
沥青维护工程项目应急预案

目 录

第一节 应急总预案	2
一、应急预案原则	2
二、应急准备	4
三、应急响应	10
四、施工现场应急常用现场急救常识培训	11
五、施工现场的应急处理设备和管理的	16
六、火灾应急培训与演练	19
七、其他潜在事故应急培训与演练	22
第二节 中暑专项应急预案	29
第三节 机械伤害应急预案	33
一、应急措施	33
二、预防措施	35
第四节 火灾应急预案	37
一、应急措施	38
二、预防措施	39
第五节 意外触电应急预案	40
一、应急措施	40
二、预防措施	45
第六节 交通事故应急预案	48
一、应急措施	48
二、预防措施	51

第七节 传染病防治及事故应急预案.....	54
第八节 工伤事故应急预案.....	59

第一节 应急总预案

一、应急预案原则

（一）编制内容：

1. 应急预案

针对可能发生的事故，为迅速、有序地开展应急行动而预先制定的行动方案。

2. 应急准备

针对可能发生的事故，为迅速、有序地开展应急行动而预先进行的思想准备、组织准备和物资准备。

3. 应急响应

针对事故险情或事故，依据应急预案采取的应急行动。

4. 应急救援

在应急响应过程中，为减少事故危害，防止事故扩大，最大限度地降低事故造成的损失或危害而采取的紧急措施或行动。

5. 应急演练

针对事故情景，依据应急预案而模拟开展的应急救援活动。

（二）资料收集：包括相关法律法规、技术标准、应急预案、国内外同行业企业事故资料、我公司安全作业相关技术资料、企业周边环境影响、应急资源等有关资料。

（三）风险评估主要内容包括：

1. 分析我公司存在的危险因素，确定事故危险源。
2. 分析可能发生的事故类型及事故的危害程度和影响范围。
3. 针对事故危险源和可能发生的事故，制定相应的防范措施。

（四）应急能力评估

从应急组织、应急救援队伍和应急物资与装备等方面，对我公司的应急能力进行客观评估。

（五）基本要求

我公司应根据我公司组织管理体系、作业经营规模、危险源和可能发生的事故类型，确定应急预案体系，组织编制相应的应急预案。

1. 综合应急预案

综合应急预案是从总体上阐述事故的应急方针、政策，包括我公司的应急组织机构及职责、预案体系及响应程序、事故预防及应急保障、预案管理等内容。风险种类多、可能发生多种事故类型的我公司，应当组织编制综合应急预案。

2. 专项应急预案

专项应急预案是针对可能发生的具体事故类型而制定的应急预案。专项应急预案主要包括危险性分析、应急组织机构与职责、应急处置程序和措施等内容。风险种类少的我公司可根据我公司应急工作实际需要确定是否编制专项应急预案。

3. 现场处置方案

现场处置方案是根据不同事故类别，针对具体的场所、装置或设施所制定的应急处置措施，应当包括危险性分析、可能发生的事故特征、应急处置程序、应急处置要点和注意事项等内容。现场处置方案应根据风险评估、岗位操作规程以及危险性控制措施，组织现场作业人员进行编制，做到现场作业人员应知应会，熟练掌握，并经常进行演练。

二、应急准备

（一）负责人部分：

1. 工作的组织及相应职责为科学安排职业健康安全管理工作，明确各岗位职责，使之在管理工作中互相协调，各司其职，促进我公司职业健康安全管理工作的有效开展，应建立各级应急各级工作组织。

2. 各项目和经营实体均应建立以项目经理（或项目执行经理）为组长，项目技术负责人为副组长，专职安全员、专业工人和施工队班组长为组员的项目应急领导小组，负责本项目职业健康安全应急预防的领导和组织工作，项目应指派组织协调能力强的专人负责日常管理，是项目职业健康安全紧急事故发生时现场救援的主要责任人。

