

高温作业防暑培训





主要内容



高温作业概述



高温防暑措施



防中暑小知识



1、高温作业概述

—— PART 1 ——



01

- 指由高气温、或有强烈的热辐射、或伴有高气温（相对湿度大于等于80%RH）相结合的异常作业条件、湿球黑球温度指数（WBGT指数）超过规定限值的作业。
- 高温作业包括高温天气作业和工作场所高温作业。
- 高温天气是指地市级以上气象主管部门所属气象台站向公众发布的日最高气温35℃以上的天气。
- 高温天气作业是指用人单位在高温天气期间安排劳动者在高温自然气象环境下进行的作业。
- 工作场所高温作业是指在生产劳动过程中，工作地点平均WBGT指数大于等于25℃的作业。

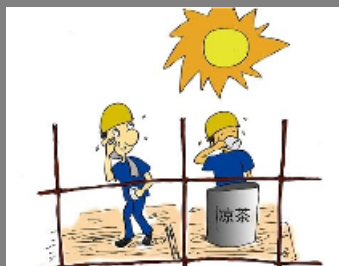
02

1 高温作业



夏季通风室外计算温度为 31.7°C ，当室外气温达到 31.7°C 时，作业环境的气温达到 35°C 时即为高温作业。

1 高温作业



2 高温作业类型及其特点

作业类型	气象特点
干热型	高气温、强热辐射、相对湿度较低
湿热型	高温、高湿作业，热辐射强度不大，低气流
夏季露天作业	受太阳辐射、被加热地面和周围物体的热辐射作用(高温、热辐射)；持续时间长



1.2.1 高温、强辐射作业

如冶金工业的炼焦、炼铁、轧钢等车间；机械制造工业的铸造、锻造、热处理等车间；陶瓷、玻璃、搪瓷、砖瓦等工业的炉窑车间；火力发电厂和轮船的锅炉间等。这些生产场所的气象特点是气温高、热辐射强度大，而相对湿度较低，形成干热环境。



1.2.2 高温、高湿作业

其特点是高气温、气湿，而热辐射强度不大。主要是由于生产过程中产生大量水蒸气或生产上要求车间内保持较高的相对湿度所致。例如印染、缫丝、造纸等工业中液体加热或蒸煮时，车间气温可达 35°C 以上，相对湿度常达90%以上。潮湿的深矿井内气温可达 30°C 以上，相对湿度达95%以上。如通风不良就形成高温、高湿和低气流的不良气象条件，亦即湿热环境。



1.2.3 夏季露天作业

夏季的农田劳动、建筑、搬运等露天作业，除受太阳的辐射作用外，还受被加热的地面的周围物体放出的热辐射作用。露天作业中的热辐射强度虽较高温车间为低，但其作用的持续时间较长，加之中午前后气温升高，又形成高温、热辐射的作业环境。



