

# 2023年触电事故的演练方案及流程 触电事故应急演练方案(优质5篇)

方案在各个领域都有着重要的作用，无论是在个人生活中还是在组织管理中，都扮演着至关重要的角色。通过制定方案，我们可以有计划地推进工作，逐步实现目标，提高工作效率和质量。接下来小编就给大家介绍一下方案应该怎么去写，我们一起来了解一下吧。

## 触电事故的演练方案及流程篇一

### 一、触电事故特征：

触电时由于人体直接接触电源，受到一定量的电流通过人体，致使组织损伤和功能障碍甚至死亡，触电时间越长，机体的损伤越严重。低电压电流可使心跳停止(或发生心室纤维颤动)，继之呼吸停止。高电压电流由于对中枢神经系统强力刺激，先使呼吸停止，再随之心跳停止。

### 二、应急组织机构

应急救援组长

应急救援副组长：

应急联络：

现场维护：

应急救援：

应急抢救：

职责：在第一时间组织人员疏散，营救触电人员，维护现场秩序等工作；及时将现场情况向领导报告，根据安排及时将伤员送至就近医院。

### 三、应急救援器材

### 四、应急处置程序

#### (一)应急响应

在车间发生人员触电事故时，现场第一目击人应立即高声呼救，并且立即切掉电源。

#### (二)应急联络

应急联络组立即拨打急救中心电话(120 或 999)，内容如下：

- 1、报警人姓名、住址、工作单位、联系电话号码；
- 2、发生人员触电事故的准确地理位置；
- 3、目前现场状况及周围作业人员伤亡等情况等；
- 4、耐心回答“120”救护人员的询问；
- 5、随时与急救中心人员保持联系以及汇报情况；

应急联络组将目前现场情况与应急救援组长详细说明，同时由应急救援组长向车间领导进行汇报，内容如下：

- 1、汇报人姓名
- 2、发生人员触电事故的准确地理位置；
- 3、目前现场状况及周围作业人员伤亡等情况等；

4、是否报警情况及目前人员情况；

5、听从领导指示。

### (三)现场维护

现场维护人员根据现场周边环境，利用锥形交通桶封闭现场。封闭现场时摆放锥形交通桶、拉好警戒带、保护好现场。

### (四)应急救援

应急救援组将触电者与电源隔离:脱离电源的方法，应根据现场具体条件，果断采取适当的”方法和措施，一般有以下几种方法和措施：

1、如果开关或者按钮距离触电地点很近，应迅速拉开开关，切断电源，并应准备充足照明，以便进行抢救。

2、如果开关距离触电地点很远，可用绝缘手钳或用干燥木柄的铁锹、斧头等把电线切断。

3、当导线搭在触电人身上或者压在身下时，可用干燥的木棍、木板或其它带有绝缘柄工具，(手握绝缘柄)迅速将电线挑开。

4、如果人在较高处触电，必须采取保护措施防止切断电源后触电人从高处摔下。

5、如果触电人的衣服是干燥的，而且不紧缠在身上时，救护人员可站在干燥的木板上，或用干衣服、干围巾等把自己的手紧密的包裹起来，然后用这只手拉触电人的衣服，把他拉离带电体。

### (五)应急救护

应急救护组依据不同情况采取正确的方法为触电者进行抢救：

1、触电伤员如神智清醒者，应使其就地趟开，严密监视，暂时不要站立或走动。

2、触电者如神志不清，应就地仰面趟开，确保气道通畅，并用 5 秒的时间间隔呼叫伤员或轻拍其肩部，以判断伤员是否意识丧失。禁止摆动伤员头部呼叫伤员。坚持就地正确抢救，并尽快联系医院进行抢救。

3、呼吸、心跳情况判断电伤员如意识丧失，应在 10 秒内，用看、听、试的方法判断伤员呼吸情况，若既无呼吸又无动脉搏动，可判定呼吸心跳已停止，就要同时采取人工呼吸和胸外挤压两种方法进行抢救。

#### (六)心肺复苏、人工呼吸正确做法

1、在医护人员未赶到现场时，由应急救援组和急救救护组配合对触电者进行心肺复苏及人工呼吸：

(1)确保抢救环境安全。

(2)在坚硬平(地)面上摆好仰卧体位，用压额提颏法打开气道，并清理口腔异物。

(4)如没有呼吸，先进行人工呼吸，向气道内吹气 2 次。

(5)判断有无心跳(触摸大动脉)，时间 10 秒：1001、1002、1003、1004……1010，后 5 秒注意观察循环征象。

(6)判断心跳停止，立即胸外心脏按压。胸外按压位置应位于胸骨最下端上方 3-4 厘米，胸骨的正中区，其次，按压人员应保持上身前倾，以髋关节为支点，双臂伸直，垂直向下将胸骨下压约 4-5 厘米，然后放松，按压频率为每分钟 100次。

