# 防触电事故应急预案培训和演练(优秀8篇)

来源：网络 作者：悠然自得 更新时间：2024-01-13

*在日常学习、工作或生活中，大家总少不了接触作文或者范文吧，通过文章可以把我们那些零零散散的思想，聚集在一块。相信许多人会觉得范文很难写？下面我给大家整理了一些优秀范文，希望能够帮助到大家，我们一起来看一看吧。防触电事故应急预案培训和演练篇一...*

在日常学习、工作或生活中，大家总少不了接触作文或者范文吧，通过文章可以把我们那些零零散散的思想，聚集在一块。相信许多人会觉得范文很难写？下面我给大家整理了一些优秀范文，希望能够帮助到大家，我们一起来看一看吧。

**防触电事故应急预案培训和演练篇一**

为了降低火灾事故发生时，对公司造成的不良影响，保证人员生命、财产安全和减少经济损失，依据《中华人民共和国安全生产法》及国务院第393号令之要求，结合公司的实际情况，特制定本应急救援预案。

适用于场内所有可能发生的触电事故。

总指挥：

副总指挥：

通信组：行政部、品管部。

引导组：仓储部。

抢救组：四氢车间、糠醇车间、维修车间。

救护组：经营部、行政部。

善后处理组：企管部。

1.总指挥：（事前）审批“应急救助预案”，保证训练计划的实施与完成；（事中）指挥全面救助工作；（事后）组织有关人员协助上级部门对事故进行调查，取证。

2.副总指挥：（事前）组织编制“应急救援预案”；（事中）协助总指挥保证“应急救援预案”的顺利进行；（事后）协助总指挥配合上级部门，对事故进行调查，取证，并写出内部调查、总结报告。

3.通信组：（事中）负责事故发生期间的通信联络工作，安排有关人员详细记录领导的指示及与有关部门、人员联络的情况。

4.引导组：安排有关人员在主要路口，引导专业救援车辆及人员，使其顺利到达事故现常。

5.救护组：（事中）按总指挥的要求，指挥有关人员对事故现场伤亡进行救助，及时护送伤者到附近医院进行治疗。在专业救护人员到来后，按其要求协助伤、亡者进行救助。

6.善后处理组：在事故处理过程中，协助上级主管部门负责对伤亡者家属进行安抚和理赔工作。

1.小规模触电事故：没有施工人员遇险，不能发生二次触电事故。

2.中等规模触电事故：遇险人数二人以上，不能发生二次触电事故。

3.大规模触电事故：施工人员遇险人数二人以上，有二次触电的可能。

1.触电事故发生后，由维护电工立即切断电源，防止抢险过程中发生二次触电事故。

2.小规模触电事故，由项目部报急救中心或直接将遇险者送往医院抢救。

3.中等以上触电事故，在项目部组织抢险的同时，立即上报公司安全部。

1.事故发生时，如总指挥不在现场，在总指挥返回前，由副总指挥代替总指挥主持灭火工作。如果个别小组长不在现场，在组长返回前，按组员排列顺序，由本组成员代替组长组织灭火工作。

2.生产部任何管理人员有责任在接到火警报告后，在第一时间通知总指挥、安全员及通讯组成员。

3.触电事故发生后，现场的综合部有关人员立即赶赴事故现场，判断坍塌规模、制定抢救方案、组织人员抢险。

4.属于小规模触电事故综合部可自行进行抢险。

6.通讯组工作程序：

6.1立即通知项目部相关人员到达事故现常。

6.2立即报告公司安全部。

6.3如事故中有人受伤较重，通讯组长应立即向市急救中心报警。

7.引导组工作程序：

7.1引导组长在项目部办公负责引导工作，并准备接受总指挥交给的新任务。

8.救护组工作程序：

8.1救护组长负责将救火现场的伤员情况及时通知总指挥。

8.2救护组成员负责对轻伤员的伤口进行简单包扎及对重伤员的看护，并及时转交救护医生。

9.善后处理组工作程序：

9.1立即了解遇险人数、家庭、伤亡等情况并及时登记。

9.2安排人员照顾被抢救的遇险人员，安抚遇险人员家属的情绪。

9.3通知遇险人员家属，协助政府有关部门，公司，按国家有关规定处理遇险人员善后事宜。

10.其他要求：

10.1触电事故发生后，本预案组织机构中各小组应同时启动救助工作程序。

10.2总指挥在接到报告后，必须亲临现场指挥，协调抢险、救援工作。

10.3组织机构全体人员必须通力合作、全力以赴，玩忽职守者将由政府有关部门追究其法律责任。

10.4由项目经理安排有关人员调查事故原因，按“四不放过”原则进行处理，并将结果上报公司安全部。

九、本预案自发布之日起执行。

综合部。

xx年3月16日。

**防触电事故应急预案培训和演练篇二**

一.目的施工现场一旦发生触电事故，有序地进行救援，能使触电者迅速脱离险情，救治触电者生命，特定本预案。

二、编制依据。

施工现场临时用电安全技术规范》《建筑工程施工现场供用电安全规范》。

三、术语。

触电：由于电流通过人体引起人体内部器官的创伤，甚至照成死亡，或引起人体外部器官的创伤。

四、应急救援预案程序内容。

1.触电事故发生，最早发现触电者大声呼叫电工迅速拉闸断电或自己去拉闸断电，同时立即报告项目经理或管理人员。

2.项目部应急救援领导小组在事故发生后，应在第一时间赶到现场并了解和掌握事故情况，组织抢险抢救，人员撤离，保护好事故现场。

3.启动项目部应急救援系统，医疗救护组和抢险抢救组到事故现场对触电者进行施救，同时通讯联络组立即向公司应急救援中心汇报，公司分管负责人赶到事故现场，迅速组织救援工作。拨打“120”电话前来救护。联络组派人到路口引导救护车到事故现场，尽快将触电者送到医院救治。

4.在救护车未到达之前，医疗救护组开展自救，对触电者进行抢救，人工呼吸或胸外心脏挤压等，触电者有外伤或骨折等，现场包扎止血或骨折固定，应注意骨折部位的保护，适用木板平抬，避免因不正确抬运，造成二次伤害，尽最大努力抢救触电伤员。5.施救时用木棍将触电者与电线分离开，将触电者抬到平整的场地，医疗救护组立即进入救护。

6.对于高压触电事故立即通知有供电部门停电；抢险电工用相应电压等级的绝缘工具按顺序拉开开关；用高压绝缘杆挑开触电者身上的电线。

7.触电者如果在高空作业时触电，断开电源时，要防止触电者摔下来造成二次伤害；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。

8.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并用软衣服垫在身下，使其头部比肩稍低，一方面妨碍呼吸；如天气寒冷要注意保温，并迅速送往医院。

9.如果触电者伤势较重，呼吸停止或心脏停止或二者都已停止，应立即进行口对口人工呼吸及胸外心脏挤压法进行抢救，并送往医院，在送往医院的途中，不应停止抢救工作。有条件直接给予氧气吸入。

10.当人触电后，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”草草了事。人工呼吸至少坚持4-6小时，或出现尸僵和尸斑时方可放弃抢救，须经医生诊断确定死亡方可停止抢救。

11.把触电者送入医院接受救治后，项目部应急救援组长召开领导小组成员会议，研究善后处理工作，做好善后处理事宜。

12.项目部协助公司事故调查组开展调查，事故处理按“四不放过”原则处理。

一.目的施工现场一旦发生物体打击，高处坠落事故，为防止事故扩大，最大限度降低事故造成的人员伤害和财产损失，特制定本预案。

三、术语。

物体打击：是指落物等造成人身伤害。

高处坠落：从2米以上（含2米）的高处发生坠落伤害。

四、应急救援预案程序内容。

1.物体打击、高坠事故发生，事故发现第一人应大声呼救，并立即报告项目经理或现场管理人员。

2处理。特别骨折者注意骨折部位的保护，避免二次伤害。对停止呼吸的伤者进行人工呼吸或胸外心脏挤压等，尽最大努力抢救伤员生命。

5.当救援结束，项目部应急救援组长召开领导小组成员会议，研究善后组织工作，做好善后处理工作。项目部协助公司事故调查组开展调查工作，事故处理按“四不放过”原则处理。

