

上岗后的措施有哪些 触电后的急救措施 方案(优质7篇)

无论是身处学校还是步入社会，大家都尝试过写作吧，借助写作也可以提高我们的语言组织能力。写范文的时候需要注意什么呢？有哪些格式需要注意呢？这里我整理了一些优秀的范文，希望对大家有所帮助，下面我们就来了解一下吧。

上岗后的措施有哪些篇一

所谓触电是指电流过人体时对人体产生的生理和病理伤害。电对人体的伤害分电击和电伤两种。

电击：

电击是指电流通过人体内部，破坏人的心脏、中枢神经系统、肺部等重要器官的正常工作，对人体造成的伤害，使人出现痉挛、呼吸窒息、心颤、心跳骤停等症状，甚至造成死亡。它是最危险的触电伤害，绝大多数触电死亡事故都是由于电击所造成的。

电伤：

电伤，包括电弧烧伤、烫伤、电烙印、皮肤金属化、电气机械性伤害、电光眼等不同形式的伤害，其中，以电弧烧伤最为严重。与电击相比，电伤多属局部性伤害，电伤往往与击同时发生。

上岗后的措施有哪些篇二

火灾是人类所面临的最严重的灾害之一，下面本站小编为大家整理了发生火灾后的应急措施相关的知识，希望对大家有用。

1、发生火灾时，如何组织灭火自救工作？

扑救初期火灾是在火势蔓延快、人员多、火场情况复杂的情况下进行的。在组织指挥灭火自救的工作中，应坚持以保证大多数人的安全为前提。指挥要果断、行动要迅速。具体要抓好报警通报、疏散抢救、组织灭火、防烟排烟、注意防爆、现场护救、通讯联系、后勤保障、安全警戒等工作。

2、发生火灾时，如何报警？

一旦发生火灾，首先要做的就是要将火灾的信息传给消防安全管理部门、单位的负责人、公安消防队和需要疏散的人员。各单位义务消防队员要积极参加扑救初起火灾，当火势蔓延，火情恶化时，要及时拨打“119”火警电话，并派人到路口迎候消防车。拨打电话时要注意到以下几点：

- (1) 说清楚起火单位的详细地址，具体起火部位；
- (2) 起火单位燃烧物质的性质，如油、电器或棉织物等；
- (3) 火势的大小；
- (4) 报警人的姓名及联系方式。

3、火场逃生方法

(1) 绳索自救法：家中有绳索的，可直接将其一端拴在门、窗档或重物上沿另一端爬下。过程中，脚要成绞状夹紧绳子，双手交替往下爬，并尽量采用手套、毛巾将手保护好。

(2) 匍匐前进法：由于火灾发生时烟气大多聚集在上部空间，因此在逃生过程中应尽量将身体贴近地面匍匐或弯腰前进。

(3) 毛巾捂鼻法：火灾烟气具有温度高、毒性大的特点，一旦吸入后很容易引起呼吸系统灼伤或人体中毒。疏散中应用浸

湿的毛巾捂住口鼻，以起到降温及过滤的作用。

(4) 厚物护身法：确定逃生路线后，可用浸湿的棉被或毛毯、棉大衣盖在身上，以最快的速度钻过火场并冲到安全区域。不能用塑料或化纤等类物品来保护身体，否则会适得其反。

(5) 信号求救法：在等待救援的过程中，应通过大声呼救、挥动布条、敲击金属物品、投掷软物品等方式引起救援人员的注意；夜间可用手电筒、应急灯等能发光的物品发出信号。

(6) 空间避难法：在暂时无法向外疏散时，可选择卫生间、厨房等空间小且有水源和新鲜空气的地方暂时避难。将毛巾等棉织物塞进门缝阻挡烟气，在地面上泼水降温，等待救援。在消防队员到来后，可通过搭乘消防云梯、救生直升机或利用救生气垫逃生。