（二）岗位职责

1. 组长

（1）了解职业健康安全管理应急预防工作的具体开展情况。

(2) 批准职业健康安全管理应急预防方案。

(3) 检查指导各项目经理部职业健康安全管理应急预案的落实。

(4) 在发生意外事故或紧急情况时，负责总体指挥和综合协调。

2. 副组长

(1) 了解职业健康安全管理应急预防工作的具体开展情况。

(2) 负责职业健康安全管理工作的技术问题。

(3) 指导职业健康安全管理方案的编制工作。

3. 副组长

(1) 主管我公司职业健康安全管理工作的。掌握职业健康安全管理应急预防工作的具体开展情况。

(2) 审核并报请经理批准职业健康安全管理应急预防方案。

(3) 检查指导各项目经理部职业健康安全管理应急预案的落实。

(4) 在发生意外事故或紧急情况时，负责协助指挥和综合协调，在组长外出时代替进行应急指挥和综合协调。

4. 质量安全部

(1) 为职业健康安全管理的主控部门，负责职业健康安全应急预防工作的日常管理。

(2) 负责职业健康安全管理应急预防方案的编制并协助项目经理部完成职业健康安全管理应急预防方案的编制和细化工作。

(3) 负责督促项目向全体员工进行应急预案的反复交底并督促实施，负责应急预案落实情况的检查监督，包括交底落实、资源储备落实、应急人员落实。

(4) 在潜在事故或紧急情况发生时，负责项目与各部门以及各有关方面的协调，协助项目应急指挥员处理紧急问题。

(5) 组织职业健康安全因素事故的调查处理，并主持应急预案总结评价会议，撰写评价记录及评价合理化建议。

5. 项目经理部

(1) 负责项目应急预案的编制和深化工作。

(2) 负责组织将应急预案反复向全体员工进行交底，并做好书面记录。

(3) 负责潜在事故或紧急情况发生时组织应急小组按应急预案实施抢救工作。

(4) 负责接应急预案落实应急人员，并明确岗位职责。

(5) 督促并检查应急人员的应急准备工作实施情况。

(6) 负责事故的善后处理及做好有关安抚工作。

(7) 参与事故的调查处理及预案总结评价工作。

(8) 负责事故后按照主管部门、技术部门制定的对事故现场设施设备恢复使用及安全防范措施方案落实处理。

6. 技术准备

编制职业健康安全管理应急预案，并根据不同施工阶段的施工特点，在施工组织设计和施工方案中编制职业健康安全管理章节，说明各施工阶段应注意的安全工作内容以及采取的相应措施，并按照方案实施。我公司与各项目经理部应急组织及物资设施准备。

7. 应急组织措施

(1) 各项目经理部建立的应急抢险小组，应书面明确应急指挥者和参与者。

(2) 应急小组应明确指挥者和参与者的职责、应急工作范围等应急中应承担的工作。

(3) 应急抢险小组应有替补者，当紧急情况发生时，应急指挥者或参与者因故不能及时进行抢险时，替补者应及时进行替补。

8. 应急小组岗位职责

(1) 应急小组组长职责：应急小组组长是应急抢险工作的现场指挥员，负责应急期间现场指挥工作，负责人员调度、物质调度、指挥抢险并负责事故的调查分析及提交事故报告。

(2) 应急信息员职责：当潜在事故或紧急情况发生时，应在第一时间内向单位及有关部门报告，同时负责应急抢险时的各种命令及其他信息的传递工作，负责医院、消防、救护等救援单位的联络工作。

(3) 资源管理员职责：负责应急抢险工作的资源供应工作，当接到指挥员发出各种资源调度命令后，应以最快的

速度按资源储备计划提供抢险所必需的抢险资源，并负责应急工作完成后的资源回收工作：

(4) 公关协调员职责：负责应急抢救期间的内外协调工作，负责社区居民的劝阻、解释、说服工作，按照指挥员的指令向有关领导和部门及相关方通报事故的基本情况，并负责善后的处理工作。

(5) 应急抢救员职责：按照指挥员的指令，负责应急抢救实施工作，运用科学、合理的抢救方法，对危险源采取制止控制手段，并对人员、财产等进行抢救。

(6) 应急救护员职责：当潜在事故或紧急情况发生时，救护员应立即赶赴现场，对在事故中发生的伤员进行现场救护，对伤情较重者应立即按照救护计划送往医院治疗，同时应做好应急中的防暑防疫等预防工作。

(三) 物资准备

1. 足够的健康安全防护用品和救援设施。
2. 足够的防暑降温物资和御寒防冻物资。
3. 其他防护物资。
4. 合适的摄影或摄像设备，在事故发生时，应摄取现场事态发展的资料。
5. 必要的资金保证。
6. 配备保证现场急救基本需要的急救箱，定期检查补充，确保随时可供急救。