一.目的施工现场一旦发生（脚手架、提升机、模板支撑、深基坑（槽）坑壁、土方边坡、塔吊、起重桅杆、施工电梯、卸料平台，移动架平台，建筑机械（吊车、桩机），吊装屋架等）坍塌或倒塌，施工人员迅速撤离，项目负责人在保证施救人员安全的情况下立即组织抢救伤员，最大限度减少人员伤害和财产损失，制定本预案。

二、编制依据。

三、术语。

抗力：建筑施工临时结构或构件承受作用效应的能力。

作用：施加在建筑施工临时结构上的集中力或分布力，或引起结构外加变形或约束变形的原因。

四、应急救援预案程序内容。

1.不论任何人，一旦发现有坍塌、倒塌事故发生，立即大声呼叫在场人员紧。

3急撤离，并迅速报告项目经理或管理人员。

2.应急救援领导小组成员应在第一时间赶到现场，要了解和掌握事故情况，制定抢险抢救，人员撤离疏导及维护现场秩序，防止事故扩大等，严格按救援方案实施。

4.当医院的救护车未到达之前，展开自救，对伤员昏迷、心脏停止的进行人工呼吸或胸外心脏挤压等，伤者流血或有骨折，采取包扎止血或骨折固定，应注意骨折部位的保护，使用木板平抬，避免因不正确抬运，造成二次伤害，尽最大努力抢救伤者。对基坑、边坡坍塌事故，如有人员被埋，应首先按部位进行人工刨挖或者用挖掘机刨挖土方和杂物清理，将被埋的伤员抢救出来。防止坍塌范围扩大，随时监护坑壁及边坡状况，清理基坑边及边坡上堆放的材料，防止次生事故的发生。如发生脚手架、卸料平台坍塌事故，架子工班组成员，按抢险抢救的方案进行倒塌架子的排除和拴牢工作，防止其他架子再次倒塌。组织所有员工协助清理材料（钢管、脚手板），如有人员被压埋、砸伤的，应首先清理被压埋人员身上的材料，集中人力先抢救受伤人员出来，最大限度地减少事故的伤害。

5.把负伤的人员送入医院接受救治后，项目部应急救援组长召开领导小组成员会议，研究善后处理工作，做好善后处理事宜。

6.项目部协助公司事故调查组，开展调查工作，事故处理按“四不放过”原则处理。

一.目的施工现场一旦发生机械伤害事故，立即切断机械电源，对伤者进行施救并迅速将伤员送达医院救治，特制定本预案。

二、编制依据。

三、术语。

机械伤害：主要指机械设备或部件直接与人体接触引起的夹击、碰撞、剪切、卷入、绞、碾、割、刺等形式的伤害。

四、应急救援预案程序内容。

1.当发生机械伤害事故，如受伤者自己能够呼救，首先大声呼救电工迅速拉闸断电，或发现事故人员首先高声呼喊，立即报告项目经理和值班电工。2.应急救援领导小组成员应在第一时间赶到现场，要了解和掌握事故情况，制定抢险抢救、人员撤离疏导和维护现场秩序，严格按救援方案实施。3.医疗救护组和抢险抢救组到事故现场进行施救；通讯联络组立即向公司应急救援中心汇报事故发生情况，并且向当地医疗救援机构联络拨打“120”或“110”电话前来救护。联络组派人到路口迎接救护车，引导到事故现场，尽快将伤员送到医院救治。

4.当场外医院的救护车未到达之前，医疗救护组开展自救工作，将伤员救出后，立即检查可能的伤害部位，对伤者进行止血包扎、骨折固定、人工呼吸或胸外心脏挤压；如抢救有骨折伤员，应注意骨折部位的保护，使用木板平抬，避免因不正确抬运，使骨折部位造成二次伤害；尽最大努力抢救伤员。

55.把受伤者送入医院接受救治后，项目部应急救援组长召开领导小组成员会议，研究善后处理工作，做好善后处理事宜。

6.项目部协助公司事故调查组开展调查，事故处理，按“四不放过”原则处理。

有毒气体中毒和食物中毒应急救援预案。

一、目的施工现场和机关食堂一旦发生有毒气体中毒或食物中毒事故，对中毒者进行施救，打开窗，移置通风处，人工呼吸、输氧等急救；立即报告卫生防疫部门到现场，对中毒气体或中毒食物的测验和取化验样品，并迅速将中毒者送达医院救治，特制定本预案。

二、编制依据。

建筑施工现场环境与卫生标准》jgj146。

三、术语。

中毒：机体过量接触化学毒品，引发组织结构和功能损害、代谢障碍而发生疾病或死亡。

食物中毒：是指食用了不利于人体健康的物品而导致的急性中毒性疾病。

四、应急救援预案程序内容。

1.当有人中毒昏迷，立即向项目经理和管理人员报告；

6中毒人员症状，持续时间、人数、地点，并到主要路口引导急救车到达现场。4.当急救车未到达之前，医疗救护组开展自救，抢救组将中毒者营救到地面上，放置通风处，采取人工呼吸、输氧等急救，送往医院抢救过程中，不要停止和放弃施救；对食物中毒者，无论机关或施工现场，如有发现饭后多人有呕吐、腹泻等不正常症状时，同时让病人大量饮水，刺激喉部使其呕吐；通知食堂保留剩余食品以备验。

5.把中毒者送入医院接受救治后，项目部应急救援组长召开领导小组成员会议，研究善后处理工作，并做好与有关部门的沟通、汇报工作。

6.项目部协助公司事故调查组开展中毒时间进行调查，事故处理按“四不放过”原则处理。

一、目的施工现场一旦发生火灾、爆炸事故，对危险源进行控制，能迅速扑灭火情，避免事故扩大，抢救伤员，及时疏散人员和疏散物资，尽可能减少事故造成的人员和财产损失以及环境的影响。特制定本预案。

二、编制依据。

三、术语。

火灾：是指在时间和空间上失去控制的燃烧所造成的伤害。

四、应急救援预案程序内容。

1一旦着火，发现人要大声呼喊“救火”，并立即报告项目经理和管理人员。2火灾发生后应采取的处理措施：

7（1）在现场的义务消防员要迅速戴好防护器具，在保护自身安全的情况下，及时检查部位，判断火灾发展情况，及时切断电源。

（2）火势初起时而且确认火势较小，可进行灭火。

（3）火势发展迅猛，如无必要的设备、措施应立即进行人员紧急疏散、撤离，并等待专业消防队前来扑灭。

（4）对受伤人员进行现场救护。

火灾现场判断。

火势发展大体经历四个阶段，即初起阶段、发展阶段、猛烈阶段和熄灭阶段。a.初起阶段：在起火后的十分钟里，火烧面积不大，烟气流动速度缓慢，火焰射出的能量不多，周围物品和结构开始受热，温度上升不快，但呈上升趋势，这是火势发展的初起阶段。在这个阶段，用较少的人力和简单的灭火器就能将火控制住或扑灭。

b.发展阶段：随温度的上升，可燃物和结构受到加热，开始分解，气流对流增加，燃烧面积扩大，速度加快，整个房间内将呈现发生轰燃的一触即发的局势。这是火势发展阶段。在这个阶段需要投入较多的力量和灭火器材才能将火扑灭。

c.猛烈阶段：由于燃烧面积扩大，大量的热释放出来，空间温度急剧上升，发生轰燃或周围可燃物品、结构几乎全面卷入燃烧，火势达到猛烈的程度。这时，燃烧强度最大，热辐射最强，温度和烟气对流达到最大程度，可燃材料被烧尽，不燃材料和结构的机械强度受到破坏，以致发生变形或倒塌，火突破建筑物外壳，向周围扩大蔓延，这个阶段不仅需要很多的力量和器材扑灭火灾，而且要用相当多的力量和器材保护周围建筑物，以防火势蔓延。

d.熄灭阶段：火场火势被控制住以后，由于可燃材料已烧至殆尽，加上灭。

8火剂的作用，火势逐渐减弱直到熄灭。可见，初起阶段易于控制和消灭，所以要千方百计抓住这个有利时机，扑灭初起火灾。否则要付出很大的代价，动用更多的人力物力才能消灭火灾。

3确认火灾后，立即拨打“119”电话求援。如有受伤人员，同时拨打医疗求援机构拨打“120”电话前来救护。立即向公司应急救援中心汇报火灾情况，公司分管负责人到事故现场，组织抢险工作。并派人到主要路口引导消防车、急救车到达现场。