(7) 跳楼求生法：火场切勿轻易跳楼！在万不得已的情况下，住在低楼层的居民可采取跳楼的方法进行逃生。但要选择较低的地面作为落脚点，并将席梦思床垫、沙发垫、厚棉被等抛下做缓冲物。

(8) 管线下滑法：当建筑物外墙或阳台边上有落水管、电线杆、避雷针引线等竖直管线时，可借助其下滑至地面，同时应注意一次下滑时人数不宜过多，以防止逃生途中因管线损坏而致人坠落。

(9) 竹竿插地法：将结实的晾衣杆直接从阳台或窗台斜插到室外地面或下一层平台，两头固定好以后顺杆滑下。

(10) 攀爬避火法：通过攀爬阳台、窗口的外沿及建筑周围的脚手架、雨棚等突出物以躲避火势。

(11) 楼梯转移法：当火势自下而上迅速蔓延而将楼梯封死时，住在上部楼层的居民可通过老虎窗、天窗等迅速爬到屋顶，

转移到另一家或另一单元的楼梯进行疏散。

1、报警程序：

发生火灾时，应马上组织疏散人员离开现场，并按下火灾报警器。立即报警拨打消防中心火警电话(119)，组织有关人员携带消防器具赶赴现场进行扑救。同时，派出人员到主要路口等待引导消防车辆。报告内容为“xx地方发生火灾，请迅速前来扑救，地址□xxxx”待对方放下电话后再挂机。

2、组织实施：

迅速组织人员逃生，原则是“先救人，后救物”。

参加人员：在消防车到来之前，在确保自身安全的情况下均有义务参加扑救。消防车到来之后，要配合消防专业人员扑救或做好辅助工作。

使用器具：灭火器、水桶、消防水带等。

无关人员要远离火灾地的道路，以便于消防车辆驶入。

3、扑救方法：

扑救固体物品火灾，如木制品，棉织品等，可使用各类灭火器具。

扑救液体物品火灾，如汽油、柴油、食用油等，只能使用灭火器、沙土、浸湿的棉被等，绝对不能用水扑救。

如系电力系统引发的火灾，应当先切断电源，而后组织扑救。切断电源前，不得使用水等导电性物质灭火。

4、注意事项：

火灾事故首要的一条是保护人员安全，扑救要在确保人员不受伤害的前提下进行。火灾第一发现人应判断原因，立即切断电源。

火灾发生后应掌握的原则是边救火，边报警。

人是第一可宝贵的，在生命和财产之间，首先保全生命，采取一切必要措施，避免人员伤亡。

5、高楼遇火自救七法：

1) 如果有避难层或疏散楼梯，可先进入避难层或由疏散楼梯撤到安全地点。

2) 如果楼层已着火燃烧，但楼梯尚未烧断，火势并不十分猛烈时，可披上用水浸湿的衣被，从楼上快速冲下。

3) 多层建筑火灾，如楼梯已经烧断，或者火势已相当猛烈时，可利用房屋的阳台、落水管或竹竿等逃生。

4) 如各种逃生的路线被切断，应退居室内，关闭门窗。有条件时可向门窗上浇水，以延缓火势蔓延过程。同时，可向室外扔出小东西，在夜晚则可向外打手电，发出求救信号。

5) 如生命受到严重威胁，又无其它自救办法时，可用绳子或床单撕成条状连接起来，一端紧拴在牢固的门窗格或其它重物上，再顺着绳子或布条滑下。

6) 如无条件采取上述自救办法，而时间又十分紧迫，烟火威胁严重，被迫跳楼时，可先向地面抛下一些棉被等物，以增加缓冲，然后手扶窗台往下滑，以缩小跳楼高度，并保证双脚首先落地。

