져서는 안된다.
 - 로프를 사용할 수 있다면, 재해자와 접촉하지 말고 발이나 팔 주위를 로프로 감아 끌어당긴다.



다. 재해자 상태 관찰

감전사고에는 다른 사고와는 달리 감전되는 순간 심장 또는 호흡이 정지되는 경우가 많으므로, 호흡상태·맥박상태 등을 신속하고 정확하게 관찰하여야 한다.

☞ 신속한 응급처치

관찰한 결과 재해자가 의식이 없다면, 호흡과 맥박을 확인하고 즉시 인공호흡이나 심폐소생술을 시행하고 119에 연락하는 등 필요한 조치를 하여야 한다.



호흡정지시간(분)	1분 이내	2분 이내	3분 이내	4분 이내	5분 이내	6분 이내
소생율(%)	98	92	72	50	25	0
증상			뇌사진행	뇌손상	식물인간	사망

2. 화재 시 구조

화재발생시 가장 주의해야 할 것은 유독가스와 연기로 인한 질식이다.

통계에 의하면 화재로 인한 사망중 60% 이상이 화염이 사람의몸에 채 달기도 전에 가스와 연기로 인한 질식사망이고 약 20% 정도만이 소사(화염과 접촉)하는 것으로 나타났으며, 이밖에 충분히 피난할 방법이 있는데도 불구하고 당황하거나 공포에 질려 창문으로 뛰어내리거나 다른 건물로 건너 뛰다가 사망하는 경우가 상당히 많은 것으로 나타났다.

따라서 화재시에는 당황하거나 무서워 하지말고 빠르고 침착하게 행동하여야 한다.

- 불이야 외치면서 비상벨을 눌러 다른 사람에게 화재 사실을 알려 밖으로 대피할 수 있도록 한다
- 119에 화재신고(화재발생 장소, 주소, 주요건축물, 화재의 종류 등을 상세하게 설명)를 한다.

이상의 두 가지만을 조치한 다음 화재 규모가 작고 탈출이 가능하다면 소화기로 불을 끈다. 불을 완전히 끌 수 있을 것이고 그만큼 피해를 줄일 수 있다.

연기속을 통과하여 대피할 때에는 수건 등을 물에 적셔서 입과 코를 막고 숨을 짧게 쉬며 낮은 자세로 엎드려 신속하게 대피하고 화염을 통과하여 대피할 때에는 물에 적신 담요 등을 뒤집어쓰고 낮은 자세로 신속히 안전한 곳으로 대피 하여야 한다.

옷에 불이 붙으면 절대 뛰지 말고 멈춘 후 화염으로부터 얼굴을 보호하기 위해 즉시 손으로 얼굴을 감싸고 누운 상태에서 불꽃이 꺼질 때까지 계속하여 구른다.



3. 밀폐공간에서의 구조

밀폐공간작업"이라 함은 작업자가 내부에 들어가 작업을 할 정도의 크기의 공간이 있고 출입구가 한정되어 있으며 사람이 상주하는 공간이 아닌 장소에서 작업하는 것을 말하며 또한 작업조건에 따라 작업 중에 밀폐공간으로 되는 경우를 포함한다.

밀폐공간은 탱크, 관, 큰통, 큰 상자, 지하실, 도랑, 구덩이 등을 말하는데 유해가스가 있거나 스며들 수 있다.

따라서 밀폐공간에서 사고가 발생하면 빨리 행동해야 하며 갇힌 사람이 도와 달라고 하거나 의식을 잃어가고 있을 때에는 다음 순서에 따른다.