4项目部根据火灾情况，及时组织职工从疏散通道疏散，防止事故范围扩大，维护现场秩序。

灭火的基本战术原则5火灾的控制。

（2）救人重于救火的原则（3）先重点，后一般的原则。

（4）根据燃烧物质的性质、数量、火势蔓延方向、燃烧速度、可能燃烧的范围做出正确的判断，集中灭火力量在火势蔓延的主要方向进行扑救以控制火势蔓延。

（5）常用灭火方法a.冷却灭火法b.隔离灭火法c.窒息灭火法。

9d.抑制灭火法。

（6）火场人员紧急疏散。

a.建立警戒区。事故发生后，应根据火灾性质、风速、风向等确定火灾扩散情况或火焰辐射热所涉及到的范围，并建立警戒区，在通往事故现场的主要干道实行交通管制。

b.紧急疏散。迅速撤离警戒区内与事故处理无关的人员，以减少不必要的人员伤亡。

（7）火场物资疏散。

火场上的物资疏散应该是有组织地进行，以便最大限度地减少损失，防止火势蔓延很扩大；

6、应急消防救援器材a.通讯器材：对讲机、电话。

b.救援器材：灭火器、沙箱、消防斧、建议灭火工具、急救药品和器械、车辆等。

c.防护器材：呼吸保护器具、防护服、防护靴、防护手套、头盔等，有条件者可根据需要配备。

7公安消防车到场后，项目应急救援组长向公安消防防火场指挥报告火情，并带领施救组和义务消防队，服从统一指挥，协助组织灭火抢救。

10理按“四不放过”原则处理。

一、目的施工现场发生环境污染后，采取有效措施，切断污染源，保护环境、特制定本预案。

二、编制依据。

建筑施工现场环境与卫生标准》jgj146。

三、术语。

环境：是人类赖以生存的物质条件的综合体。

环境污染：指自然的或人为的向环境中添加某种物质而超过环境的自净能力而产生的危害行为。

四、应急救援预案程序内容。

(1)施工现场发生一般的环境（如噪音超标）污染，项目部噪声监测员检测噪音超标，立即报告项目经理后，指令中止施工后，研究制定相应的处理方案及采用有效措施，确保能达标时方可继续施工。

a.指令前线抢救小组和消防保卫小组，技术指导小组等到污染现场开展抢险自救工作。

11援工作。

c.有人受到伤害，立即拨打“120”或“110”急救中心电话前来救护，并派人到主要路口引导急救车到事故现场，将伤者送到医院救治。

d.同时拨打当地环保部门，前来环境污染处理、监测，以求将对环境的污染降低到最低限度。

(4)当火灾发生后山后处理工作，及时有组织地分类清理、清运，最大限度地减少环境污染，当发生大量有害有毒化学品泄露后，应及时隔离措施，采取适当防护措施后，即使清理外运，并及时委托环保部门处理，检测，以求环境的污染降低最低程度。

(5)当医院的急救车未到来之前，医疗救护组展开自救工作，对受伤人员流血，现场包扎止血处理；有骨折伤员予以固定，特别骨折者注意骨折部位的保护，避免二次伤害；有颅脑、胸腹部位损伤者必须给予相应处理；对停止呼吸的伤者进行人工呼吸或胸外心脏挤压等用氧气直接呼吸，尽最大努力抢救伤员生命。

(6)救援结束，项目部应急救援组长召开领导小组成员会议，研究善后处理工作，做好善后处理事宜。

(7)项目部协助公司和当地或省、市级环保部门以及卫生部门、环境污染事故调查组，开展取证工作调查，对事故处理按“四不放过”原则处理，触及法律的应负法律责任。

12员工的身体健康和生命安全，结合我公司实际，特制定本预案。

a.各项目部以板报等形式积极开展宣传和教育，普及预防知识，提高全员预防能力和良好的卫生意识。

b.保证传染病救治和预防的常规物资的储备。

c.密切关注员工情况做到“早发现、早隔离、早治疗”实现对传染病的控制；d.无论机关或施工现场，如发现发热、上吐下泻病人，以及其他传染病的特征，立即报告项目经理或医疗组；如医院诊断为传染病的，都要向公司防治传染病小组和当地卫生防疫机构上报疫情情况。

e.公司接到疫情报告，立即派防治传染病小组到现场，开展防治工作，联络120急救中心送医院诊治。同时作隔离措施，严格执行出入管理制度，作好消毒灭菌（病毒）工作。做好与患者接触人员的思想工作，劝其到医疗机构进行排查患病可能性。

f.到疫区出差人员返回后，必须隔离进行健康观察。

g.拨打急救电话咨询，尽量具体说明疑似病例的情况，以便救援人员实现做好应急入院准备。

h.当传染病者送入医院诊治后，项目部处理好病人后顾之忧，并做好家属的思想工作，关心他们，帮助解决他们困难。并做好与有关部门的沟通、汇报工作。

**防触电事故应急预案培训和演练篇三**

为提高厂区人员事故应急救援能力，有效处置突发事故，建立和完善科学、有效、运转良好的应急救援体系，检验各应急部门的实战效果，组织开展好触电事故应急救援演练，特制定本方案。

一、演练目的。

贯彻“安全第一、预防为主、综合治理”的方针，建立和完善厂区突发事件应急管理体系，形成统一领导、反应及时、科学决策、处置有序的应急系统，全面提升项目部应对突发事件和风险能力。通过对安全事故的应急演练，检验我厂事故应急救援预案的可行性和可操作性，提高应急队伍抢险救灾实战能力，不断提高我厂人员应急救援工作总体水平，切实保障厂区员工生命财产安全，尽可能把各项损失控制在最低限度。

二、应急演练时间、地点和参加人员。

1、演练时间：20\_\_年10月。

2、演练地点：额敏清源污水处理厂厂区。

3、演练参加人员：厂内全体职工。

4、应急值班车辆：一台。

三、组织结构及职责。

1.职责分工。

组长职责。

(2)负责向公司领导汇报事故情况;。

(3)负责联系当地医院、公安等有关部门，进行事故现场各部门之间的协调等工作。

副组长职责。

(1)负责事故现场的应急救援指挥工作;。

(2)负责与组长、各救援部门之间的联系;。

(3)负责应急救援预案的实施，并进行监督。

救援组职责。

(3)负责指挥事故应急救援状态下的生产和物资投入使用。

(4)负责事故现场的安全监护工作。

保障组职责。

(2)负责向组长反映救援物资使用情况;。

(3)负责事故应急救援期间的后勤保障;。

(4)负责应急救援车辆，保证随时随地用车。

四、应急处理程序。

(1)发生员工触电事故后，发现者立即报告应急救援小组成员;。

(2)组员立即汇报组长;。

(3)组长立即组织人员赶赴事故现场，同时准备好车辆等抢救物资;。

(4)立即将触电者与电源切断，送往第九师急救中心或额敏县人民医院进行抢救;。

(6)组长负责向上级领导汇报和对外救援联系。

(7)组长组织人员和车辆，对触电者边救治边送往医院进行抢救;。

(8)应急救援小组组员在事故发生后，立即疏散站内无关人员，并禁止与应急预案无关车辆和人员的进入，防止造成人员伤亡和交通堵塞。

(9)厂区实行倒班制，必须保证a组和b组有一组在厂区负责。

五、应急物资。

常备药品：消毒用品、急救物品(绷带、无菌敷料)及各种常用小夹板、担架、止血袋、氧气袋。

六、注意事项。

施救者不可不穿戴绝缘类衣物进入现场救人，因为非绝缘累物品没有防护功能，容易发生二次触电事故。

七、应急演练。

救援任务。20\_\_年10月，应急救援值班人员接到电话，现场有一名员工发生触电晕倒事故，应急小组组长接到报告后，立刻对现场安全事故和紧急情况评估，随即启动突发事件应急预案。具体步骤如下：

