**应急救援预案**

为了加强安全生产工作，提高公司在施工生产过程中，对产生的突发事件的应急救援应变能力，尽快控制事态，尽量减少损失，尽早恢复正常施工秩序，特制定此安全事故应急救援预案。

应急预案立足于安全事故的救援，立足于工程项目自援自救，立足于工程所在地政府和当地社会资源的救助。

一、应急指挥及救援组织机构

领导小组组长

副组长

事故现场抢险组

事故现场救护

事故现场保护组

事故现场通讯组

 应急组织机构图

二、应急指挥及救援组织职责

1、安全领导小组职责：

1）负责指挥处理紧急情况，保证突发事件按应急救援预案顺利实施；

2）负责事故现场的抢险、保护、救护及通讯工作；

3）负责所需材料、人员的落实；

4）负责与上级安全生产管理机构的联系及情况汇报；

5）负责与相邻可依托力量的联络求救；

6）负责工作项目生产的恢复工作。

2、项目部应急专业组职责：

1）事故现场抢险组职责：负责事故现场的紧急抢险工作，包括受困人员、现场贵重物资及设备的抢救、危险品的转移等。

2）事故现场救护组职责：负责事故现场的紧急救工作，及时组织护送重病伤员到医疗中心救治。

3）事故现场保护组职责：负责事故现场的保护、人员的清点及疏散工作。

4）事故现场通讯组职责：负责收集相关单位部门的通信方式，保证各级通讯联系畅通，做好联络工作。

三、应急救援工作要求

1、各相关人员必须服从统一指挥，整体配合、协同作战、有条不紊、忙而不乱。

2、必须确保应急救援器材及设备数量充足、状态良好，保证遇到突发事件时各项救援工作正常运转。

3、各应急小组成员必须落实到人，各负其职，熟练掌握防护救援技能。

4、必备的资料与设施：

1）医疗器材：担架、氧气袋、塑料袋、小药箱；

2）抢救工具：一般工地常备工具

3）照明器材：手电筒、应急灯36V以下安全线路、灯具；

4）现场人员个人防护用品使用情况；

5）通讯器材：电话、手机、报警器；

6）各专业小组人员联络方式、现场员工名单表、各宿舍人员登记表；

7）交通工具：工地常备一辆面包车；

四、紧急情况的处理程序

通信联络：项目部必须将110、119、120、项目部应急领导小组成品的手机号码、企业应急领导小组成员手机号码明示于工地显要位置。

五、应急救援处理措施

1、事故发生后，事故现场应急专业组人员，应立即开展救援工作；及时发出报警信号，互相帮助，积极组织自救；在事故现场及存在危险物资的重大危险源内外，采取紧急救援措施，特别是突发事件发生初期能采取的各种紧急措施，如紧急断电、组织撤离、救助伤员、现场保护等；及时向项目部安全领导小组报告，必要时向相邻可依托力量求救，事故现场内外人员应积极参加援救。除应按照以上程序组织救援外，还应立即报告区建设局，并在24小时内写出书面报告，填写安全生产事故快报表。

2、事故现场由项目部安全领导小组组长任现场指挥，全面负责事故的控制、处理工作，项目部安全领导小组组长接到报警后，应立即赶赴事故现场，不能及时赶赴事故现场的，必须委派一名项目部安全领导小组成员或事故现场管理人员，立即启动应急系统，控制事态发展。

3、各应急专业组人员，要接受项目部安全领导小组的统一指挥，立即按照各自岗位职责采取措施，开展工作。

4、事故现场抢险组，应根据事故特点，采用相应的应急救援物资、设备，开展事故现场的紧急抢险工作，抢险过程中首先要注重人员的救援；对事故现场内外易燃、易爆等危险品的封存及时转移，其次是贵重物资设备的抢救；随时与项目部安全领导小组、保护组、救护组、通讯组保持联络。

5、事故现场救护组，应开展事故现场的紧急救护工作，及时组织救治及护送受伤人员到医疗急救中心医治；随时与项目部安全领导小组、抢险组、救护组、通讯组保持联络。

6、事故现场保护组，应开展保护事故现场，人员的疏散及清点工作。现场保护组人员应安排无关人员撤到安全区，指定专人记录所有到达安全区的人员，并根据现场员工名单表、各宿舍人员登记表，事发现场人员的证实，确定事发现场人员名单；并与到达安全区人员进行核对，判断是否有被困人员；随时与项目部安全领导小组、抢险组、救护组、通讯组保持联络。

7、事故现场通讯组，应保证现场内与其相关单位及应急救援机构的通讯畅通；随时与项目部安全领导小组、抢险组、救护组、通讯组保持联络。

六、预案启动

公司应急指挥部接到事故目击者或小组成员的事故报告后，预案即为启动。

预案启动后由指挥部调配车辆，抢救组成员立即赶往事故现场，将现场情况及时汇报给指挥部，本着高效原则组织抢救，尽量减少事故造成的损失、抢救受伤人员。

1、创伤止血救护

出血常见于割伤、刺伤、物体打击和辗伤等。如伤者一次出血量达全身血量的四分之一以上时，生命就有危险。因此，及时止血是非常必要和重要的。遇有这类创伤时不要惊慌，可用现场物品如毛巾、纱布、工作服等立即采取止血措施。如果创伤部位有异物不在重要器官附近，可以拔出异物，处理好伤口。如无把握就不要随便将异物拔掉，应立即送医院，经医生检查，确定未伤及内脏及较大血管时，再拔出异物，以免发生大出血措手不及。