(四) 项目应急响应的信息资源

1. 各项目经理部应建立应急信息资源如：
 - (1) 医疗救护电话：120。
 - (2) 消防报警电话：119。

(3) 公安报警电话：110。

(4) 我公司应急小组领导及其他成员联络电话。

(5) 相关方领导电话。项目配备的固定电话。

(6) 资源提供单位电话。

(7) 地方有关主管部门电话。

(8) 其他有关人员的电话。

(9) 医疗救护点的具体位置及行驶路线，应制成书面资料，并使所有应急小组成员掌握了解。

(10) 保证电话在事故发生时能应用和畅通，可保证在事故发生时能及时向有关部门、单位拨打电话报警求救。

2. 电话报救须尽量说清楚以下几件事：

(1) 说明伤情（病情、火情、案情）和已经采取了些什么措施，好让救护人员先做好急救的准备。

(2) 讲清楚伤者（事故）在什么地方，什么路几号、什么路口、附近有什么特征。

(3) 如发生坍塌、火灾、爆炸等重特大安全事故，还必须向当地的警方“110”要求提供抢险和警戒：

(4) 说明报救者单位、姓名（事故地）的电话以便救护车（消防车、救护车）找不到所报地方时，能随时用电话联系。打完急救电话后，应间接报人员还有什么问题不清楚，如无问题才能挂断电话，通完电话后，应派人在现场外等候接应救护车，同时把救护车进工地现场路上的障碍及时给予清除，以利救护车到达后，能及时进行抢救。

3. 其他应急设备和设施

(1) 由于在事故发生现场上经常会伴随出现一些不安全的险兆情况，甚至导致再次发生事故，如在夜间或由于光线和照明情况不好，在应急处理时就需配备有应急照明，如可充电工作灯、电筒等设备，保证现场有足够的照明度。

(2) 在事故发生现场上应急处理时还需有用于危险区域隔离的警戒带、安全禁止、警告、指令、提示标志牌，以防止围观人员和其他闲杂人等进入事故现场造成混乱，导致现场施救困难和其他事故发生。

三、应急响应

(一) 沥青维护工程施工过程中，施工现场或驻地发生无法预料的需要紧急抢救处理的危险时，应迅速逐级上报，次序为现场、办公室、抢险领导小组、上级主管部门。

(二) 由项目部安质部收集、记录、整理紧急情况信息并向小组及时传递，由小组组长或副组长主持紧急情况处理会议，协调、派遣和统一指挥所有车辆、设备、人员、物资等实施紧急抢救和向上级汇报。

(三) 事故处理根据事故大小情况来确定，如果事故特别小，根据上级指示可由施工部门自行直接进行处理。如果事故较大或施工部门处理不了则由施工部门向我公司主管部门进行请示，请求启动我公司的救援预案，我公司的救援预案仍不能进行处理，则由我公司的安全管理部门向建管局安监站或政府部门请示启动上一级救援预案。

1. 值班电话：项目部实行昼夜值班制度，项目部

值班时间和人员如下：XX：00-XX：00。XX：00-XX：00。

2. 紧急情况发生后，现场要做好警戒和疏散工作，保护现场，及时抢救伤员和财产，并由在现场的项目部最高级别负责人指挥，在3分钟内电话通报到值班人员，主要说明紧急情况性质、地点、发生时间、有无伤亡、是否需要派救护车、消防车或警力支援到现场实施抢救，如需可直接拨打120、110等求救电话。

3. 值班人员在接到紧急情况报告后必须在2分钟内将情况报告到紧急情况领导小组组长和副组长。小组组长组织讨论后在最短的时间内发出如何进行现场处置的指令。分派人员车辆等到现场进行抢救、警戒、疏散和保护现场等。由项目部安质部在30分钟内以小组名义打电话向上一级有关部门报告。

4. 遇到紧急情况，全体职工应特事特办、急事急办，主动积极地投身到紧急情况的处理中去。各种设备、车辆、器材、物资等应统一调遣，各类人员必须坚决无条件服从组长或副组长的命令和安排，不得拖延、推诿、阻碍紧急情况的处理。

四、施工现场应急常用现场急救常识培训

（一）怎样做口对口人工呼吸

1. 将伤者置于仰卧位，施救者站在伤者右侧，将伤者颈部伸直，右手向上托患者的下颌，使伤者的头部后仰，这样，

伤者的气管能充分伸直，有利于人工呼吸。

-
2. 清理伤者口腔，包括痰液、呕吐物及异物等。
 3. 用身边现有的清洁布质材料，如手绢、小毛巾等盖在伤者嘴上，防止施救时传染疾病。
 4. 左手捏住伤者鼻孔（防止漏气）右手轻压伤者下颌，把口腔打开。
 5. 施救者自己先深吸一口气，用自己的口唇把伤者的口唇包住，向伤者嘴里吹气。吹气要均匀，要长一点儿（像平时长出一口气一样），但不要用力过猛。吹气的同时用眼角观察患者的胸部，如看到伤者的胸部膨起，表明气体吹进了伤者的肺脏，吹气的力度合适。如果看不到伤者胸部膨起，说明吹气力度不够，应适当加强。吹气后，待伤者膨起的胸部自然回落后，再深吸一口气重复吹气，反复进行。
 6. 对一岁以下受伤婴儿进行抢救时，施救者要用自己的嘴把孩子的嘴和鼻子全部都包住进行人工呼吸。对婴幼儿和儿童施救时，吹气力度要减小。
 7. 每分钟吹气 10-12 次。
 8. 只要伤者未恢复呼吸，就要持续进行人工呼吸，不要中断，直到救护年到达，交给专业救护人员继续抢救。如果身边有面罩和呼吸气囊，可用面罩和呼吸气囊进行人工呼吸。