3、后勤保障组立即安排应急救援车辆将人员和应急物资送往事故现场。

4、安全救援组到达现场后立即对现场进行隔离、警戒和布控。

5、排险处置组率领工人清理事故现场。

6、善后工作组做好相关善后工作。

7、事故调查组进入事故现场进行事故调查并做好事故报告。

八、演习结束后。

整理现场，应急小组根据演练情况写出演练总结，根据实际情况对预案进行优化、补充完善，由组长王晨曦作简单的演练总结。

1、查明事故原因及责任人。

2、以书面形式向上级写出报告，包括发生触电事故的时间、地点、受伤(死亡)人员姓名、性别、年龄、工种、病害程度。

3、制定有效的预防措施，防止此类事故再次发生。

4、组织所有人员进行事故教育。

**防触电事故应急预案培训和演练篇四**

总则：应急救援组织机构及职责、事件定义分级、应急救援响应、信息发布、后期处理、保障措施、宣传、培训与演习术语和定义、应急救援人员岗位和联系方式表、社会救援力量联络表同《综合应急预案》。

1、危急事件的预防。

1、1危急事件产生的原因分析。

没有严格执行工作票制度，存在有以下情况；

1、1。1不使用工作票检修（夜间抢修除外）；

1、1。2未经验电且工作地段两端未挂接地线在高压设备上作业；

1、1。4约时停送电，停送电作业不使用一次模拟图；

1、1。5未经考试的集体工、临时工等非电业工作人员在高压设备上工作；

1、2没有严格执行操作票制度，存在有以下情况；

1、2。1不使用操作票进行倒闸操作（事故处理除外）；

1、2。2无人监护进行电气倒闸操作和热工保护的投退；

1、2。3未经“三核对”就盲目进行电气倒闸操作和热工保护的投退；

1、2。4未经唱票、复诵就盲目进行电气倒闸操作；

1、2。5不按规定使用相应合格的安全工具进行操作；

1、3预防此类危急事件的措施。

加强员工“安规”的学习，提高执行“二票”工作的认识，从思想认识到触电事故带来的危害，防止触电事故的发生。

按“安规”的要求，严格执行“二票”制度，杜绝触电事故的发生。

加强员工的紧急救护意识培训，进行预防触电培训和触电紧急救护法培训。

2、危急事件的应对。

2、1在接到事故现场有关人员报告后，凡在现场的应急指挥机构领导小组成员（包括组长、副组长、成员）必须立即奔赴事故现场组织抢救，做好现场保卫工作，保护好现场并负责调查事故。在现场采取积极措施保护伤员生命，减轻伤情，减少痛苦，并根据伤情需要，迅速联系医疗部门救治。

医疗部门救治。发现触电者呼吸、心跳停止时，应立即在现场就地抢救，用心肺复苏法支持呼吸循环，对脑、心重要脏器供氧。

2、3触电者未脱离电源前，救护人员不准直接用手触及伤员。脱离电源要把触电者接触的那部分带电设备的开关、刀闸或其他断路设备断开；或设法将触电者与带电设备脱离。在脱离电源中，救护人员也要注意保护自己。

2、4如果触电者处于高处，为防止解脱电源后自高处坠落应采取预防措施。

2、5触电者触及低压带电设备，救护人员应设法迅速切断电源，如拉开电源开关、刀闸，拔除电源插头等；或使用绝缘工具、干燥的木棒、木板、绝缘绳子等不导电的材料解脱触电者；也可抓住触电者干燥而不贴身的衣服，将其拖开，切记要避免碰到金属物体和触电者的裸露身体；也可用绝缘手套或将手用干燥衣物等包起绝缘后解脱触电者；救护人员也可站在绝缘垫上或干木板上进行救护。

2、6触电者触及高压带电设备，救护人员应迅速切断电源，或用适合该电压等级的绝缘工具（绝缘手套、穿绝缘鞋、并使用绝缘棒）解脱触电者，救护人员在抢救过程中应注意保持自身与周围带电部分必要的安全距离。

2、7高处触电紧急救护：

救护人员应在确认触电者已与电源隔离，且救护人员本身所涉及环境安全距离危险电源时，方能接触伤员进行抢救，并应注意防止发生高空坠落的可能性。如伤员停止呼吸，立即口对口（鼻）吹气2次，再测试颈动脉，如有搏动，则每5秒继续吹一次，如颈动脉无搏动时，可用空心拳头叩击心前区域数次，促使心脏复跳。

高处发生触电，为使抢救更为有效，应及时设法将伤员送至地面。在完成上述措施后，应立即用绳索迅速将伤员送至地面，或采取可能的迅速有效的措施送至平台上。触电伤员送至地面后，应立即继续按心肺复苏法坚持抢救。按心肺复苏法支持生命的三项基本措施：通畅气道，口对口（鼻）人工呼吸法，胸外按压。

触电伤员停止呼吸，重要的是始终确保气道通畅。如发现伤员口内有异物，可将其身体及头部同时侧转，迅速用一个手指或两手指交叉从口角插入，取出异物；操作中注意防止将异物推到咽喉深部。

在保持伤员气道通畅的同时，救护人员用放在伤员额上的手的手指捏住伤员鼻翼，救护人员深呼气后，与伤员口对口紧合，在不漏气的情况下，先连续大口吹气两次，每次1~1。5秒。如两次吹气后测试颈动脉仍无搏动，可判断心跳已经停止，要立即同时进行胸外按压。

除开始时大口吹气两次外，正常口对口（鼻）呼吸的吹气量不需过大，以免引起胃膨胀。吹气和放松时要注意伤员胸部应有起伏的呼吸动作。吹气时如有较大阻力，可能是头部后仰不够，应及时纠正。

触电伤员如牙关紧闭，可口对鼻人工呼吸。口对鼻人工呼吸吹气时，要将伤员嘴紧闭，防止漏气。

附录1：

序号。

设备名称。

型号规格。

数量。

设备作用。

存放地点。

1

救护车。

1台。

救护。

2

担架。

2付。

救护。

3

急救包。

10个。

救护。

附件2。

触电救护方法。

1发现有人触电时，应立即使触电人员脱离电源；脱离电源方法如下：

1、1高压触电脱离方法：触电者触及高压带电设备，救护人员应迅速切断使触电者带电的开关、刀闸或其他断路设备，或用适合该电压等级的绝缘工具（绝缘手套、穿绝缘鞋、并使用绝缘棒）等方法，将触电者与带电设备脱离。触电者未脱离高压电源前，现场救护人员不得直接用手触及伤员。救护人员在抢救过程中应注意保持自身与周围带电部分必要的安全距离，保证自己免受电击。

1、2低压触电脱离方法：低压设备触电，救护人员应设法迅速切断电源，如拉开电源开关、刀闸，拔除电源插头等；或使用绝缘工具、干燥的木棒、木板、绝缘绳子等绝缘材料解脱触电者；也可抓住触电者干燥而不贴身的衣服，将其拖开，切记要避免碰到金属物体和触电者的裸露身体；也可用绝缘手套或将手用干燥衣物等包起绝缘后解脱触电者；救护人员也可站在绝缘垫上或干木板上，绝缘自己进行救护。为使触电者脱离导电体，最好用一只手进行。

1、3杆塔触电脱离方法：高、低压杆塔上作业发生触电，应迅速切断线路电源的开关、刀闸或其他断路设备，对低压带电线路，由救护人员立即登杆至能确保自己安全的位置，系好自己的安全带后，用带绝缘柄钢丝钳、干燥的绝缘体将触电者拉离电源。在完成上述措施后，应立即用绳索迅速将伤员送至地面，或采取可能的迅速有效的措施送至平台上。解脱电源后，可能会造成高处坠落而再次伤害的，要迅速采取地面拉网、垫软物等预防措施。

1、4落地带电导线触电脱离方法：触电者触及断落在地的带电高压导线，在未明确线路是否有电，救护人员在做好安全措施（如穿好绝缘靴、带好绝缘手套）后，才能用绝缘棒拨离带电导线。救护人员应疏散现场人员在以导线落地点为圆心8米为半径的范围以外，以防跨步电压伤人。发现者应即时向单位领导和调度汇报，明确事故地点、时间、受伤程度和人数；调度应根据现场汇报情况，决定停电范围，下达停电指令。

2根据其受伤程度，决定采取合适的救治方法，同时用电话等快捷方式向当地的120抢救中心求救，并派人等侯在交叉路口处，指引救护车迅速赶到事故现场，争取医务人员接替救治。在医务人员未接替救治前，现场人员应及时组织现场抢救。抢救方法如下：