- (1) 즉시 119 등에 도움을 청한다.
- (2) 현장에 있더라도 주위에 도와줄 사람이 없고 구조팀이 아니라면 갇힌 공간에 들어가지 않는다.
- (3) 도와줄 사람이 도착하면 들어가지 말고 밖에서 조난자를 구한다.
- (4) 밖에서 구조가 가능하지 않을 때에는 훈련을 받은 경험이 있고 적절한 장비(호흡장비, 안전장비, 구명줄)를 갖춘 사람이 안으로 들어가서 조난자를 구출하도록 한다,
- (5) 구급차가 도착하기 까지 응급처치와 인공호흡 및 심폐소생술을 실시한다.



4. 수상 사고 시 구조

처음 시도하기에 가장 간단하고 손쉬운 방법은 조난자에게 무엇인가를 건네주는 방법이다.

이러한 방법은 가벼운 막대기, 사다리, 긴 지팡이 등 조난자에게 닿을 수 있는 것이라면 어떤 물건이든 사용할 수 있다. 건네 줄 물건이 준비되면 구조자는 자신의 발을 안전한 위치에 둔 다음 균형을 잃어 넘어지지 않도록 주위 사람에게 자신의 허리띠나 바지를 붙잡도록 한다.

물에 빠진 사람이 접근하기 전에 자신이 안전한지 확인하는 것이 가장 중요하다.

(1) 수상안전 수칙 및 예방법

- 수영능력을 충분히 갖추어야 하며 장시간 수영을 금한다.
- 혼자수영하지 말고 도와줄 능력이 있는 사람과 함께한다.
- 인명구조원의 감시가 있는 곳에서 하며 지시에 따른다.
- 수영하는 장소의 규칙을 지키며 식사직후 수영을 금지한다.
- 안전한 거리까지만 수영, 자기능력을 과대평가하지 않는다.



(2) 수상사고 구조방법

- 손에 닿는 위치: 고정물체를 한 팔로 잡고 다른 팔로 구조한다.
- 손에 닿지 않는 경우: 셔츠, 수건, 옷, 나뭇가지, 막대기 등을 사용한다.
- 약간거리가 있는 곳의 조난자: 밧줄, 타이어튜브, 물에 뜨는 종류 등을 던져준다.
- 먼 거리의 조난자: 보트를 타고 가서 잡을 수 있는 물건을 던져준다.

5. 자동차 사고 시 구조

우리나라는 사고가 났을 때 이를 도와주도록 법으로 정하여져 있지는 않으나 서로 돕고 안전을 위하여 필요한 조치를 다하여야 할 것이며 사고 현장에서는 다음과 같은 점에 유의한다.

- (1) 비상등을 켜고 갓길 등 안전한 곳으로 차를 이동시키고 차량 이동이 불가능할 경우 다른 차량 운전자가 위험 상황을 식별할 수 있도록 차량후방에 현장 사람들과 함께 삼각판을 주간에는 100m 후방에 야간에는 200m 후방에 설치하는 등 안전조치를 한다.

☞ 삼각판 등을 설치 시 위험하므로 깃발, 옷 등을 흔들어 후속 주행차량에게 위험상황을 알린다.

- (2) 동승자는 차량에서 내려 도로의 가드레일 밖 등 안전한 곳으로 대피한다.

- (3) 의식이 없는 환자와 척추 부상 가능성이 있는 환자는

손으로 머리와 목을 움직이지 않도록 한다.

가능하다면 구급차가 올 때까지 기다리고 환자를 그대로 차안에 있도록 하고 생명이 위급한 환자에게는 응급처치를 한다.

- 자동차사고가 나면 스트레스가 높아져 혼란스러우므로 다쳤는지 통증유무 등을 파악하지 못하고 움직이는 경우가 있는데 가능하면 움직이지 않도록 하여야 2차 손상을 막을 수 있다.



☞ 자동차 후속 사고로 인해 2009년에는 50명 사망, 2010년에는 58명이 사망함.