（二）胸外心脏按压法的基本要领

1. 使伤者仰卧在比较硬实的地面或地板（或木板）上，解开衣服，清除口内异物，然后进行急救。
2. 救

护人员蹲跪在伤者腰部一侧，或跨腰跪在其腰部，两手相叠。将手掌根部放在被救护者胸骨下 1 / 3 的部位，即把中指尖放在其颈部凹陷的下边缘，手掌的根部就是正确地压点。

3. 救护人员两臂肘部伸直，掌根略带冲击的用力垂直下压，压陷深度为 3-5cm。成人每秒钟按压一次，太快和太慢效果都不好。

4. 按压后，掌根迅速全部放松。让伤者胸部自动复原，放松时手掌也不必完全离开胸部。

5. 按以上步骤连续不断地进行操作，每秒钟一次。按压时定位必须准确，压力要适当，不可用力过大过猛，以免挤压出伤者胃中的食物，堵塞气管，影响呼吸，或造成肋骨折断、气血胸和内脏损伤等。也不能用力过小，而起不到按压作用。

6. 伤者一旦呼吸和心跳均已停止，应同时进行口对口（鼻）人工呼吸和胸外心脏按压。如果现场仅有 1 人救护，两种方法应交替进行，每次吹气 2-3 次，再按压 10-15 次。进行人工呼吸和胸外心脏按压急救，在救护人员体力允许的情况下，应连续进行，尽量不要停止，直到伤员恢复呼吸与脉搏跳动，或有专业急救人员到达现场。

（三）触电现场急救措施

1. 断开电源，可用干木棒、皮带、橡胶制品等绝缘物品挑开触电者身上的带电物品。

2. 立即拨打报警、急救电话。

3. 解开妨碍触电者呼吸的紧身衣服,检查触电者的口腔,清理口腔黏液。如有假牙,则应取下。

4. 立即就地抢救。若触电者呼吸停止，应采用口对口人工呼吸法抢救。若触电者心脏停止跳动，应进行人工胸外心脏按压抢救。

5. 如有电烧伤的伤口，应包扎后到医院就诊。

（四）骨折现场急救措施

一旦发生骨折，应采取以下措施：

1. 用双手稳定及承托受伤部位，限制骨折处的活动，并放置软垫，用绷带、夹板或替代品妥善固定伤肢。

2. 如果上肢受伤，则将伤肢固定于胸部。前臂受伤可用书本等托起悬吊于颈部，起临时保护作用。下肢骨折时不要尝试站立，应将受伤肢体与健康肢体并拢，用宽带绑扎在一起。脊柱骨折应将病人放于担架上，平卧搬运，不要让病人在弯腰姿势下被搬动，以免损伤脊髓。

3. 应垫高伤肢，减轻肿胀。

4. 若伤肢已扭曲，可用牵引法将伤肢沿骨骼轴心轻轻拉直。若牵引时引起伤者剧痛或皮肤变白，应立即停止。

5. 完成包扎后，若伤者出现伤肢麻痹或脉搏消失等情况，应立即松解绷带。

6. 若伤口中已有脏物，不要用水冲洗，不要使用药物，也不要试图将裸露在伤口外的断骨复位。应在伤口上覆盖灭菌纱布，然后适度包扎固定。

7. 若伤口中已嵌入异物，不要拔除。可在异物两旁加上敷料，直接压迫止血，并将受伤部位抬高，在异物周围用绷带包扎。注意千万不要将异物压入伤口，造成更大伤害。

8. 拨打 120 急救电话求救。

（五）呼吸道异物阻塞现场急救措施

呼吸道异物阻塞是指食物或异物进入呼吸道引起呼吸道阻塞或障碍。如果呼吸道阻塞状况不能及时解除，病人将发生完全性的呼吸和心跳停止。如果发生呼吸道异物阻塞，应采取以下措施：

1. 救护者可站在病人身后，用双手抱住病人的腰部一手握拳，拇指的一侧抵住病人的上腹部剑突下、肚脐稍上处，另一只手压住握拳的手，两手用力在病人腹部做快速向内上方向的挤压动作。

2. 当病人意识不清、昏迷倒地时，救护者应面向病人，两腿分开跪在病人身体两侧，双手叠放，下面的手掌根放在病人的上腹部剑突下、肚脐稍上处，朝病人上腹部做快速向内上方向的挤压动作。