2、1触电伤员如神志清醒者，应使其就地仰面平躺，严密观察，暂时不要使其站立或走动。

2、2触电伤员如神志不清者，应就地仰面平躺，且确保气道畅通，并用5秒时间，呼叫伤员或轻拍其肩部，以判断伤员是否意识丧失，禁止摇动伤员头部呼叫伤员。

2、3触电后又摔伤的伤员，应就地仰面平躺，保持脊柱在伸直状态，不得弯曲；如需搬运，应用硬模板保持仰面平躺，使伤员身体处于平直状态，避免脊椎受伤。

3呼吸、心跳情况的判定。

3、1触电伤员如意识丧失，应在10秒内，用看、听、试的方法，判定伤员呼吸、心跳情况。

看——看伤员的胸部、腹部有无起伏动作。

听——用耳贴近用伤员的口鼻处，听有无呼气声音。

试——试测口鼻有无呼气的气流，再用两手指轻试一侧（左或右）喉结旁凹陷处的颈动脉有无搏动。

3、2若看、听、试结果，既无呼吸又无颈动脉搏动，则可判定为呼吸、心跳停止。

3、3心肺复苏法。

3、3。1触电伤员的呼吸和心跳均已停止时，应立即按心肺复苏法中支持生命的三项基本措施进行抢救。三项基本措施：通畅气道；口对口（鼻）人工呼吸；胸外按压（人工循环）。

3、3。2通畅气道：触电伤员呼吸停止，重要的是应始终确保气道通畅。如发现伤员口内有异物，可将其身体及头部同时侧转，并迅速用一个手指或用两手指交叉从口角处插入，取出异物。操作中要注意防止将异物推到咽喉深部。

通畅气道可采用仰头抬颏法。用一只手放在触电者前额，另一只手的手指将其下颌骨向上抬起，两手协同将头部推向后仰，舌根随之抬起，气道即可通畅，严禁用枕头或其他物品垫在伤员头下。头部抬高前倾，会加重气道的阻塞，且使胸外按压时心脏流向脑部的血流减少，甚至消失。

3、3。3口对口（鼻）人工呼吸：在保持伤员气道通畅的同时，救护人员用放在伤员额头上的手指，捏住伤员的鼻翼，在救护人员深吸气后，与伤员口对口紧合，在不漏气的情况下，先连续大口吹气两次，每次1秒—5秒。如两次吹气后试测颈动脉仍无搏动，可判断心跳已经停止，要立即同时进行胸外按压。

除开始时大口吹气两次外，正常口对口（鼻）呼吸的吹气量不需过大，以免引起胃膨胀。吹气和放松时要注意伤员胸部应有起伏的呼吸动作。吹气时如有较大阻力，可能是头部后仰不够，应及时纠正。

触电伤员如牙关紧闭，可口对鼻进行人工呼吸。口对鼻人工呼吸吹气时，要将伤员觜唇紧闭，防止漏气。

3、3。4胸外按压：正确的按压位置是保证胸外按压效果的重要前提。确定正确按压位置的步骤如下：

右手的食指和中指沿触电伤员的右侧肋弓下缘向上，找到肋骨和胸骨接合处的中点；

两手指并齐，中指放在切迹中点（剑突底部），食指平放在胸骨下部；

另一只手的掌根紧抬食指上缘置于胸骨上，即为正确的按压位置。

正确的按压姿势是达到胸外按压效果的基本保证。正确的按压姿势如下：

按压至要求程度后，立即全部放松，但放松时救护人员的掌根不得离开胸壁。

按压必须有效，其标志是按压过程中可以触及到颈动脉搏动。

操作频率如下：

胸外按压要以均匀速度进行，每分钟80次左右，每次按压和放松的时间相等。

胸外按压与口对口（鼻）人工呼吸同时进行，其节奏为：单人抢救时，每按压15次后吹气2次（15：2），反复进行；双人抢救时，每按压5次后由另一人吹气1次（5：1），反复进行。

4抢救过程中的再判定。

4、1按压吹气1分钟后（相当于单人抢救时做了4个15：2压吹循环），应用看、听、试方法在5秒——7秒时间内完成对伤员呼吸和心跳是否恢复的再判定。

4、2若判定颈动脉已有搏动但无呼吸，则暂停胸外按压，而再进行2次口对口人工呼吸，接着每5秒时间吹气1次（即每分钟12次）。如脉搏和呼吸均未恢复，则继续坚持心肺复苏法抢救。

5抢救过程中伤员的移动与转院。

5、1心肺复苏应在现场就地坚持进行，不要为方便而随意移动伤员，如确实需要移动时，抢救中断时间不应超过30秒。

5、2移动伤员或将伤员送往医院时，应使伤员平躺在担架上，并在其背部垫以平硬阔木板。移动或送医院过程中应继续抢救，心跳呼吸停止者要继续心肺复苏法抢救。

5、3应创造条件，用塑料袋装入砸碎了的冰屑做成帽状包绕在伤员头部，露出眼睛，使脑部温度降低，争取心脑完全复苏。

6伤员好转后的处理。

6、1如伤员的心跳和呼吸经抢救后均已恢复，可暂停心肺复苏法操作，但心跳呼吸恢复的早期有可能再次骤停，应严密监护，不能麻痹，要随时准备再次抢救。

6、2初期恢复后，伤员可能神志不清或精神恍惚、躁动，应设法使伤员安静。

6、3现场抢救用药：现场触电抢救，对采用肾上腺素等药物治疗应持慎重态度。如没有必要的诊断设备和条件及足够的把握，不得乱用。在医院内抢救触电者时，由医务人员经医疗仪器设备诊断后，根据诊断结果再决定是否采用。

**防触电事故应急预案培训和演练篇五**

存放地点：作业现场。

施工现场发生人身触电的可能性很多。如：操作人员操作不熟练、安全意识差，电路开关安装在零线上，电缆接头未包扎或包扎不好，电缆线路老化且拖地（特别在井场有水时）、搭在作业设备、井架、抽油机、油管等。所有这些都有可能发生触电事故。

发生触电事故，极为可能造成触电者死亡。

1、指挥电话。

2、救援小组名单及分工。

组长：

职责：全面负责指挥处理事故及通讯联系。

副组长：

职责：协助组长指挥处理事故。

组员：

职责：现场抢险。

当施工井场发生人身触电时，应马上组织人员抢救。

1、即切断电源，如果无法切断电源则不能用手直接拉触电者身体，必须用干燥的木棒、绝缘物体去挑开电源线，或站在干燥的木板上或穿绝缘的胶底鞋，然后用一只手去拉触电者，使之脱离电源后进行抢救（同时派人打电话汇报）。

2、触电后，未失去知觉，则应将伤员抬到比较温暖而空气流通的地方静卧休息。

3、触电后昏迷且已失去知觉，但还有呼吸，也应将伤员抬到比较温暖而空气流通的地方休息。如果发现伤员呼吸困难或逐渐衰弱，则须施行口对口人工呼吸或仰卧压胸法进行人工呼吸。

4、触电后如果呼吸、脉搏都很微弱或停止但仍然不可认为已经死亡，应立即施行口对口人工呼吸和胸外心脏挤压法进行抢救，直到医务人员来急救。

1、施工现场班组人员配有通讯工具。

2、每班配有验电笔，使用电器、启动抽油机前必须用验电笔验电，打合开关时必须穿绝缘手套。绝缘手套不许挪作他用。

3、加强对岗位人员培训，提高他们的技术水平与实际操作能力。

4、制定、完善各项管理制度，明确岗位责任，班组长，队干部要经常检查、督促制度的落实。

5、队级、班组要按规定对用电线路安全检查，发现裸露、老化、拖地等要及时整改才可使用。

6、全体员工要加强急救方法培训，让职工能对伤者使用有效的抢救措施。

xxxx。

井场以外。

1、通讯保障：

2、安全防护保障：

**防触电事故应急预案培训和演练篇六**

。

a、不办理工作票就检修（除事故处理）。

b、未经验电且工作地段两端未挂接地线就在高压设备上工作。

c、无人监护的情况下，单人在高压设备上工作。

d、约时停送电，停送电作业不模拟。

二、易于发生触电的工作：

线路、设备停送电；系统倒闸操作；雷雨天变电站巡视；高压试验；使用电动工器具；电气设备检修等。

三、易于发生触电的地点：

110kv、35kv升压站、35kv线路、400v配电柜；电缆夹层；电气设备等。

四、预防此类危急时间的措施。

加强职工“安规”的学习，提高执行“两票”的认识，从思想上认识到触电事故带来的危害，防止触电事故的发生。

按“安规的要求，严格执行“两票”制度，杜绝触电事故的发生。

加强职工的紧急救护意识培训，进行预防触电的培训和触电紧急救护的培训。

1、报告制度：事件发生后，事故现场的其他作业人员，应及时将现场情况报告主管领导，主管领导应及时报告本预案的总指挥或副总指挥。事故现场的其他作业人员也可以直接报告本预案的总指挥或副总指挥。