7) 要发扬互助精神，帮助老人、小孩、病人优先疏散。对行

动不便者可用被子、毛毯等包扎好，用绳子布条等吊下。

6、逃生“五忌”：

1) 忌紧张、慌乱，冷静观察找到最佳的逃生之路；

2) 忌盲目随大流，避免造**与人挤倒、踩伤事情；

“烤箱”；

4) 忌总是“原路返回”；

5) 忌采用躲藏、隐蔽幻想躲过火灾，这样会将自己放置于火海中

7、烧伤的应急处理：

事故发生后，必须沉着冷静。多人烧伤，应区别轻重缓急，有条不紊地进行急救。烧伤时，作为急救处理措施，将其进行冷却是最为重要的。此措施要在受伤现场立刻进行。

烧着衣服时，立即浇水灭火，然后用自来水洗去烧坏的衣服，并慢慢剪开或脱去没有烧坏的部分，注意避免碰伤烧伤面。严禁奔跑呼叫或用双手扑打火烟，以免引起呼吸道和双手烧伤。如伤员口渴，可饮盐开水、盐豆浆等，不可喝生水或过多喝开水。

至少连续冷却30分钟至2小时左右。冷却水的温度在10~15℃为合适，最好不要低于这个温度。

为了防止发生疼痛和损伤细胞，受伤后采用迅速冷却的方法，在6小时内有较好的效果。对不便洗涤冷却的脸及身躯等部位，可用经自来水润湿的2~3条毛巾包上冰片，把它敷于烧伤面上。要十分注意经常移动毛巾，以防同一部位过冷。

若患者口腔疼痛时，可给其含冰块。即使是小面积烧伤，如果只冷却5~10分钟，则效果甚微。因此，烧伤时，必须进行长时间的冷却。经初救后，速送附近医院。

大面积烧伤时，要将其进行冷却在技术上较难处理。同时，还应考虑到有发生休克的危险以及“尽快入医院”这一原则。因此，严重烧伤时，应用清洁的毛巾或被单盖上烧伤面，如果可能则一面冷却，一面立刻送医院治疗。

上岗后的措施有哪些篇三

a.当发现有人触电后，应迅速展开急救工作，动作迅速、方法准确最为关键。

b.首先应迅速切断电源，若电源开关距离较远，可用绝缘体拉开触电者身上的电线，或用带绝缘柄的工具切断电源。切勿用金属材料或潮湿物体救护他人，更不可接触触电者身体，以防自己触电。

c.当触电者脱离电源后，应根据其具体情况，迅速对症救治。对伤势不重、神态清醒者，应使其安静休息一小时，再送往医院观察；对伤势较重，已失去知觉，但心脏跳动和呼吸还存在的，应使其舒适、安静地平卧，并速请医生诊治或送往医院。对伤势严重、呼吸停止的，应立即施行人工呼吸和胸外挤压，并速请医生诊治或送往医院。必须注意，急救要尽快进行，不能等候医生，在送往医院的途中也不能中止急救。

d.人工呼吸法

施行人工呼吸以口对口人工呼吸法效果最好。捏紧被救者鼻孔，深吸一口气后紧贴被救者的口，向其口内吹气，时间约为2秒钟，吹气完毕后，立即离开被救者的口，并松开其鼻孔，让其自行呼气，时间约为3秒钟。如此以每分钟约12次的速度

进行。

e.胸外心脏挤压法

救护者跪在被救者一侧或骑在其腰部两侧，两手相叠，手掌根部放在被救者心窝上方、胸骨下方的位置，掌根用力垂直向下挤压，以压出心脏里面的血液，挤压后迅速松开，胸部自动复原。以每分钟60次的速度进行。

一旦被救者心脏和呼吸停止跳动时，应当同时进行口对口呼吸和胸外挤压。如现场只有一个人抢救，可以两种方法交替使用，每吹气2-3次，再挤压10-15次。抢救要坚持不断，切不可轻率终止，运送途中也不能停止抢救。