3. 婴幼儿呼吸道被异物阻塞时，须将患儿面朝下，头部低于身体，放在救护者的前臂上，再将前臂支撑在大腿上方，用同一只手支撑患儿的头、颈及胸部，用另一只手拍击患儿两肩胛骨之间的背部，使其吐出异物。如果以上方法无效，可将患儿翻转过来，面朝上，放在大腿上，托住其背部，头低于身体，用食指和中指猛压其下胸部（两乳头连线中点下方一横指处），反复交替进行拍和胸部挤压，直到异物排出。

（六）胸腹外伤现场急救措施

当发生利器刺入胸、腹部或肠管外脱事故时，不能随意处理，以免因出血过多或脏器严重感染而危及伤者生命。

1. 对已经刺入胸、腹部的利器，千万不要自行取出，应就近找东西固定利器，并立即将伤者送往医院。

2. 因腹部外伤造成肠管脱出体外时，千万不要将脱出的肠管送回腹腔，应在脱出的肠管上覆盖消毒纱布或消毒布类，再用干净碗或盆扣在伤口上，用绷带或布带固定，再迅速送往医院抢救。

3. 及时拨打 120 急救电话。

五、施工现场的应急处理设备和管理

（一）应急电话

1. 工地主要人员配置移动电话，并将电话公示于项目办公室内。

2. 应急电话的正确使用为合理安排施工，事先拨打气象专用电话，了解气候情况拨打电话或订阅 XX 地区天气预报短信，掌握近期和中长期气候，以便采取针对性措施组织施工，既有利于作业又有利于工程的质量和安安全。

3. 工伤事故现场重病人抢救应拨打 120 救护电话，请医疗单位急救。

4. 火警、火灾事故应拨打 119 火警电话，请消防救援队急救。

5. 发生抢劫、偷盗、斗殴等情况应拨打报警电话 110，向公安部门报警。

6. 电话报救须知：

在项目部明显位置设立公示牌公示以下电话：

(1) 项目总部应急值班电话：xx。

(2) 项目部应急值班电话：xx。

(3) 火警：119、医疗急救：120、匪警：110。

7. 拨打电话时要尽量说清楚以下几件事：

(1) 说明伤情（病情、火情、案情）和已经采取了些什么措施，以便让救护人员事先做好急救的准备。

(2) 讲清楚伤者（事故）发生在什么地方，什么路、几号、靠近什么路口、附近有什么特征。

(4) 说明报救者单位、姓名（或事故地）的电话，以便救护车（消防车、警车）找不到所报地方时，随时通过电话通信联系。打完报警电话后，应间接报人员还有什么问题不清楚，如无问题才能挂断电话。通完电话后，应派人在现场外等候接应救护车，同时把救护车进入工地现场的路上障碍及时予以清除，以利救护到达后，能及时进行抢救。