2、总指挥或副总指挥接到报告后，赶赴现场根据现场具体情况，确定是否启动本预案。

六、应急事件的应对。

1、在接到现场有关人员报告后，凡在现场的应急指挥机构成员（包括总指挥、副总指挥、成员）必须立即赶赴现场组织抢救，做好现场保卫工作，保护好现场并负责调查事故。在现场采取积极措施保护伤员生命，减轻伤情，减少伤痛，并根据伤情情况需要，迅速联系医疗部门及紧急送往医疗部门救治。

2、发现有人触电，应立即断开有关电源，使触电者在脱离电源后在没有搬移、不急于处理外伤的情况下，立即进行心肺复苏急救，并根据伤情迅速联系医院救治。发现触电者呼吸、心跳停止时，应立即在现场就地抢救，用心肺复苏法支持呼吸循环，对脑、心脏供氧。

3、触电者在脱离电源前，救护人员不得直接用手触及触电者。脱离电源要把触电者接触的那部分带电设备的开关、刀闸或其它断路设备断开；或用干燥的木棒设法将触电者与带电设备脱离。脱离电源中救护人员也要注意保护自己。

4、如果触电者处于高处，为防止解脱电源后自高处坠落应采取预防措施。

5、触电者触及低压带电设备，救护人员应设法迅速切断电源，如拉开电源开关、刀闸，拔出电源插头等；或使用绝缘工具、干燥的木棒、木板、绝缘绳子等不导电的材料解脱触电者；也可抓住触电者干燥而不贴身的衣物，将其脱开，切记要避免碰到金属物体和触电者的裸露的身体；也可以用绝缘手套或将手用干燥衣物等包起绝缘后解脱触电者也可以站在绝缘垫上或干木板上进行救护。

6、触电者触及高压带电设备，救护人员应立即通知有关供电单位或用户停电，带上绝缘手套穿上绝缘靴用适合该电压等级的绝缘工具按顺序拉开开关和保险。抛掷裸金属线使线路短路接地，迫使保护装置动作，断开电源。并使用绝缘棒解脱触电者，救护人员在抢救过程中应注意保持自身与周围带电部分的安全距离。

7、高处触电紧急救护：救护人员应在确认触电者已于电源脱离，且救护人员本身所涉及环境安全距离危险电源是，方能接触伤员进行抢救，并应注意防止高空坠落的可能性。如伤员停止呼吸，立即口对口（鼻）吹气两次，再测试颈动脉，如有搏动，则每5秒继续吹一次，如颈动脉无搏动时，可用空心拳叩击心前区域数次，促使心脏复跳。高处发生触电，为使抢救更为有效，应及时将伤员送至地面。在完成上述措施后，应立即用绳索将伤员送至地面，或采取可能的迅速有效的措施送至平台触电伤员送至地面后，应立即继续按心肺复苏坚持抢救。按心肺复苏支持生命的三项措施：通畅气道，口对口（鼻）人工呼吸法，胸外按压。

七、生产恢复。

1、现场作业人员应配合医疗人员做好受伤人员的紧急救护工作，安全人员应做好现场的保护、拍照、事故调查等善后工作。

2、现场的事故处理工作完毕后，应急行动也宣告结束。事故的调查和处理工作属正常工作范围。

**防触电事故应急预案培训和演练篇七**

触电事故是企业常见的事故，也是企业人身伤亡事故的主要类型。从触电者的最终伤害程度来看，当触电者抢救及时、方法正确是极有可能获救的。编制触电事故应急预案的目的是尽最大努力把触电受伤者从死亡线上抢救出来，把事故的人员伤亡减少到最小程度。

本应急预案适用本企业所有员工，在工作场所发生触电事故时，承担对他人触电实施紧急救护的责任；在其他场所发生触电事故时，承担对外人触电实施紧急救护的义务。

安全部门组织，每年一次组织全企业员工学习触电急救方法，要求能够较熟练地掌握，并在事故抢救过程中准确采取应急措施。

4.1发现有人触电时，应立即使触电人员脱离电源；脱离电源方法如下：

4.1.1高压触电脱离方法：触电者触及高压带电设备，救护人员应迅速切断使触电者带电的开关、刀闸或其他断路设备，或用适合该电压等级的绝缘工具（绝缘手套、穿绝缘鞋、并使用绝缘棒）等方法，将触电者与带电设备脱离。触电者未脱离高压电源前，现场救护人员不得直接用手触及伤员。救护人员在抢救过程中应注意保持自身与周围带电部分必要的安全距离，保证自己免受电击。

4.1.2低压触电脱离方法：低压设备触电，救护人员应设法迅速切断电源，如拉开电源开关、刀闸，拔除电源插头等；或使用绝缘工具、干燥的木棒、木板、绝缘绳子等绝缘材料解脱触电者；也可抓住触电者干燥而不贴身的衣服，将其拖开，切记要避免碰到金属物体和触电者的裸露身体；也可用绝缘手套或将手用干燥衣物等包起绝缘后解脱触电者；救护人员也可站在绝缘垫上或干木板上，绝缘自己进行救护。为使触电者脱离导电体，最好用一只手进行。

4.1.3杆塔触电脱离方法：高、低压杆塔上作业发生触电，应迅速切断线路电源的开关、刀闸或其他断路设备，对低压带电线路，由救护人员立即登杆至能确保自己安全的位置，系好自己的安全带后，用带绝缘柄钢丝钳、干燥的绝缘体将触电者拉离电源。在完成上述措施后，应立即用绳索迅速将伤员送至地面，或采取可能的迅速有效的措施送至平台上。解脱电源后，可能会造成高处坠落而再次伤害的，要迅速采取地面拉网、垫软物等预防措施。

4.1.4落地带电导线触电脱离方法：触电者触及断落在地的带电高压导线，在未明确线路是否有电，救护人员在做好安全措施（如穿好绝缘靴、带好绝缘手套）后，才能用绝缘棒拨离带电导线。救护人员应疏散现场人员在以导线落地点为圆心8米为半径的范围以外，以防跨步电压伤人。4.2发现者应即时向单位领导和辅助车间汇报，明确事故地点、时间、受伤程度和人数；辅助车间应根据现场汇报情况，决定停电范围，下达停电指令。

4.3根据其受伤程度，决定采取合适的救治方法，同时用电话等快捷方式向当地的120抢救中心求救，并派人等侯在交叉路口处，指引救护车迅速赶到事故现场，争取医务人员接替救治。在医务人员未接替救治前，现场人员应及时组织现场抢救。

4.3.1触电伤员如神志清醒者，应使其就地仰面平躺，严密观察，暂时不要使其站立或走动。

4.3.2触电伤员如神志不清者，应就地仰面平躺，且确保气道畅通，并用5秒时间，呼叫伤员或轻拍其肩部，以判断伤员是否意识丧失，禁止摇动伤员头部呼叫伤员。

4.4.1触电伤员如意识丧失，应在10秒内，用看、听、试的方法，判定伤员呼吸、心跳情看——看伤员的胸部、腹部有无起伏动作。

听——用耳贴近用伤员的口鼻处，听有无呼气声音。

试——试测口鼻有无呼气的气流，再用两手指轻试一侧（左或右）喉结旁凹陷处的颈动脉有无搏动。

4.4.2若看、听、试结果，既无呼吸又无颈动脉搏动，则可判定为呼吸、心跳停止。

4.4.3触电伤员的呼吸和心跳均已停止时，应立即按心肺复苏法中支持生命的三项基本措施进行抢救。三项基本措施：通畅气道；口对口（鼻）人工呼吸；胸外按压（人工循环）。