上岗后的措施有哪些篇四

2、拍肩呼喊；

3、按人中；

4、解衣扣和裤带；

5、清除口腔异物；

6、仰头抬额；

7、检查呼吸和心跳；

(1)判断呼吸；若无呼吸则先大口吹气两次。

(2)判断心跳；若无心跳，则用空心拳头在触电者心脏上方用力叩击两三次。

(3)再次判断伤员的呼吸和心跳的情况；

8、急救：

(1)呼吸停止，心跳正常-----采用人工呼吸进行急救

跪在伤员头部一侧，靠近伤员头部上方的手，捏紧伤员的鼻孔使其不漏气，另一只手将伤员的下巴往下拉，使其嘴巴张开。

大口吸气，然后嘴对嘴向伤员吹气，吹气时间大约3秒；换气时，迅速离开伤员的嘴巴，同时放松伤员的鼻孔(注意手不要离开)换气时间约2秒。

重复上述步骤4到6次，然后再次检查伤员的呼吸和心跳是否恢复。

人工呼吸至少4次+一次再判断为一个周期，考核要求至少完成3个周期。

(2)呼吸正常，心跳停止-----采用体外心脏按压进行急救

跪在伤员身体一侧，与伤员的肩部向平，一只手的掌心压在伤员两乳头

(3)呼吸停止，心跳停止----采用心肺复苏法进行急救。

心肺复苏法就是既要做人工呼吸还要做体外心脏按压；方法是：每个循环先做两次人工呼吸，在做15次体外心脏按压；至少做四个循环然后再去判断伤员的呼吸和心跳。这就是一个周期。考核要求，至少做3个周期。

上岗后的措施有哪些篇五

1. 立即切断电源

切断电源的方法一是关闭电源开关、拉闸或拔去插销;二是用干燥的木棒、竹竿、扁担等不导电的物体挑开电线,使触电者尽快脱离电源。急救者切勿直接接触伤员,防止自身触电。

2. 紧急救护

当触电者脱离电源后,应根据触电者的具体情况,迅速组织现场救护工作。

人触电后不一定会立即死亡,出现神经麻痹、呼吸中断、心脏停跳等症状,外表上呈现昏迷的状态,此时要看作是假死状态,如现场抢救及时,方法得当,人是可以获救的。现场急救对抢救触电者是非常重要的。有统计资料指出,触电后1分钟开始救治者,90%有良好效果;触电后12分钟开始救治者,救活的可能性就很小。

触电失去知觉后进行抢救,一般需要很长时间,必须耐心持续地进行。只有当触电者面色好转,口唇潮红,瞳孔缩小,心跳和呼吸逐步恢复正常时,才可暂停数秒进行观察。如果触电者还不能维持正常心跳和呼吸,则必须继续进行抢救。触电急救应尽可能就地,只有条件不允许时,才可将触电者抬到可靠地方进行急救。

一、救护方法

(1)触电者神志清醒,但有些心慌、四肢发麻、全身无力或触电者在触电过程中曾一度昏迷,但已清醒过来。应使触电者安静休息、不要走动、严密观察,必要时送医院诊治。

(2)触电者已经失去知觉,但心脏还在跳动、还有呼吸,应使触电者在空气清新的地方舒适、安静地平躺,解开妨碍呼吸的衣扣、腰带。如果天气寒冷要注意保持体温,并迅速请医生到现场诊治。

(3)如果触电者失去知觉，呼吸停止，但心脏还在跳动，应立即进行口对口人工呼吸，并及时请医生到现场。

(4)如果触电者呼吸和心脏跳动完全停止，应立即进行口对口人工呼吸和胸外心脏按压急救，并迅速请医生到现场。

二、抢救过程中注意事项

(1)在进行人工呼吸和急救前，应迅速将触电者衣扣、领带、腰带等解开，清除口腔内假牙、异物、粘液等，保持呼吸道畅通。

(2)不要使触电者直接躺在潮湿或冰冷地面上急救。

(3)人工呼吸和急救应连续进行，换人时节奏要一致。如果触电者有微弱自主呼吸时，人工呼吸还要继续进行，但应和触电者的自主呼吸节奏一致，直到呼吸正常为止。

(4)对触电者的抢救要坚持进行。发现瞳孔放大、身体僵硬、出现尸斑应经医生诊断，确认死亡方可停止抢救。

三、心肺复苏法

触电者一旦出现呼吸、心跳突然停止的症状时，必须立即对其施行心肺复苏急救。心肺复苏法是指伤者因各种原因(如触电)造成心跳、呼吸突然停止后，他人采取措施使其恢复心跳、呼吸功能的一种系统的紧急救护法，主要包括气道畅通、口对口人工呼吸、胸外心脏按压及所出现的并发症的预防等。