(二) 急救箱

1. 急救箱的配备

急救箱的配备应以简单和实用为原则，保证现场急救的基本需要，并可根据不同情况予以增减，定期检查补充，确保随时可供急救使用。

(1) 器械敷料类

止血带、（大、小）剪刀、无菌敷料、棉球、棉签、三角巾、绷带、胶布、夹板等

(2) 药物

酚磺乙胺、安洛血、10%葡萄糖、生理盐水、酒精、碘酒以及其他一些常用药品。

2. 急救箱使用注意事项

(1) 由项目后勤供应组人员保管，但不要上锁。

(2) 定期更换超过消毒期的敷料和过期药品，每次急救后要及时补充。

(3) 放置在合适的位置，使现场人员都知道。

(三) 其他应急设备和设施

1. 特种防护品：绝缘鞋、绝缘手套等。

2. 一般防救护品：安全带、安全帽、安全网、防护网等。

3. 消防水带或疏水软管、灭火器等。

4. 轿车、客货各一辆。

5. 铁锹 20 把，架管 1000 米。

(四) 应急救援预案的启动、中止和终止后工作

1. 恢复当事故的评估预测达到启动应急救援预案条件时，由应急总指挥启动应急反应预案。

2. 对事故现场经过应急救援预案实施后，引起事故的危险源得到有效控制、消除。

3. 所有现场人员均得到清点。

4. 不存在其他影响应急救援预案终止的因素。

5. 应急救援行动已完全转化为社会公共救援。

6. 应急总指挥认为事故的发展状态必须终止的。

7. 应急总指挥下达应急终止令。

8. 应急救援预案实施终止后，应采取有效措施防止事故扩大，保护事故现场和物证，经有关部门认可后可恢复施工作业。

9. 对应急救援预案实施的全过程，认真科学地作出总结，完善应急救援预案中的不足和缺陷，为今后的预案建立、制订、修改提供经验和完善的依据。

（五）其它

1. 本预案自发布之日起正式实施。

2. 潜在的应急准备和相应（事故）事件现场处置措施火灾事故。

3. 发生潜在（事故）事件物质：吸烟、火种、明火作业。

4. 发生潜在（事故）事件场所：办公、作业、休息区域。

5. 发生潜在（事故）事件场所配备器材：灭火器材、消防水源、灭火沙。

6. 应急计划：每年一次。

六、火灾应急培训与演练

按公司计划及项目工作进度安排组织沥青维护工程施工项目部的全体人员进行有效的培训，从而具备完成其应急任务所需的知识和技能。主要培训以下内容：

（一）应急准备

1. 完善安全管理制度，消除一切火灾隐患。

2. 应急工具：救护药箱、担架、砂、灭火器、急救用车。

（二）应急响应

1. 发生火情，第一发现人应高声呼喊，使附近人员能够听到或协助扑救，立即向领导通报。

2. 领导接警后，立即赶赴现场或派就近相关人员核实，确认火警。

3. 确认火警后，立即向“119”消防救援指挥中心报警，取得联系，并交代失火的地点，火势情况，燃烧物和大约数量，报警人姓名和电话号码。同时通知相关人员到位，展开初步灭火、疏散行动。如发生人员伤害，应及时拨打急救电话“120”。

4. 迎候消防车、救护车。

（三）初期火灾扑救

根据“先控制、后消灭”原则，为有效控制和消灭初期制定本程序。

1. 火灾发生时，现场人员应积极采取自救、互救措施，迅速撤离火区，并清点撤出人员。为防止有人被困，发生窒息伤害，由后勤供应组准备部分毛巾，湿润后蒙在口、鼻上，抢救被困人员时，为其准备同样毛巾，以备应急时使用，防止有毒有害气体吸入肺中，造成窒息伤害。

2. 相关人员接警后，应立即赶赴现场。

3. 所有灭火人员必须正确选择灭火器和扑救方法，以最快速度展开扑救行动。

（1）在燃烧范围小，局部烟雾不大，人员可以抵近时，可用灭火器、水枪将火扑灭。

（2）在燃烧范围较大，局部烟雾浓，人员无法抵近着火点时，可以控制火势蔓延，等待消防救援人员到场。

(3) 如果是由于电路失火，必须先切断火区电源，严禁使水或液体灭火器灭火，以防触电事故发生。

4. 被烧人员救出后应采取简单的救护方法急救，如用净水冲洗一下被烧部位，将污物冲净。再用干净纱布简单包扎，等待急救车抢救。

5. 如现场情况十分紧急，烟火已危及人身安全时，可直接组织着火层的员工进行疏散。并采取措施掩护疏散行动。

6. 火灾扑灭后，应对所有燃烧区域及烟气流经部位进行清查，彻底消除残火，防止复燃。

(四) 进入应急状态

1. 相关人员接警后立即赶往起火部位。

2. 负责人告知疏散的大致方向。

(五) 展开行动

(1) 里层疏散分队：在里层引导从安全地带疏散出的人员到达集结地，防止人员紧张混乱踩伤，并进行人员清点。

(2) 外围疏散分队：烟火蔓延幅度扩散，行动难以实施，且有人员被困时，通过电话引导被困人员采取紧急避险措施，等待救援，待消防救援队到场后，采取营救行动。

(六) 疏散完毕

当疏散区域所有人员都已疏散到安全地点，可撤离。

(七) 火警解除

火灾扑灭后，彻底清查起火现场及相关部位，确认已完全扑灭，烟气已基本排除，所有被疏散对象已完全疏散完毕，征询消防救援人员同意后下达火警解除指令。

（八）查找原因，写出火灾事故的详细经过和原因及整治方案。

七、其他潜在事故应急培训与演练

（一）应急准备

1. 完善安全管理制度，消除一切事故隐患。
2. 应急工具：绝缘鞋、绝缘手套、简易担架、跌打损伤药品、急救用车及常用药品、医疗器械（如抗生素类药、生理盐水、纱布、药用酒精等）。

（二）事故应急方案

1. 如确定为物体打击、机械伤害等事故：
现场人员立即对其进行基本的医疗急救，在急救中应注意：
 - （1）去除伤员身上和口袋中的硬物。
 - （2）在搬运和转送过程中，颈部和躯干不能前屈或扭转，而应使脊柱伸直。
 - （3）绝对禁止一个抬肩一个抬腿的搬法，以免发生或加重截瘫。
 - （4）创伤局部妥善包扎，但对于颅底骨折和脑脊漏液伤者切忌做填塞，以免导致颅内感染。
 - （5）颌面部伤员首先应保持呼吸道畅通，撤除假牙，清除移位的组织碎片、血凝块、口腔分泌物等，同时松解伤员的颈、胸部纽扣。
 - （6）复合伤要求平仰卧位，保持呼吸道畅通，解开衣