(7)胸外心脏按压 30 次，人工呼吸 2 次，交替进行。按压 10、11、12…20、21…31、32…39,吹气 1、2…连续操作 4 个循环后，检查一次呼吸和心跳，时间 10 秒：1001、1002、1003、1004…1010，前 5 秒检查呼吸，后 5 秒检查脉搏和观察循环征象。

(8)抢救工作一旦开始，中途不能停止，直到伤者苏醒或急救人员到达现场后才能停止。

## 五、应急处置注意事项

1、在抢救过程中要每隔数分钟用“一看、二听、三感觉”的方法再判断一次触电者的呼吸和脉搏情况，每次判断时间不得超过 5~7 秒。

2、在医务人员未到之前，现场不得停止抢救。

3、不要随意移动触电伤员，如抢救过程中需要移动伤员，抢救中断时间不应超过 30 秒。

4、将触电者送往医院应使用担架，并在其背部垫上木板，不可让伤员身体蜷曲着进行搬运，移送途中应继续抢救。

5、无论发生哪种类型、哪种方式的触电事故首先要立即切断电源或用绝缘体，急救者切勿直接接触伤员，防止自身触电，影响抢救工作的进行。

6、当伤员脱离电源后，检查伤员的全身情况，特别是呼吸和心律，发现呼吸和心律停止时，应立即实施就地抢救。

7、夜间发生触电事故时，切断电源会同时使照明失电，应考虑切断后的临时照明，如应急灯等，以利于救护。

8、当抢救者面色好转、嘴唇逐渐红润、瞳孔缩小、心跳和呼

吸恢复正常,即表明抢救有效。

## 触电事故的演练方案及流程篇二

一、演练地点:

二、演练时间:

三、参加人员:

厂部管理人员、车间主任及车间班组成员。

四、演练物品:

1、干木棒

2、应急药箱1个(创可贴、紫药水、医用胶布、医用纱布、剪刀等)

3、应急车辆一辆

4、担架一付

五、演练事件背景:电焊工作业人员在焊工件时,电缆线和铁制工件碰在一起而造成触电。

六、演练成员及职责分工

1、参加演练人员:

2、职责分工

(1)、总指挥:

负责应急演练方案的审批,演练进度的监督和控制,资源的

配备，内外的协调以及演练后的点评。

(2)、现场指挥：

负责事故演练预案的编制，演练准备工作，现场监督管理工作，演练时的现场全面指挥，向总指挥及时汇报工作。

(3)、演练专业队长：

负责演练人员的确定。伤员一名，抬担架的二名，现场维护人员二名与现场指挥的配合等

(4)、现场断电：

(5)、现场急救：

(6)、现场记录：

## 触电事故的演练方案及流程篇三

贯彻“安全第一、预防为主、综合治理”的方针，建立和完善项目部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。通过对设定事故的应急演练，检验项目部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，不断提高项目部应急救援工作总体水平，切实保障项目部员工生命财产安全。

### 项目部人员

20xx年7月3日上午10:00，丈八四路立交工程现场管理人员手触到电源线破损处触电倒地昏迷。现场工人发现后立即呼喊，随后电工张某立即断电，现场指挥员程知远立即组织人员施救；经过心脏复苏等措施接近10min的急救，触电人员李某

终于苏醒，脱离危险，并被送往藁城市人民医院接受进一步观察治疗。现场针对本次事故进行现场安全教育总结会。

演练详细过程：

10：00时，项目部管理人员沈某现场发生触电事故；

10：00时，应急救援车接到通知准备赶往事故现场；

10：00时，钢筋加工场人员向应急总指挥报告；

10：10时，应急救援车赶到现场立即安排人员将伤着抬上救护车送往医院检查治疗；

10：10时，演练结束。五、演练总体评价

演练结束后评估组成员和有关参演人员在现场召开了总结会，会议对整个演练过程和参演人员进行了整体评价。

评估认为：

1、本次演练达到了计划的预期效果，提高了各单位的应急能力；

3、整个演练行动流畅，场景较为逼真，应急人员动作迅速，应以救援车到达及时；

4、现场观摩人员通过演练能基本掌握触电急救常识，达到了预期的教育效果；

5、此次参加演练的各单位准备充分；

6、演练过程中存在的问题和待改进之处：

演练过程中没有设置醒目的演练标识，让作业人员误认为发



生了事故，引起局部区域人员恐慌，有待改进。

总体评价：此次演练是成功的，事故发生后各级应急组织按照流程顺利启动，各项措施和行动准确迅速到位，存在的问题还需进一步改进。

## 触电事故的演练方案及流程篇四

### 一、演练目的：

人身直接接触电源，简称触电。触电伤害表现为多种形式。电流通过人体内部器官，会破坏人的心脏、肺部、神经系统等，使人出现痉挛、呼吸窒息、心室纤维性颤动、心跳骤停甚至死亡。电流通过体表时，会对人体外部造成局部伤害，即电流的热效应、化学效应、机械效应对人体外部组织或器官造成伤害，如电灼伤、金属溅伤、电烙印。为了提高全班人员的安全意识，并通过演练教导全体人员要遵守电业安全工作规程，认真执行好保证安全的技术措施，同时做好监护工作。同时吸取过往发生的触电事故教训，当发生意外触电事故时，做好临危不惧，保持清醒头脑，尽快按触电急救方法和步骤进行合理施救，相关人员合理分工，尽快展开救援，想方设法避免死亡事故的发生。特制定此方案。