1. 呼吸、心跳情况的判定方法

如触电者失去意识，救护人员应在最短的时间内判定伤者的呼吸、心跳情况。方法是：看触电者的胸部、腹部有无起伏动作；听触电者的口鼻处有无呼气声音；用手试测口鼻处有无

呼气的 airflow，或用手指测试喉结旁凹陷处的颈动脉有无搏动。如果既没有呼吸，又没有颈脉搏动，可判定触电者呼吸、心跳停止。

2. 气道通畅

凡是神志不清的触电者，由于舌根回缩和坠落，都可能不同程度堵住呼吸道人口处，使空气难以或无法进入肺部，这时就应立即开放气道。如果触电者口中有异物，必须首先清除，操作中要注意防止将异物推到咽喉深部。具体步骤如下：抢救者一手放在触电者前额，另一只手将其下颌骨向上抬起，使其头部向后仰，舌根随之抬起，气道通畅。

3. 口对口人工呼吸触电者仰卧，肩下可以垫些东西使头尽量后仰，鼻孔朝天。救护人在触电者头部左侧或右侧，一手捏紧鼻孔，另一只手掰开嘴巴(如果张不开嘴巴，可以用口对鼻，但此时要把口捂住，防止漏气)，深吸气后紧贴其嘴巴大口吹气，吹气时要使他胸部膨胀，然后很快把头移开，让触电者自行排气。儿童只能小口吹气，以胸廓上抬为准。抢救一开始的首次吹气两次，每次时间约1~1.5秒。

4. 胸外心脏按压法让触电者仰面躺在平硬的地方，救护人员立或跪在触电者一侧肩旁，两手掌根相迭(儿童可用一只手)，两臂伸直，掌根放在心口窝稍高一点地方(胸骨下1/3部位)，掌根用力下压(向触电者脊背方向)，使心脏里面血液挤出。成人压陷3--4cm，儿童用力轻些，按压后掌根很快抬起，让触电者胸部自动复原，血液又充满心脏。胸外心脏按压要以均匀速度进行，每分钟80次左右。每次放松时，掌根不必完全离开胸壁。做心脏按压时，手掌位置一定要找准，用力太猛容易造成骨折、气胸或肝破裂，用力过轻则达不到心脏起跳和血液循环的作用。应当指出，心跳和呼吸是相关联的，一旦呼吸和心跳都停止了，应当及时进行口对口人工呼吸和胸外心脏按压。如果现场仅一个人抢救，则两种方法应交替进行，救护人员可以跪在触电者肩膀侧面，每吹气1~2次，再

按压10~15次。按压吹气一分钟后，应在5~7秒内判断触电者的呼吸和心跳是否恢复。如触电者的颈动脉已有搏动但无呼吸，则暂停胸外心脏按压，而再进行2次口对口人工呼吸，接着每5秒钟吹气一次，如脉搏和呼吸都没有恢复，则应继续坚持心肺复苏法抢救。在抢救过程中，应每隔数分钟再进行一次判定，每次判定时间都不能超过5~7秒。

在医务人员没有接替抢救前，不得放弃现场抢救。如经抢救后，伤员的心跳和呼吸都已恢复，可暂停心肺复苏操作。因为心跳呼吸恢复的早期有可能再次骤停，所以要严密监护伤员，不能麻痹，要随时准备再次抢救。