4.4.3.1通畅气道：触电伤员呼吸停止，重要的是应始终确保气道通畅。如发现伤员口内有异物，可将其身体及头部同时侧转，并迅速用一个手指或用两手指交叉从口角处插入，取出异物。操作中要注意防止将异物推到咽喉深部。通畅气道可采用仰头抬颏法。用一只手放在触电者前额，另一只手的手指将其下颌骨向上抬起，两手协同将头部推向后仰，舌根随之抬起，气道即可通畅，严禁用枕头或其他物品垫在伤员头下。头部抬高前倾，会加重气道的阻塞，且使胸外按压时心脏流向脑部的血流减少，甚至消失。

4.4.3.2口对口（鼻）人工呼吸：在保持伤员气道通畅的同时，救护人员用放在伤员额头上的手指，捏住伤员的鼻翼，在救护人员深吸气后，与伤员口对口紧合，在不漏气的情况下，先连续大口吹气两次，每次1秒—5秒。如两次吹气后试测颈动脉仍无搏动，可判断心跳已经停止，要立即同时进行胸外按压。

除开始时大口吹气两次外，正常口对口（鼻）呼吸的吹气量不需过大，以免引起胃膨胀。吹气和放松时要注意伤员胸部应有起伏的呼吸动作。吹气时如有较大阻力，可能是头部后仰不够，应及时纠正。

触电伤员如牙关紧闭，可口对鼻进行人工呼吸。口对鼻人工呼吸吹气时，要将伤员觜唇紧闭，防止漏气。

4.4.3.3胸外按压：正确的按压位置是保证胸外按压效果的重要前提。确定正确按压位置的步骤如下：右手的食指和中指沿触电伤员的右侧肋弓下缘向上，找到肋骨和胸骨接合处的中点；两手指并齐，中指放在切迹中点（剑突底部），食指平放在胸骨下部；另一只手的掌根紧抬食指上缘置于胸骨上，即为正确的按压位置。

正确的按压姿势是达到胸外按压效果的基本保证。正确的按压姿势如下：

按压至要求程度后，立即全部放松，但放松时救护人员的掌根不得离开胸壁。

按压必须有效，其标志是按压过程中可以触及到颈动脉搏动。

操作频率如下：

胸外按压要以均匀速度进行，每分钟80次左右，每次按压和放松的时间相等。

胸外按压与口对口（鼻）人工呼吸同时进行，其节奏为：单人抢救时，每按压15次后吹气2次（15：2），反复进行；双人抢救时，每按压5次后由另一人吹气1次（5：1），反复进行。

4.5抢救过程中的再判定。

4.5.1按压吹气1分钟后（相当于单人抢救时做了4个15：2压吹循环），应用看、听、试方法在5秒——7秒时间内完成对伤员呼吸和心跳是否恢复的再判定。

4.5.2若判定颈动脉已有搏动但无呼吸，则暂停胸外按压，而再进行2次口对口人工呼吸，接着每5秒时间吹气1次（即每分钟12次）。如脉搏和呼吸均未恢复，则继续坚持心肺复苏法抢救。

4.6抢救过程中伤员的移动与转院。

4.6.1心肺复苏应在现场就地坚持进行，不要为方便而随意移动伤员，如确实需要移动时，抢救中断时间不应超过30秒。

4.6.2移动伤员或将伤员送往医院时，应使伤员平躺在担架上，并在其背部垫以平硬阔木板。移动或送医院过程中应继续抢救，心跳呼吸停止者要继续心肺复苏法抢救。

4.6.3应创造条件，用塑料袋装入砸碎了的冰屑做成帽状包绕在伤员头部，露出眼睛，使脑部温度降低，争取心脑完全复苏。

4.7伤员好转后的处理。

4.7.1如伤员的心跳和呼吸经抢救后均已恢复，可暂停心肺复苏法操作，但心跳呼吸恢复的早期有可能再次骤停，应严密监护，不能麻痹，要随时准备再次抢救。

4.7.2初期恢复后，伤员可能神志不清或精神恍惚、躁动，应设法使伤员安静。

4.8预防措施。

4.8.1组织定期学习《电业安全规程》，加强用电安全意识；

4.8.2加强电力设施的维护，防止设备老化造成的误触电事故；

4.8.3加强对安全工器具的管理，防止因工器具不合格造成的误触电事故。

1、总则。

为及时、有效、迅速地处理由于烫伤而引起的人身伤亡事件，避免和减轻因烫伤造成人身伤害和财产损失，特制定《天添天然调味料有限公司烫伤事故应急预案》，本预案按照“安全第一，预防为主”方针，结合本单位实际情况进行制定。

2内容。

2.1、组织机构及其职责。

2.1.1应急救援指挥部。

**防触电事故应急预案培训和演练篇八**

副总指挥：事故发生部门的分管副厂长(副总经理)。

成员：其他厂领导、厂工会、厂办、生技部、安监部、人资部、监审部、武保部、物业公司以及事故责任部门主要负责人2.1.2指挥部职责：

在发生烫伤威胁人身安全事件，接到事故报告后根据本预案规定程序，组织力量对现场进行事故处理，必要时向地方政府汇报。

负责向集团公司和分公司汇报事故情况和事故处理进展情况。

组织和提供在抢险过程中善后处理工作的物资和车辆供应。根据事故报告宣布启动b级应急预案。

当危及状态消除，宣告b级应急行动结束。

2.1.3日常管理办公室职责。

（1）明确本应急预案的修订周期及日常检查工作。

（2）组织对本应急预案进行演练。

（4）当危及状态消除，宣告a级应急行动结束。

医院门诊××××市医急诊120厂总机××××厂部值班××××。

2.2危急事件的表述2.2.1我厂在机组大小修，设备改造，日常生产维护等工作时，均有可能接触高温物体。

2.2.2因现场实际工作需要进行作业时，由于安全生产管理往往出现漏洞，安全技术措施执行不到位，危险点分析和控制措施流于形式，少数员工安全意识淡薄，自我保护不强，习惯性违章时有发生，劳动保护设施不完善等原因，可能造成烫伤人员伤亡事件的发生，威胁人身安全。

a级烫伤人身伤亡事故。当发生烫伤事故造成2名以下作业人员一般烫伤不对生命构成威胁。

2.3.1作业人员必须执行《电业安全工作规程》（热力和机械部分）第29、30、31条规定。2.3.2认真执行热力机械工作票制度及危险点分析和预控措施，作业人员必须认真学习安全技术措施。

2.3.3对于机炉外管道必须按照有关规定认真进行普查，不合格的应按要求及时更换。

2.3.4从事有压力、温度的容器检修工作时必须将该容器隔绝，放尽容器内余汽余水且压力到零（有条件可打开对空排汽进行鉴定），待容器内温度降至50℃以进时方可进入容器内工作。

2.3.5从事有压力容器的检修工作如果该容器有2台及以上并列运行的，如放水门接在同一母管上时，应做好防止运行的压力容器放水门突然打开，汽水倒灌的事故预想，必要时待检修的压力容器余汽，余水放尽，压力到零后关闭该容器放水门。

2.3.6高温的管道容器等设备上都应有保温层，保温层应保证完整，当室内温度在25℃时，保温层表面的温度应不超过50℃。

2.3.7禁止在工作现场存储汽油、煤油、酒精等易燃易爆物品。

2.3.8煤粉仓清扫，受热面清洗和汽鼓内检修及燃烧室检修时应认真执行《电业安全工作规程》（热力机械部分）第264、267、268、269、279条的规定。

2.3.9锅炉进行水压试验时，管理空气门及给水门的人员不准擅自离开，以免水满烫伤其他人员。

2.3.10机组运行中，不准对水压部件进行焊接，捻缝、紧螺丝等工作，在特殊紧急情况下，需带压进行上述工作时，必须采取安全可靠措施，并经厂主管生产的领导批准方可进行工作。