领扣，有条件时迅速给予静脉补液，补充血容量。

(7) 马上向“120”急救中心报警，报警内容包括：详细的地址、行车的路线、伤者的具体情况、报警人姓名、报警所用电话号码等。

(8) 迎接并引导急救车进入现场。

(9) 帮助医务人员将伤者抬上车并送往医院。

(10) 帮助办理好急救手续，以利于医疗单位马上开始救助。

(11) 自觉保护好事故现场，以备有关部门进行调查取证。

2. 如确定为触电事故：

200 伏以下的低压电易引起心肌纤颤及心搏停止，220-1000 伏的电压可能导致心脏和呼吸中枢则是麻痹。触电局部可有深度的灼伤，而呈现焦黄色，与周围正常组织分界清楚，有 2 处以上的创口，1 个入口、一个或多个出口，重者创面深及皮下组织、肌腱、肌肉、神经，甚至深达骨骼，呈炭化状态。

(1) 脱离电源对症抢救当发生人身触电事故时，首先使触电者脱离电源。迅速急救，关键是“快”。

(2) 对于低压触电事故，可采用下列方法使触电者脱离电源：

(3) 如果触电地点附近有电源开关或插销，可立即拉开电源开关或拔下电源插头，以切断电源。

(4) 可用有绝缘手柄的电工钳、干燥木柄的斧头、干燥木把的铁锹等切断电源线。也可采用干燥木板等绝缘物插入触电者身下，以隔离电源。

(5) 当电线搭在触电者身上或被压在身下时，也可用干燥的衣服、手套、绳索、木板、木棒等绝缘物为工具，拉开提高或挑开电线，使触电者脱离电源。切不可直接去拉触电者。

(6) 对于高压触电事故，可采用下列方法使触电者脱离电源：

A. 立即通知有关部门停电。

B. 带上绝缘手套，穿上绝缘鞋，用相应电压等级的绝缘工具按顺序拉开开关。

C. 用高压绝缘杆挑开触电者身上的电线。

(7) 触电者如果在施工时触电，断开电源时，要防止触电者摔下来造成二次伤害。

(8) 如果触电者伤势不重，神志清醒，但有些心慌，四肢麻木，全身无力或者触电者曾一度昏迷，但已清醒过来，应使触电者安静休息，不要走动，严密观察并送医院。

(9) 如果触电者伤势较重，已失去知觉，但心脏跳动和呼吸还存在，应将触电者抬至空气畅通处，解开衣服，让触电者平直仰卧，并用软衣服垫在身下，使其头部比肩稍低，以免妨碍呼吸，如天气寒冷要注意保温，并迅速送往医院。如果发现触电者呼吸困难，发生痉挛，应立即准备对心脏停止跳动或者呼吸停止后的抢救。

(10) 如果触电者伤势较重，呼吸停止或心脏跳动停止或二者都已停止，应立即进行口对口人工呼吸法及胸外心脏按压法进行抢救，并送往医院。在送往医院的途中，不应停止抢救，许多触电者就是在送往医院途中死亡的。

(11) 人触电后会出现神经麻痹、呼吸中断、心脏停止跳动、呈现昏迷不醒状态，通常都是假死，万万不可当作“死人”草率了事。

(12) 对于触电者，特别高空坠落的触电者，要特别注意搬运问题，很多触电者，除电伤外还有摔伤，搬运不当，如折断的肋骨扎入心脏等，可造成死亡。

(13) 对于假死的触电者，要迅速持久地进行抢救，有不少的触电者，是经过四个小时甚至更长时间的抢救而抢救过来的。有经过六个小时的口对口人工呼吸及胸外挤压法抢救而活过来的实例。只有经过医生诊断确定死亡，才能停止抢救。

(14) 人工呼吸是在触电者停止呼吸后应用的急救方法。各种人工呼吸方法中以口对口呼吸法效果最好：

A. 施行人工呼吸前，应迅速将触电者身上妨碍呼吸的衣领、上衣等解开取出口腔内妨碍呼吸的食物，脱落的断齿、血块，黏液等，以免堵塞呼吸道，使触电者仰卧，并使其头部充分扣仰（可用一只手托触电者颈后），鼻孔朝上以利呼吸道畅通。

B. 救护人员用手使触电者鼻孔紧闭，深吸一口气后紧贴触电者的口向内吹气，时间约 2 秒钟。吹气大小，要根据不

同的触电人有所区别，每次呼气要使触电者胸部微微鼓起为宜。

C. 吹气后，立即离开触电者的口，并放松触电者的鼻子，使空气呼出，时间约 3 秒钟。然后再重复吹气动作。吹气要均匀，每分钟吹气呼气约 12 次。触电者已开始恢复自由呼吸后，还应仔细观察呼吸是否会再度停止。如果再度停止，应再继续进行人工呼吸，这时人工呼吸要与触电者微弱的自由呼吸规律一致。