当伤员脱离电源后，立即检查全身情况，特别是呼吸和心跳。发现呼吸、心跳停止时，应立即就地抢救。同时拨打120求救。

(1) 轻症患者，即神志清醒，呼吸心跳均存在者。让伤员就地平卧，暂时不要站立或走动，防止继发休克或心衰。

(2) 呼吸心跳停止者，立即对其进行心肺复苏。

(3) 处理电击伤时，应注意有无其他损伤。如触电后弹离电源或自高空跌下，常并发颅脑外伤、血气胸、内脏破裂、四肢和骨盆骨折等。如有外伤、灼伤均需同时处理。

(4) 现场抢救中，不要随意移动伤员。

3. 急救时应注意的问题

1) 不要轻易放弃抢救。触电者呼吸心跳停止后恢复较慢，有的长达4小时以上，因此抢救时要有耐心。

施行心肺复苏术不得中途停止，即使在救护车上也要进行，一直等到急救医务人员到达，由他们接替并采取进一步的急救措施。

安全用电小常识

- 1、用电线路及电气设备绝缘必须良好，灯头、插座、开关等的带电部分绝对不能外露，以防触电。
- 2、不要乱拉乱接电线，以防触电或发生火灾。
- 3、不要站在潮湿的地面上移动带电物体或用潮湿抹布擦拭带电的家用电器，以防触电。
- 4、保险丝选用要合理，切忌用铜丝、铝丝或铁丝代替，以防发生火灾。
- 5、所使用的家用电器如电冰箱、电冰柜、洗衣机等，应按产品使用要求，装有接地线的插座。
- 6、检修或调换灯头，即使开关断开，也切忌用手直接触及，以防触电。
- 7、如遇电器发生火灾，要先切断电源来抢救，切忌直接用水扑灭，以防触电。
- 8、发现有人触电，应先设法断开电源(如在高处触电，还要采取防止触电者跌落受伤的措施)然后进行急救。

家庭安全用电须知

1. 不要超负荷用电，如用电负荷超过规定容量，应到供电部门申请增容;空调、烤箱等大容量用电设备应使用专用线路。
2. 要选用合格的电器，不要贪便宜购买使用假冒伪劣电器、电线、线槽(管)、开关、插头、插座等。
3. 不要私自或请无资质的装修队及人员敷设电线和接装用电设备，安装、修理电器用具要找有资质的单位和人员。

4. 对规定使用接地的用电器具的金属外壳要做好接地保护，不要忘记给三眼插座、插座盒安装接地线；不要随意将三眼插头改为两眼插头。
5. 要选用与电线负荷相适应的熔断丝，不要任意加粗熔断丝，严禁用铜丝、铁丝、铝丝代替熔断丝。
6. 不用湿手、湿布擦带电的灯头、开关和插座等。
7. 家庭用电应安装合格的漏电保护器，室内要设有公用保护接地线。漏电保护开关应安装在无腐蚀性气体、无爆炸危险品的场所，要定期对漏电保护开关进行灵敏性检验。
8. 晒衣架要与电力线保持安全距离，不要将晒衣竿搁在电线上。
9. 要将电视机室外天线安装得牢固可靠，不要高出附近的避雷针或靠近高压线。
10. 严禁私设电网防盗、狩猎、捕鼠和用电捕鱼。

怎样预防常见用电事故

1. 不要乱拉乱接电线。
2. 在更换熔断丝、拆修电器或移动电器设备时必须切断电源，不要冒险带电操作。
5. 使用电熨斗、电吹风、电炉等家用电热器时，必须远离易燃物品，用完后应切断电源，拔下插头，以防意外。
4. 发现电器设备冒烟或闻到异味时，要迅速切断电源进行检查。
5. 电加热设备上不能烘烤衣物。

6. 要爱护电力设施，不要在架空电线和配电变压器附近放风筝。

上岗后的措施有哪些篇六

1、发生火灾时，如何组织灭火自救工作？

扑救初期火灾是在火势蔓延快、人员多、火场情况复杂的情况下进行的。在组织指挥灭火自救的工作中，应坚持以保证大多数人的安全为前提。指挥要果断、行动要迅速。具体要抓好报警通报、疏散抢救、组织灭火、防烟排烟、注意防爆、现场护救、通讯联系、后勤保障、安全警戒等工作。