### 二、演练地点：

机关办公室

### 三、演练时间：

20\_\_年4月24日

### 四、参加人员：

机关管理人员

## 五、演练物品：

- 1、电线、干木棍
- 2、应急药箱1个(创可贴、紫或红药水、医用胶布、医用纱布、医用酒精、剪刀等)
- 3、应急车辆：1辆
- 4、担架一付
- 5、图像记录：照相机1台

## 六、演练事件背景：

电脑桌下插线板因长期未更换出现漏电，在没发现危险的情况下直接接触插线板漏电处，导致触电事故的发生。

## 七、演练成员以及职责分工

### 1、总指挥：唐军寅

负责应急演练方案的审批，演练进度的监督和控制，演练后的点评。

### 2、现场指挥：余子嘉

负责事故演练预案的编制、演练准备工作、现场监督管理工作、演练时的现场全面指挥，向总指挥及时汇报工作。

### 3、演练专业队长：杨义明

### 4、现场断电：沈昞朗

### 5、现场急救：杨锐、王兵

6、现场拍照：周高利

7、时间记录：黄晓龙

## 八、演练具体步骤

1、一名机关管理人员上班时电脑屏幕突然黑屏，管理人员怀疑插头松动导致，于是在没有任何防备的情况下准备拔下插头重新插上，在没发现危险的情况下直接接触漏电处，随即大叫啊一声后倒在了地上。

2、与扮演触电者在一起的同事随即大叫‘扮演触电者’

3、\_\_立即赶往事故现场，并迅速跑到办公室总闸处断开电源开关;同时电话通知杨锐、王兵。

4、杨锐、王兵接到消息后，马上赶往现场。在赶往事故地点的途中，杨锐联系演练专业队长杨义明，让其安排临时救援小分队和司机马上赶往事发地点。

5、杨锐、王兵赶到现场，验明确认无电后，杨锐用干木棒将插线板与触电者分离，并将其平放于地上。

7、触电者恢复心跳和呼吸后，继续平躺着观察其精神状态，待医生来后，用单架平抬离开送医院继续救治。

## 触电事故的演练方案及流程篇五

### 1、组织机构及职责

(1) 项目部触电事故应急准备和响应领导小组 组长：项目经理

组员：生产负责人安全员各专业工长技术员质检员值勤人员

值班电话：

(2) 触电事故应急处置领导小组负责对项目突发触电事故的应急处理。

## 2、培训和演练

(1) 项目部安全员负责主持、组织全机关每年进行一次触电事故“应急响应”的要求进行模拟演练。各组员按其职责分工，协调配合完成演练。演练结束后由组长组织对“应急响应”的有效性进行评价，必要时对“应急响应”的要求进行调整或更新。演练、评价和更新的记录应予以保持。

(2) 施工管理部负责对相关人员每年进行一次培训。

## 3、应急物资的准备、维护、保养

(1) 应急物资的准备：简易单架。

(2) 应急物资要配备齐全并加强日常管理。

### 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

2. 1 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。

2. 2 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。

2. 3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。

3、对于高压触电事故，可采用下列方法使触电者脱离电源

3. 1立即通知有关部门停电。

3. 2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。

3. 3用高压绝缘杆挑开触电者身上的电线。

4、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

4. 1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。

4. 2如故触电者伤势较重，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，一面妨碍呼吸，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。

4. 3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，许多触电者就是在送往医院途中死亡的。

4. 4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”草率从事。

4. 5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。

5. 1施行人工正呼吸前，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，粘液等，以免堵塞呼吸道，使触电者仰卧，并使其头部充分扣仰(可用一只于拖触电者颈后)，鼻孔朝上以利呼吸道畅通。

5. 2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，儿时约2秒中。吹气大小，要根据不同的`触电人有所区别，每次呼气要个触电者胸部微微鼓起为宜。

5. 3吹气后，立即离开触电者的口，并放松触电者的鼻子，使空气呼山，工时约3秒中。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。

5. 4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。

6、胸外心脏挤压法是触电者心脏停止跳动后的急救方法

6. 1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。

6. 2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挤压。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。

6. 3对于儿童触电者，可以用一只手挤压用力要轻一些免损伤胸骨，而且每分钟宜挤压100次左右。

## 7、事故后处理工作

7. 1查明事故原因及责任人。

7. 2以书面形式向上级写出报告，包括发生事故时间、地点、受伤(死亡)人员姓名、性别、年龄、工种、伤害程度、受伤部位。

7. 3制定有效的预防措施，防止此类事故再次发生。

7. 4组织所有人员进行事故教育。

7. 5向所有人员进行事故教育。

7. 6向所有人员宣读事故结果，及对责任人的处理意见