2.3.11观察锅炉燃烧情况时，须戴防护眼睛，在燃烧不稳时，不可站在看火门，检查门或喷燃器检查孔的正面。

2.3.12冲洗水位时，应站在水位计的侧面，打开阀门时应缓慢小心。

2.3.13当锅炉发生灭火时，应执行《电业安全工作规程》（热力机械部分）第186条的规定。

2.3.14锅炉吹灰工作时应执行《电业安全工作规程》（热力机械部分）第191、192、193、194的规定。

2.3.15进行排污工作时应执行《电业安全工作规程》（热力机械部分）第195、196、197、198的规定。

2.3.16进行出灰工作时，作业人员要认真执行《电业安全工作规程》（热力机械部分）第5节的有关规定。

2.3.17各级人员应尽可能避免和长时间停留在可能受到烫伤的地方，如因工作需要应做好安全措施。

2.3.18铸造车间作业时应严格按照操作规程进行，定期排放熔化炉内废汽，防止因集气太多压力升高后铁水喷出烫伤作业人员。

2.3.19作业人员应穿合适的工作服和使用合格的劳保防护用品，如穿帆布工作服，戴防护眼睛或面罩，头戴工作帽，脚穿翻毛皮鞋并戴好护脚套等。

2.4危急事件的应对及预案的启动与结束。

2.4.1当发生烫伤人身事件后，现场人员应及时将汽水烫伤人员脱离危险区域，同时向烫伤人身伤亡事件应急日常管理办公室汇报，日常管理办公室接到通知后，迅速赶到事故现场，组织处理事故，日常管理办公室主任或副主任根据事件分级宣布启动a级预案，并及时汇报事件应急领导小组。

2.4.2立即在现场用冷水时受伤者进行现场降温，以降低高温对皮肤的灼伤，同时联系厂医院。

2.4.3不得强行脱烫伤人员的工作服，以免扩大损伤烫伤表皮。

2.4.4做好事故后的善后工作。

2.4.5危急事件结束由办公室主任或副主任宣布a级应急行动结束。

2.4.6当发生烫伤事件威胁生命安全时，现场人员应在汇报日常管理办公室的同时向领导小组汇报。

2.4.7应急领导小组成员接到汇报后应立即赶赴现场，组织抢救并由组长或副组长宣布启动b级应急预案。

2.4.8在通知厂医院的同时拨打120急救电话。

2.4.9通知通讯部门确保通讯畅通。

2.4.10对烫伤严重者应禁止大量饮水，以防休克。

2.4.11保护事故现场并及时向集团公司和当地安全监督局汇报。

2.4.12组织安监、生技、人力资源、工会及有关单位配合有关部门对事故进行调查，找出原因及责任人。

2.4.13认真做好b级事故后的善后工作。

2.4.14危急事件结束由领导小组组长或副组长宣布应急行动结束。

1、目的。

生产现场配置的电气设备、开关箱外壳、机械设备、电机没有触电保护接地，或保护接地线对地电阻超标，装置出现漏电时，作业人员有发生触电的危险。违反安全操作规程、安全管理不到位、高温造成电线绝缘部分破损或在潮湿多雨的夏季，操作人员易发生触电，导致触电事故。

3.1公司设立应急指挥部，组成如下：组长：曹丽英副组长：李祖文。

成员：何海波、段维、林小平3.2职责3.2.1应急指挥部。

a)负责公司发生触电事故时的统一调度指挥；

b)负责与医疗救治单位和政府主管部门紧急联络；

a)负责组织本应急预案的演练和培训，配合行政部对员工进行相关知识和技能培训；

b)负责组织对本应急预案的定期评审，负责组织应急预案在演练和事故发生后的评审，必要时对本应急预案修订。

3.2.3行政部负责组织公司员工进行触电知识和相关技能的培训。

3.2.4公司全体员工。

a)发现有触电事故发生时，立即报告；

c)按要求参加应急演练和应急预案培训，掌握必要的自救技能。4、触电事故的分类。

触电是泛指人体触及带电体。触电时电流会对人体造成各种不同程度的伤害。触电事故分为两类：一类叫“电击”；另一类叫“电伤”。

4.1电击及其分类：所谓电击，是指电流通过人体时所造成的内部伤害，它会破坏人的心脏、呼吸及神经系统的正常工作，甚至危及生命。其根本原因：在低压系统通电电流不大且时间不长的情况下，电流引导起人的心室颤动，是电击致死的主要原因；在通过电流虽较小，但时间较长情况下，电流会造成人体窒息而导致死亡。绝大部分触电死亡事故都是电击造成的。日常所说的触电事故，基本上多指电击而言。电击可分为直接电击与间接电击两种。直接电击是指人体直接触及正常运行的带电体所发生的电击；间接电击则是指电气设备发生故障后，人体触及该意外带电部分所发生的电击。直接电击多数发生在误触相线、刀闸或其它设备带电部分。间接电击大都发生在大风刮断架空线或接户线后，搭落在金属物或广播线上，相线和电杆拉线搭连，电动机等用电设备的线圈绝缘损坏而引起外壳带电等情况下。4.2电伤及其分类：

电伤是指电流的热效应、化学效应或机械效应对人体造成的伤害。

4.2.1、电弧烧伤，也叫电灼伤，它是最常见也是最严重的一种电伤，多由电流的热效应引起，具体症状是皮肤发红、起泡、甚至皮肉组织被破坏或烧焦。通常发生在：低压系统带负荷拉开裸露的刀闸开关时电弧烧伤人的手和面部；线路发生短路或误操作引起短路；高压系统因误操作产生强烈电弧导致严重烧伤；人体与带电体之间的距离小于安全距离而放电。

4.2.2、电烙印，当载流导体较长时间接触人体时，因电流的化学效应和机械效应作用，接触部分的皮肤会变硬并形成圆形或椭圆形的肿块痕迹，如同烙印一般。

5.1报警联络：发现触电事故后，发现人应在第一时间报告应急指挥部；应急指挥部成员报告应急总指挥/副总指挥及公司高管，并采取必要的紧急处理措施，具体措施如下：

5.1.1、立即拨打急救电话120。报警内容包括：发生触电的地点、部门、时间、触电人数、已采取的措施和待解决的问题等。

5.1.2、拨打报警电话后，指挥部要安排1-2名人员到大门外路口引导救援车辆；

5.1.3、经请示公司高管，指挥部向政府主管部门或者医疗救治单位报告触电情况。

5.2报警的同时，应急指挥部根据情况组织对触电人员进行简单的救治。具体措施如下：

5.2.1脱离电源。

首先要立即切断电源，使触电人员脱离电源。切断电源的方法一般有两种：一是立即切断触电者所触及的导体或设备的电源。二是设法使触电者脱离带电部分。

注意事项：切断电源时，如果触电人员在高处，应采取防止高空坠落的措施，预防断电时，触电人员发生高空坠落事故。

（1）低压触电时，可采取以下脱离电源的措施：

a)如果电源开关或插销在触电地点附近，应立即拉开开关或拔开插头。

b)如果触电地点远离电源开关，可使用有绝缘柄的电工钳或有干燥木柄的斧子等工具切断电源。

c)如果导线打落在触电者身上，或触电人的身体压住导线，可用干燥的衣服、手套、绳索、木板等绝缘物，拉开触电者或移开导线。d)如果触电者的衣服是干燥的，又没有紧缠在身上，则可拉着他的衣服后襟将其脱离带电部分，此时救护人不得用衣服蒙住触电者，不得直接拉触电者的脚和躯体以及触碰周围的金属物品。

e)如果救护人手中握有绝缘好的工具，也可拉着触电者的双脚将其脱离带电部分。

（2）高压触电时，可采取以下脱离电源的措施：

a)立即拉电闸或通知变配电室停电。

b)戴上绝缘手套，穿好绝缘鞋，使用相应电压等级的绝缘工具按顺序拉开电源开关。

c)使用绝缘工具切断导线。

5.2.2抢救伤员。

触电人员脱离电源后，发现心跳呼吸停止应立即进行心肺复苏，同时拨打“120”急救电话。在等待医护人员到达之前，应坚持不懈地做下去，直到医生到达。对已恢复心跳的伤员，千万不要随意搬动，以防心室颤动再次发生而导致心脏停跳，应该等医生到达或等伤员完全清醒后再搬动。

5.3配合救治。

a)明确专人组织将发病的人员送往医院救护；

b)保证救治车辆的正常通行，维护正常救护秩序。

6、事故处理和改进措施。

6.1触电事故发生后，公司成立事故调查组（副组长）进行调查，查明触电的原因、事故的性质、经过、伤亡、经济损失等情况。调查的结论填入“事故调查报告”中。

7.1应急小组至少每年对全体员工进行1次应急准备与响应培训；

本DOCX文档由 www.zciku.com/中词库网 生成，海量范文文档任你选，，为你的工作锦上添花,祝你一臂之力！