2、发生火灾时，如何报警？

一旦发生火灾，首先要做的就是要把火灾的信息传给消防安全管理部门、单位的负责人、公安消防队和需要疏散的人员。各单位义务消防队员要积极参加扑救初起火灾，当火势蔓延，火情恶化时，要及时拨打“119”火警电话，并派人到路口迎候消防车。拨打电话时要注意到以下几点：

- (1) 说清楚起火单位的详细地址，具体起火部位；
- (2) 起火单位燃烧物质的性质，如油、电器或棉织物等；
- (3) 火势的大小；
- (4) 报警人的姓名及联系方式。

3、火场逃生方法

(1) 绳索自救法：家中有绳索的，可直接将其一端拴在门、窗档或重物上沿另一端爬下。过程中，脚要成绞状夹紧绳子，双手交替往下爬，并尽量采用手套、毛巾将手保护好。

(2) 匍匐前进法：由于火灾发生时烟气大多聚集在上部空间，因此在逃生过程中应尽量将身体贴近地面匍匐或弯腰前进。

(3) 毛巾捂鼻法：火灾烟气具有温度高、毒性大的特点，一旦吸入后很容易引起呼吸系统烫伤或中毒，因此疏散中应用湿毛巾捂住口鼻，以起到降温及过滤的作用。

(4) 棉被护身法：用浸泡过的棉被或毛毯、棉大衣盖在身上，确定逃生路线后用最快的速度钻过火场并冲到安全区域。

(5) 毛毯隔火法：将毛毯等织物钉或夹在门上，并不断往上浇水冷却，以防止外部火焰及烟气侵入，从而达到抑制火势蔓延速度、增加逃生时间的目的。

(6) 被单拧结法：把床单、被罩或窗帘等撕成条或拧成麻花状，按绳索逃生的方式沿外墙爬下。

(7) 楼梯转移法：当火势自下而上迅速蔓延而将楼梯封死时，住在上部楼层的居民可通过老虎窗、天窗等迅速爬到屋顶，转移到另一家或另一单元的楼梯进行疏散。

(8) 卫生间避难法：当实在无路可逃时，可利用卫生间进行避难，用毛巾紧塞门缝，把水泼在地上降温，也可躺在放满水的浴缸里躲避。但千万不要钻到床底、阁楼、大橱等处避难，因为这些地方可燃物多，且容易聚集烟气。

(9) 火场求救法：发生火灾时，可在窗口、阳台或屋顶处向外大声呼叫、敲击金属物品或投掷软物品，白天应挥动鲜艳布条发出求救信号，晚上可挥动手电筒或白布条引起救援人员的注意。

1、报警程序：

发生火灾时，应马上组织疏散人员离开现场，并按下火灾报

警器。立即报警拨打消防中心火警电话（119），组织有关人员携带消防器具赶赴现场进行扑救。同时，派出人员到主要路口等待引导消防车辆。

2、组织实施：

迅速组织人员逃生，原则是“先救人，后救物”。

现场人员在消防车到来之前，在确保自身安全的情况下均有义务参加扑救。消防车到来之后，要配合消防专业人员扑救或做好辅助工作。使用器具：灭火器、水桶、消防水带等。无关人员要远离火灾地的道路，以便于消防车辆驶入。

3、扑救方法：

扑救固体物品火灾，如木制品，棉织品等，可使用各类灭火器具。

扑救液体物品火灾，如汽油、柴油、食用油等，只能使用灭火器、沙土、浸湿的棉被等，绝对不能用水扑救。

如系电力系统引发的火灾，应当先切断电源，而后组织扑救。切断电源前，不得使用水等导电性物质灭火。

4、注意事项：

火灾事故首要的一条是保护人员安全，扑救要在确保人员不受伤害的前提下进行。火灾第一发现人应判断原因，立即切断电源。火灾发生后应掌握的原则是边救火，边报警。人是第一可宝贵的，在生命和财产之间，首先保全生命，采取一切必要措施，避免人员伤亡。