이는 전체 고속도로 교통사망자의 약 14%를 차지하며 치사율은 약 50%(일반사고는 15.3%)임

일반인 구조자에 의한 심폐소생술

생명을 구하는 4분의 기적

부상이나 질병 등으로 호흡이나 심장이 정지되었을 경우에 의료요원이 도착하기 전까지 인공호흡과 심장마사지를 시행함으로써 생존가능성을 높여줌
(4분 이내 뇌사 가능성이 없으나 5분부터 뇌손상이 시작되며 10분 이상 소생 가능성 없음)



반응이 없는 환자 발견
무호흡 또는 비정상 호흡(심정지 호흡)

119신고 및 자동제세동기 요청



손꿈치 중앙을 흉부의 정중앙(양쪽 젖꼭지 사이)에 위치

예 심폐소생술을 할 수 있나요 아니오

예: 심폐소생술 시작 (가슴압박 30회 인공호흡 2회 반복)
아니오: 가슴압박 소생술 (5cm 깊이로 분당 100~120회 압박)

자동제세동기 도착

자동제세동기 사용

제세동 필요 심장 리듬 분석 제세동 불필요

제세동

2분간 심폐소생술



심정지 확인



도움 및 119신고 요청



가슴압박 30회 시행



인공호흡 2회 시행



가슴압박 인공호흡 반복

심폐소생술 동영상 ⇒ 소방방재청(http://www.nema.go.kr/nema_cms_iba/main/)

한국기술안전(주) 사업안내

산업안전보건법 제15조에 의거 사업주는 안전관리자를 선임하여 사업장 안전점검 조치 등 사업주와 관리책임자를 보좌하고 관리감독자 및 안전담당자 근로자등에 대한 재해예방에 관한 교육, 훈련 지도·조언 업무 등을 수행하도록 하고 있습니다. (선임위반시: 500만원이하과태료)

정부에서는 일정규모 이하의 중소기업에서 직접 유자격 안전관리자 채용과 선임의 어려움 및 경영상의 부담을 감안하여 산업안전관리업무를 대행하는 노동부지정 안전관리대행전문기관으로 하여 안전관리업무를 위탁하는 경우 안전관리자를 선임한 것으로 인정합니다.

고용노동부지정 안전관리대행전문기관인 한국기술안전(주)에서는 안전관리업무위탁시 산업 재해예방을 위해 다음과 같이 업무를 수행하오니 업무에 참조 바랍니다.

사업장방문 안전점검 실시	☞	유해·위험요인 파악	및	안전상, 보건상 조치
에 대한 개선대책 제시와 기술지도로 위험요인 제거				
안전·보건교육 훈련 실시	☞	신규채용자·일반근로자	및	그 밖의 회사와 협의 교육
을 통한 재해예방 지식·기능·태도를 개선 안전작업유도				
안전기술자료 무료제공	☞	매월안전교육교재제공	및	각종 안전기술자료 제공
을 통한 위험관리 모델기법보급과 저비용·고효율 산재 예방기법 보급				
각종 홍보자료 무료 보급	☞	정부정책자료 보급	및	안전포스터·표어 보급
을 통한 고용노동부 최신정책과 무재해운동, CLEAN사업 등 우수안전장치, 보호장구 등 정보제공				
산재예방계획·재해처리지원	☞	안전보건개선계획수립	및	산재원인분석·대책수립
을 통한 안전보건위원회 운영지원·작업환경개선업무지원 등 재해원인분석 대책조치로 근로자와 회사재산 보호				
노동행정 등 대관업무 지원	☞	고용노동부·안전공단 업무	및	인사·노무·소송관련등 조력
고용노동행정 관계서류 작성조력, 안전·보건관계 시설자금 무료지원·장기처리 용자안내신청외 산업재해관련 민·사상 업무 상담, 지도, 조언하여 드리고 있습니다.				

고용노동부 지정 안전관리대행기관

 **한국기술안전(주)**

K T S K O R E A T E C H N O L O G Y S A F E T Y C O . L T D

(상담안내 : 전화 02-453-9461~2. 453-9466 / FAX 02-453-9480)