2、烧伤急救处理

在生产过程中有时会受到一些明火、高温物体烧烫伤害。严重的烧伤会破坏身体防病的重要屏障，血浆液体迅速外渗，血液浓缩，体内环境发生剧烈变化，产生难以抑制的疼痛。这时伤员很容易发生休克，危及生命。所以烧伤的紧急救护不能延迟，要在现场立即进行。基本原则是：消除热源、灭火、自救互救。烧伤发生时，最好的救治方法是用冷水冲洗，或伤员自已浸入附近水池浸泡，防止烧伤面积进一步扩大。

衣服着火时应立即脱去用水浇灭或就地躺下，滚压灭火。冬天身穿棉衣时，有时明火熄灭，暗灭仍燃，衣服如有冒烟现象应脱下或剪去以免继续烧伤。身上起火不可惊慌奔跑，以免风助火旺，也不要站立呼叫，免得造成呼吸烧伤。

烧伤经过初步处理后，要及时将伤员送往就近医院进一步治疗。

3、吸入毒气急救

一氧化碳、二氧化氮、二氧化硫、硫化氢等超过允许浓度时，均能使人吸入后中毒。如发现有人中毒昏迷后，救护者千万不冒然进入现场施救，否则会导致多人中毒的严重后果。遇有此种情况，救护者一定要保护清醒的头脑，首先对中毒区进行通风，待有害气体降到允许浓度时，方可进入现场抢救。救护者施救时切记，一定要戴上防毒面具。将中毒者抬至空气新鲜的地点后，立即通知救护车送医院救治。

4、触电急救

遇有触电者施救人员首先应切断电源，若来不及切断电源，可用绝缘挑开电线。在未切断电源之前，救护者切不可用手拉触电者，也不能用金属或潮湿的东西挑电线。把触电者抬至安全地点后，立即进行人工呼吸。其具体方法如下：

（1）口对口人工呼吸法。方法是把触电者放置仰卧状态，救护者一手将伤员下颌合上、向后托起，使伤员头尽量向后仰，以保持呼吸道畅通。另一手将伤员鼻孔捏紧，此地救护者先深吸一口气，对准伤员口部用力吹入。吹完后嘴离开，捏鼻手放松，如此反复实施。如吹气时伤员胸臂上举，吹气停止后伤员口鼻有气流呼出，表示有效。每分钟吹气16次左右，直至伤员自主呼吸为止。

（2）心脏按压术。方法是将触电者仰臣于平地上，救护人将双手重叠，将掌根放在伤员胸骨下部位，两臂伸直，肘关节不得弯曲，凭借救护者体重将力传至臂掌，并有节奏性冲压按压，使胸骨下陷3-4cm。每次按压后随即放松，往复循环，直至伤员自主呼吸为止。

5、手外伤急救

在工作中发生手外伤时，首先采取止血包扎措施。如有断手、断肢要应立即拾起，把断手用干净的手绢、毛巾、布片包好，放在没有裂缝的塑料袋或胶皮带内，袋口扎紧。然后在口袋周围放冰块雪糕等降温。做完上述处理后，施救人员立即随伤员把断肢迅速送医院，让医生进行断肢再植手术。切记千万不要在断肢上涂碘酒、酒精或其他消毒液。这样会使组织细胞变质，造成不能再植的严重后果。

6、骨折急救

骨骼受到外力作用时，发生完成或不完全断裂时叫做骨折。按照骨折端是否与外相通，骨折分为两大类：即闭合性骨与开放性骨折。前者骨折端不与外界相通，后者骨折端与外界相通，从受伤的程度来说，开放性骨折一般伤情比较严重。遇有骨折类伤害，应做好紧急处理后，再送医院抢救。

为了使伤员在运送途中安全，防止断骨刺伤周围的神经和血管组织，加重伤员痛苦，对骨折处理的基本原则是尽量不让骨折肢体活动。因此，要利用一切可利用的条件，及时、正确的对骨折做好临时固定、临时固定应注意以下事项：

（1）如有开放性伤口和出血，应先止血和包扎伤口，再进行骨折固定。

（2）不要把刺出的断骨送回伤口，以免感染和刺破血管和神经。

（3）固定动作要轻快，最好不要随意移动伤肢或翻动伤员，以免加重损伤增加疼痛。

（4）夹板或简便材料不能与皮肤直接接触，要用棉花或代替品垫好，以防局部受压。

（5）搬运时要轻、稳、快，避免震荡，并随时注意伤者的病情变化。没有担架时，可利用门板、椅子、梯子等制做简单担架运送。

7、眼睛受伤急救

发生眼伤后，可做如下急救处理

（1）轻度眼伤如眼进异物，可叫现场同伴翻开眼皮用干净手绢、纱布将异物拨出。如眼中溅进化学物质，要及时用水冲洗。

（2）严重眼伤时，可让伤者仰躺，施救者设法支撑其头部，并尽可能使其保持静止不动，千万不要试图拨出插入眼中的异物。

（3）见到眼球鼓出或从眼球脱出的东西，不可把它推回眼内，这样做做十分危险，可能会把能恢复的伤眼弄坏。

（4）立即用消毒纱布轻轻盖上，如没有纱布可用刚洗过的新毛巾覆盖伤眼，再缠上布条，缠时不可用力，以不压及伤眼为原则。

做出上述处理后，立即送医院再做进一步的治疗。

8、脊柱骨折急救

脊柱骨俗称背脊骨，包括颈椎、胸椎、腰椎等。对于脊柱骨折伤员如果现场急救处理不当，容易增加痛苦，造成不可挽救的后果。特别是背部被物体打击后，均有脊柱骨折的可能。对于脊柱骨折的伤员，急救时可用木板、担架搬运，让伤者仰躺。无担架、木板需众人用搬运时，抢救者必须有一人双手托住伤者腰部，切不可单独一人用拉、拽的方法抢救伤者。否则，把受伤者的脊柱神经拉断，会造成下肢永久性瘫痪的严重后果。