□

5、烧伤的应急处理：

1) 事故发生后，必须沉着冷静。多人烧伤，应区别轻重缓急，有条不紊地进行急救。烧伤时，作为急救处理措施，将其进行冷却是最为重要的。此措施要在受伤现场立刻进行。烧着衣服时，立即浇水灭火，然后用自来水洗去烧坏的衣服，并慢慢剪开或脱去没有烧坏的部分，注意避免碰伤烧伤面。严禁奔跑呼叫或用双手扑打火烟，以免引起呼吸道和双手烧伤。如伤员口渴，可饮盐开水、盐豆浆等，不可喝生水或过多喝开水。

2) 至少连续冷却30分钟至2小时左右。冷却水的温度在10~15℃为合适，最好不要低于这个温度。

3) 为了防止发生疼痛和损伤细胞，受伤后采用迅速冷却的方法，在6小时内有较好的效果。对不便洗涤冷却的脸及身躯等部位，可用经自来水润湿的2~3条毛巾包上冰片，把它敷于烧伤面上。要十分注意经常移动毛巾，以防同一部位过冷。

4) 若患者口腔疼痛时，可给其含冰块。即使是小面积烧伤，如果只冷却5~10分钟，则效果甚微。因此，烧伤时，必须进行长时间的冷却。经初救后，速送附近医院。

5) 大面积烧伤时，要将其进行冷却在技术上较难处理。同时，还应考虑到有发生休克的危险以及“尽快入医院”这一原则。因此，严重烧伤时，应用清洁的毛巾或被单盖上烧伤面，如果可能则一面冷却，一面立刻送医院治疗。

上岗后的措施有哪些篇七

夏季是毒蛇活动比较频繁的季节，在这样的一个季节里，也正好是我们野游的时候，如果这个时候有人被咬伤了我们该如何进行急救来挽救他们的性命呢？下面我们一起来看看吧。

方法一：

首先应该敬而远之；如果被跟踪，则成之字形往上坡地跑；

方法二：

首先需要找一根布带或长鞋带在伤口靠近心脏上端5~10分钟扎紧，缓解毒素扩散。但为防止肢体坏死，每隔10分钟左右，放松2~3分钟。应用冷水反复冲洗伤口表面的蛇毒。

然后以牙痕为中心，用消过毒的小刀将伤口的皮肤切成十字形。再用两手用力挤压，拔火罐，或在伤口上覆盖4~5层纱布，用嘴隔纱布用力吸吮（口内不能有伤口），尽量将伤口内的毒液吸出。

方法三：

保持患者镇静并静止不动，如果可能的话，使咬伤处低于心脏水平。并且检查患者的气道、呼吸及循环。如果患者没有呼吸或没有脉搏及心跳，请开始心肺复苏。

方法四：

拨打急救电话并汇报被咬伤人的蛇的种类。

方法五：

如果是上肢或下肢被咬伤，可以在其上方绑一个带子。每15~30分钟放开带子1~2分钟。如果肿胀已超过带子，应将带子上移数寸。注意：如果是珊瑚蛇咬伤，请不要用带子。

方法六：

在咬伤时间在5分钟以内，并且医务人员要30分钟以上才能赶到，您应切开伤口并吸出毒液。用消毒的刮胡刀片在伤口上

切开用吸瓶或嘴吸出毒液。注意：沿四肢长轴方向切，不要切开头颈及躯干部位。不要咽下毒液，应将其吐出。如果口腔内有伤口，请不要吸毒液。如果是珊瑚蛇咬伤，请不要切开。

方法七：

首先脱去伤口附近的衣服和首饰，轻轻地用肥皂和水洗伤口。不要擦伤口，应用布轻拍，以使其干燥。然后在伤口上放一块干净的布或绷带，同时注意观察是否有严重过敏反应。

方法八：

如果需移动病人，应抬着他，而不要让他自己走动。