

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma:      Arbeitsbereich: Optische WerkstattVerantwortlich:       Unterschrift | BetriebsanweisungGEM. § 14 GEFSTOFFVDiese Muster-Betriebsanweisung muss vor Verwendung an die tatsächlichen Betriebsverhältnisse angepasst werden.Arbeitsplatz: ReinigungsplatzTätigkeit: Reinigen von optischen Gläsern | Stand:       B018 |
| Gefahrstoffbezeichnung |
| Die Reinigungsflüssigkeiten sind: Aceton, Propanol-2, Spiritus |
| Gefahren für Mensch und Umwelt |
| **Gefahr** | * Dämpfe haben eine höhere Dichte als Luft (sinken zu Boden) und sind leicht entzündbar
* Das Einatmen von Dämpfen kann zu Übelkeit, Schwindel und Kopfschmerzen führen
* Kann die Augen und die Atemwege/Schleimhäute reizen
* Hautkontakt führt zur Entfettung der Haut
* Wassergefährdend, nicht in die Kanalisation geben
 |  |
| Schutzmaßnahmen und Verhaltensregeln |
|  | * Hautkontakt durch Benutzen von Hilfsmitteln (Pinzette, Taucheinrichtung etc.)ausschließen
* Behälter nach Gebrauch wieder dicht verschließen
* Hautschutzmittel benutzen:Schutz (vor der Arbeit)       Reinigung (vor Pausen und Arbeitsschluss)      Pflege (nach der Arbeit)
* Am Arbeitsplatz nicht rauchen, essen oder trinken und hier keine Lebensmittelaufbewahren
* Sonstige Zündquellen (Brenner, Flamme) fernhalten
* Reste nicht in den Ausguss kippen, sondern in den Sicherheitsbehälter       für Lösemittel geben
 |  |
| Verhalten im Gefahrfall |
|  | * Im Brandfall: Vorhandenen Feuerlöscher       benutzenVorgesetzten informierenVerschüttete Lösemittel:
* Größere Mengen Lösemittel mit Universalbinder       aufnehmen
* Kleinere Mengen Lösemittel mit Putztuch aufnehmenDabei lösemittelbeständige Handschuhe       benutzen

Notruf       |
| Erste Hilfe |
|  | * Hautkontakt: Benetzte Haut mit Hautreinigungsmittel       und Wasser reinigen
* Bei Übelkeit und Benommenheit Vorgesetzten informieren, ggf. Arzt aufsuchen
* Spritzer im Auge sofort mit viel Wasser (Augendusche) ausspülen, ggf. Augenarzt aufsuchen

Ersthelfer       Telefon:       |
| Sachgerechte Entsorgung |
|  | * Mit Lösemittel getränkte Tücher sowie gebrauchten Universalbinder in verschließbareBehälter       geben
* Volle Behältnisse Frau/Herrn Tel.:       zur Entsorgung geben

**Datum:**       **Unterschrift:**       |