D. 如无法使触电者把口张开时，可改用口对鼻人工呼吸法。即捏紧嘴巴紧贴鼻孔吹气。

(15) 胸外心脏按压法是触电者心脏停止跳动后的急救方法：

A. 做胸外挤压时使触电者仰卧在比较坚实的地方，姿势与口对口人工呼吸法相同，救护者跪在触电者一侧或跪在腰部两侧，两手相叠，手掌根部放在心窝上方，胸骨下三分之一至二分之一处。掌根用力向下（脊背的方向）挤压压出心脏里面的血液。成人应挤压 3-5 厘米，以每秒钟挤压一次，太快了效果不好，每分钟挤压 60 次为宜。挤压后掌根迅速全部放松，让触电者胸廓自动恢复，血液充满心脏。放松时掌根不必完全离开胸部。

B. 应当指出，心脏跳动和呼吸是无法联系的。心脏停止跳动了，呼吸很快会停止。呼吸停止了，心脏跳动也维持不了多久。一旦呼吸和心脏跳动都停止了，应当同时进行口对口人工呼吸和胸外心脏按压。如果现场只有一人抢救，两种方法交替进行。可以挤压 4 次后，吹气一次，而且吹气和挤压的速度都应提高一些，以不降低抢救效果。

C. 对于儿童触电者，可以用一只手挤压，用力要轻一些，以免损伤胸骨，而且每分钟宜挤压 100 次左右。

3. 如确定为食物中毒事故，现场人员应马上采用以下措施进行急救：

(1) 催吐，如果吃下去的时间在 1—2 小时内，可使用催吐的方法。立即取食盐 20 克，加开水 200 毫升，冷却后一次喝下，如果不吐，可多喝几次，迅速促进呕吐。亦可用鲜生姜 100 克，捣碎取汁用 200 毫升温水冲服。如果吃下去的是变质的荤食品，则设法迅速呕吐。可用筷子、手指等刺激咽喉，以达到催吐。

(2) 导泻，如果病人吃下去的中毒食物时间较长，一般超过 2-3 小时，而且精神较好，则可服用一些泻药，促使中毒食物尽快排出体外。

(3) 解毒，如果是吃了变质的鱼、虾、蟹等引起食物中毒，可取食醋 100 毫升，加水 200 毫升，稀释后一次服下。此外，还可用紫苏 30 克、生甘草 10 克一次煎服。若是误食了变质的饮料或防腐剂，最好的急救方法是用鲜牛奶或其他含蛋白质的饮料灌服。

(4) 马上向“120”急救中心报警，报警内容包括：详细的地址、行车的路线、伤者的具体情况、报警人姓名、报警所用电话号码等。

(5) 迎接并引导急救车进入现场，帮助医务人员将伤者抬上车并送往医院。帮助办理好急救手续，以利于医疗单位马上开始救助。自觉保护好事故现场，以备有关部门进行调查取证。

4. 如确定为中暑事故

(1) 随着气温的逐渐升高，做好夏季防暑降温工作，是确保职工身体健康和施工作业顺利进行的重要保障。

(2) 加强项目部全体职工和农民工防中暑知识培训，使大家充分掌握预防中暑和中暑抢救的基本知识，增强预防施救能力。并根据现场施工实际，妥善安排作业，调整作业时间，尽量避免高温时段施工。

(3) 在施工现场搭设遮阳棚，配备遮阳伞，设立鼓风机，改善工作面高温作业环境。

(4) 加强高温时段特殊作业的安全监护。

(5) 采购包括风油精、藿香正气液、人丹、金银花露等在内的防暑降温用品发给每位职工，有时跟踪定期补充。同时给前方作业人员每人配备一个军用水壶。

(6) 轮流安排人员每天向施工一线供应两趟绿豆汤或酸梅汤防暑降温饮料。

(三) 应急响应

(1) 发生中暑事件迅速将病人移到阴冷通风地方，解开衣扣平卧休息。

(2) 用冷水毛巾敷头部，或用 30%酒精擦身降温。喝些淡盐水或清凉饮料。也可服人丹、绿豆汤等。昏迷者针刺人

中，涌泉穴或送医院。

(3) 头痛、心慌时应立即到阴凉处休息，饮水。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。

如要下载或阅读全文，请访问：

<https://d.book118.com/52610101111010124>