



so nicht!

UNFALL
BRENN
PUNKT

Metallsplitter

Der Ort: In der Schlosserei eines Gewinnungsbetriebes.

Die Situation: Der Schlosser hatte den Auftrag, eine Antriebskette zu reparieren. Zum Lösen des Kettenbolzens nutzte der Mitarbeiter einen Austreibdorn und einen Schlosserhammer. Hierbei kam es zum Ablösen eines Metallsplitters vom Dorn. Wie ein Geschoss drang dieser durch die Arbeitshose des Mitarbeiters in seinen Oberschenkel ein.

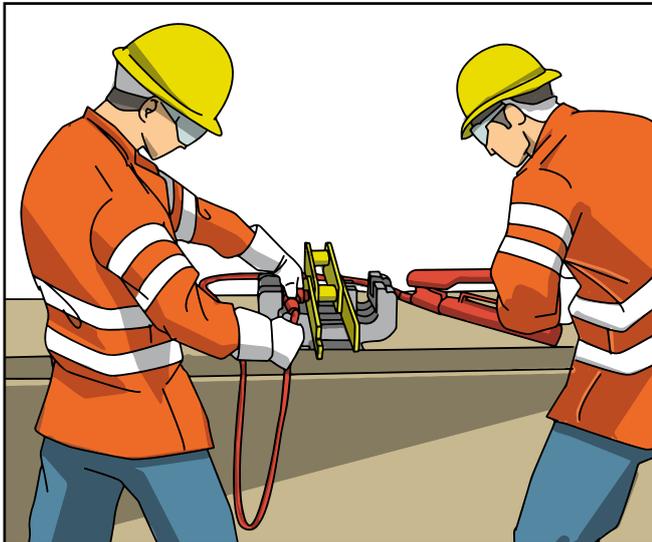
Der Fehler: Beim manuellen, schlagenden Austreiben eines Bolzens mit Dorn und Hammer kommt es zu einer mechanischen Beanspruchung, die zum Splintern von Metall führen kann. Der Mitarbeiter nutzte einen Dorn, der deutliche Gebrauchsspuren (Bart) aufwies, und trug keine geeignete Schutzkleidung.

Die Folgen: Der Splitter im Oberschenkel musste im Krankenhaus operativ entfernt werden. Der Mitarbeiter hatte Glück im Unglück. Die Oberschenkelarterie wurde nur knapp verfehlt.

Handeln Sie jetzt!



Sondern SO!



Nutzen Sie nach Möglichkeit maschinelle Geräte (z. B. hydraulische Pressen) zum Austreiben.



Ist die Arbeit nur mit Hammer und Dorn möglich, muss geeignete Schutzausrüstung getragen werden.



Setzen Sie nur geeignetes Werkzeug zum Austreiben ein und achten Sie auf dessen ordnungsgemäßen Zustand.



Schützen Sie Ihre Umgebung durch ausreichenden Abstand oder die Aufstellung von Splitterschutzwänden.

Weitere Informationen:

BGV A1 Grundsätze der Prävention §§ 4,8,15

Praxishandbuch Arbeitssicherheit und Gesundheitsschutz in der Baustoffindustrie

- A 1.1 Persönliche Schutzausrüstung
- A 1.24 Gefährliche Arbeiten/Alleinarbeit

DGUV Information 209-001 –
Sicherheit beim Arbeiten mit Handwerkszeugen

DIN 1193:2012-02 Hämmer aus Stahl –
Technische Lieferbedingungen

www.bgrci.de

Beachten Sie auch die firmeninternen Regelungen.

Checkliste „Metallsplitter“

Als verantwortungsvolle Führungskraft stellen Sie die folgenden Punkte sicher:

Haben Sie für die Arbeiten, bei denen in Ihrem Betrieb Metall-Handwerkszeuge eingesetzt werden, Gefährdungsbeurteilungen erstellt?	<input type="checkbox"/> ja, erledigt/ liegt vor	<input type="checkbox"/> nein, wird erledigt/erstellt bis durch
Unterweisen Sie Ihre Mitarbeiter regelmäßig über die für den Umgang mit Handwerkszeugen erforderlichen Schutzmaßnahmen?	<input type="checkbox"/> ja, erledigt/ liegt vor	<input type="checkbox"/> nein, wird erledigt/erstellt bis durch
Haben Sie Festlegungen getroffen, dass gefährliche Arbeiten nicht alleine durchgeführt werden dürfen? Das gilt besonders bei Reparaturarbeiten im Gelände.	<input type="checkbox"/> ja, erledigt/ liegt vor	<input type="checkbox"/> nein, wird erledigt/erstellt bis durch
Beschaffen Sie nach Möglichkeit für die verschiedenen Einsatzzwecke jeweils die geeigneten Geräte (z. B. hydraulische Presse), die das Arbeiten mit Hammer und Austreibwerkzeug erübrigen?	<input type="checkbox"/> ja, erledigt	<input type="checkbox"/> nein, wird erledigt bis durch
Beschaffen Sie nur Austreibwerkzeuge und Hämmer, die den Normen entsprechen?	<input type="checkbox"/> ja, erledigt	<input type="checkbox"/> nein, wird erledigt bis durch
Stellen Sie Sonderwerkzeuge nur aus geeignetem, normgerechtem Material, z. B. legierter Werkzeugstahl (Werkstoffqualität „gezogene Welle“) oder Messing, her?	<input type="checkbox"/> ja, erledigt	<input type="checkbox"/> nein, wird erledigt bis durch
Lassen Sie die Handwerkszeuge regelmäßig prüfen?	<input type="checkbox"/> ja, erledigt	<input type="checkbox"/> nein, wird erledigt bis durch
Achten Sie darauf, dass Handwerkszeuge, die verschlissen sind, ausgesondert werden?	<input type="checkbox"/> ja, erledigt	<input type="checkbox"/> nein, wird erledigt bis durch
Achten Sie darauf, dass Ihre Mitarbeiter das bereitgestellte Werkzeug bestimmungsgemäß verwenden?	<input type="checkbox"/> ja, erledigt	<input type="checkbox"/> nein, wird erledigt bis durch
Haben Sie die erforderlichen Persönlichen Schutzausrüstungen beschafft?	<input type="checkbox"/> ja, erledigt	<input type="checkbox"/> nein, wird erledigt bis durch

Unterweisungsnachweis „Metallsplitter“

Datum:

Name des Unterweisenden:

Unternehmen:

Betrieb/Abteilung:

Ort der Unterweisung:

Teilnehmer:

Name, Vorname

Unterschrift

Unterweisender

Vorgesetzter zur Kenntnis