高温防暑措施

—— PART 2 ——



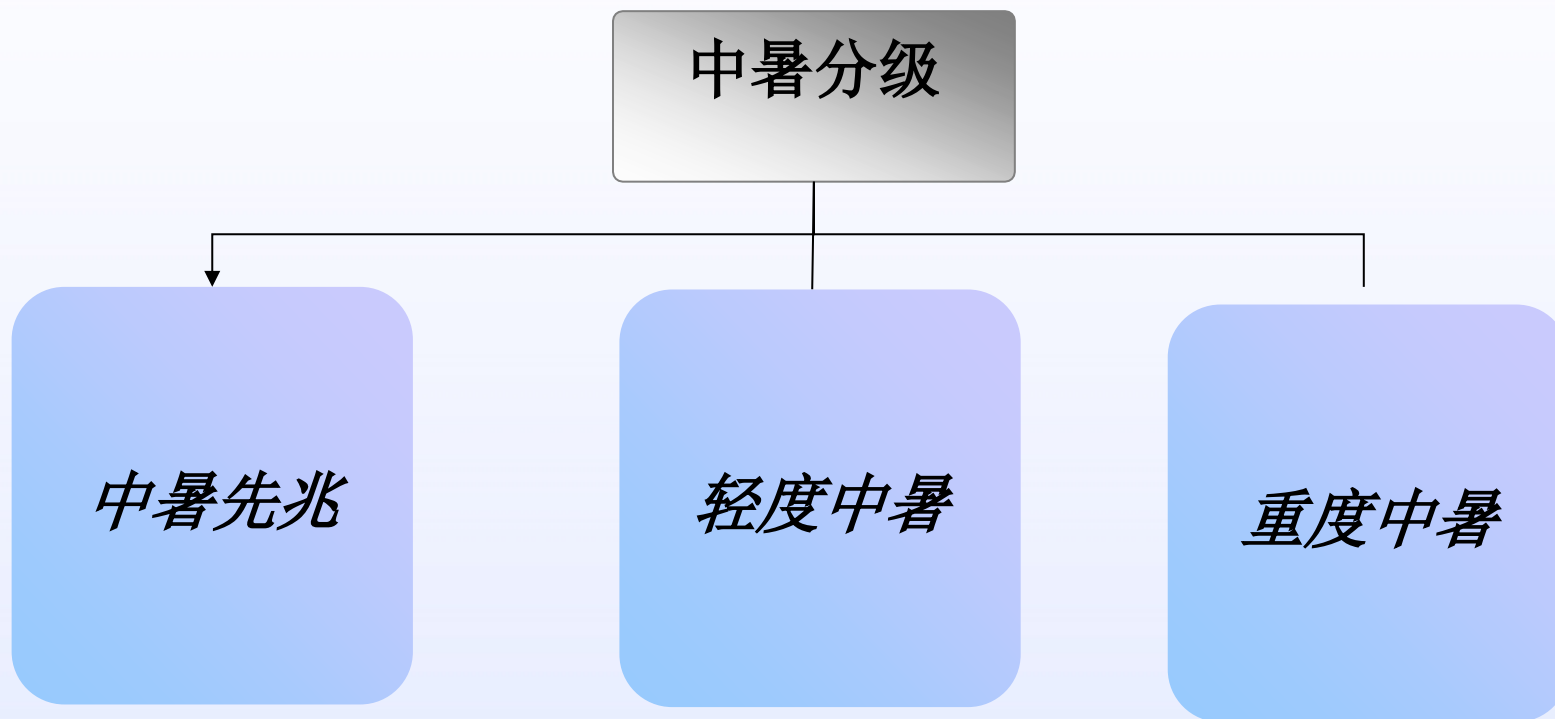
作业场所气温超过 35°C 时，即可能有中暑病例发生。

根据GBZ41-2002《职业性中暑诊断标准》职业性中暑是高温作业环境下，由于热平衡和（或）水盐代谢紊乱而引起的以中枢神经系统和（或）心血管障碍为主要表现的急性疾病。

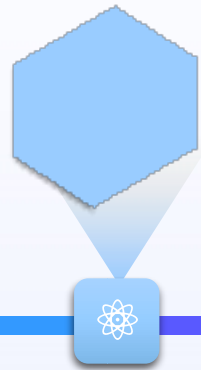


1 职业性中暑

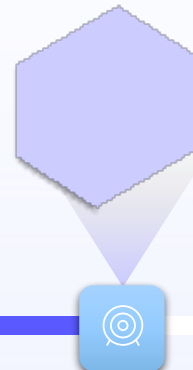
2.2 职业性中暑分级



3致病因素



☞主要因素：环境
温度过高、湿度大
、风速小、劳动强
度过大、劳动时
间过长



☞诱发因素：过度
疲劳、睡眠不足、
体弱、肥胖、对热
不适应



4 职业性中暑临床征兆

- ☞ 先兆中暑：在高温作业场所劳动一段时间后，出现大量出汗、口渴、明显疲乏、四肢无力、头昏眼花、胸闷、恶心、注意力不集中、动作不协调、四肢发麻等症状，体温正常或略有升高。
- ☞ 轻症中暑：除先兆中暑的症状加重外，出现面色潮红，大量出汗、脉搏快速等表现，体温升高至 38.5°C 以上。
- ☞ 重症中暑：重症中暑可分为热射病、日射病、热痉挛和热衰竭，也可出现混合型。

热射病即使治疗及时，死亡率仍可高达20%。



4中暑诊断



中暑的诊断原则

- ☞ 高温作业的职业史和主要临床表现
- ☞ 排除其他引起高热伴有昏迷的疾病

诊断及分级标准

- ☞ 按照《职业性中暑诊断标准及处理原则》
(GB11508-89) 诊断
- ☞ 先兆中暑、轻度中暑、重症中暑

4中暑诊断

先兆中暑	☞ 高温场所作业一定时间 ☞ 大量出汗、口渴、CNS症状等 ☞ 体温正常或略有升高($<37.5^{\circ}\text{C}$) ☞ 尚能坚持工作
轻症中暑	☞ 先兆中暑症状 ☞ 被迫停止工作，并有以下症状之一 体温($>38^{\circ}\text{C}$)；皮肤潮红、灼热； 呼吸、循环衰竭的早期症状 ☞ 短期休息能恢复工作者
重症中暑	除上述症状外，并有 ☞ 被迫停止工作 ☞ 或突然晕倒，皮肤干燥无汗； 体温 $>40^{\circ}\text{C}$ ，或发生热痉挛

5中暑急救措施

☞先兆中暑与轻症中暑



- 应使患者迅速离开高温作业现场，到通风、阴凉、干燥的地方；

- 让病人仰卧，解开衣扣，脱去或松开衣服（如衣服被汗水浸透，应更换干衣服），同时开电扇或开空调，以尽快散热；

- 用凉湿毛巾冷敷头部、腋下以及腹股沟等处；用湿水或酒精擦拭全身；冷水浸浴15至30分钟；

- 意识清醒的病人或经过降温清醒的病人可饮服绿豆汤、淡盐水等解暑，也可服用人丹和藿香正气水；

- 如有呼吸和循环衰竭倾向时，给予葡萄糖生理盐水静脉滴注，并可注射呼吸和循环中枢兴奋剂。



☞重症中暑

对于重症中暑病人，要立即拨打120电话，请以求助医务人员紧急救治。应尽快采用将冰袋放在病人头部、额前、腋下等方法22降温.治疗原则是降低过高的体温，纠正水、电解质紊乱和维持酸碱平衡，积极防治休克、脑水肿等。

5中暑急救措施



2.5中暑急救措施之四字诀

以上急救措施可以总结为：

当身边人出现中暑症状时，要尽快用“四字诀”进行救治。

1、搬：迅速将患者搬到阴凉、通风的地方，使其平躺，用扇子或电扇为他扇风，解开其衣领裤带，以利患者呼吸和散热。

2、擦。用冷水或稀释的酒精帮患者擦身，也可用冷水淋湿的毛巾或冰袋、冰块放在患者颈部、腋窝或大腿根部腹股沟处等大动脉血管部位，帮助患者散热。

3、服。感到不适时，及时服用人丹、十滴水、藿香正气水等解暑药，并多喝些淡盐水，以补充流失的体液。

4、掐。如果患者一直昏迷不醒，可用大拇指按压患者的人中、合谷等穴位。救醒后的患者，必须在凉爽通风处静卧休息，如果回到炎热的环境，会引发比之前更严重的后果。

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/696004103205011000>