

人触电的急救措施包括 触电后的急救措施方案(大全5篇)

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。写范文的时候需要注意什么呢？有哪些格式需要注意呢？以下是我为大家搜集的优质范文，仅供参考，一起来看看吧

人触电的急救措施包括篇一

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。

人触电的急救措施包括篇二

触电急救原则：迅速、就地、准确、坚持。

如果是低压电源触电，实施“五字”脱离电源法：

拉，立即拉下附近电源开关或拔掉电源插头；

断，迅速用绝缘完好的钢丝钳或断线钳剪断电线；

挑，急救人员可用替代的绝缘工具（如干燥的木棒等）将电线挑开；

垫，如触电者紧握导线，可设法用干木板塞到触电者身下，与地面隔绝。

如果是高压电源触电，脱离电源的方法是：

戴上绝缘手套，穿上绝缘靴，用相应电压等级的绝缘工具按顺序拉开高压断路器。

遇到触电事故，现场救援必须注意以下几点：

救护人应使用适当的绝缘工具，最好用一只手操作，以防触电；

防止触电者脱离电源后摔伤，若触电者在高处，应考虑采取防止坠落措施；

在救护过程中，要注意自身和被救者与附近带电体之间的安全距离，防止再次触电；

如事故发生在夜间，应设置临时照明，以便于抢救，避免发生意外；

采用心肺复苏法要不间断地进行救护（包括送医院途中），不得轻易放弃。

人身触电应急教授

一、危急事件的预防

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

- 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
- e□未经考试的临时工、实习人员等非专业工作人员在高压设备上工作

2、没有严格执行操作票制度，存在有以下情况

- a□不使用操作票进行倒闸操作（事故处理除外）
- b□无人监护进行倒闸操作和保护投退
- c□未经核对就盲目进行倒闸操作和保护投退
- d□不按照操作票顺序进行倒闸操作
- e□不按规定使用相应的安全工器具进行操作
- f□未经核对设备名称就开始工作，走错间隔或走错工作地点

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

五、应急预案的启动

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。

触电伤员停止呼吸，重要的始终确保起到畅通。如发现伤员口中有异物，可将其身体及头部同时侧转，迅速用一个手指或两个手指交叉从口角插入，取出异物，注意防止将异物推到咽喉深部。

在保持伤员气道畅通时救护人员用放在伤员额头上的手指捏住伤员鼻翼，救护人员深呼吸后与伤员口对口紧合，再不漏气的情况下，先连续大口吹起两次，每次1—1.5秒。如两次吹气后测试颈动脉仍无搏动，要立即同时进行胸外按压。

初开始时大口吹气两次外，正常口对口（鼻）呼吸的吹气量不宜过大，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。吹气时如有较大的阻力，可能是头部后仰不够，应及时纠正。

触电伤员如牙关紧咬，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。

七、生产恢复

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。

人触电的急救措施包括篇三

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进行，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试带电的家用电器，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。

人触电的急救措施包括篇四

- 1、触电者伤势不重，神志清醒，未失去知觉，但内心惊慌，四肢麻木，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，则应保持空气流通和注意保暖，使触电者安静休息，不要走动，严密观察，并请医生进行诊治，或送往医院。
- 2、若触电者伤势严重，已失去知觉，但心脏跳动和呼吸还存在，对此种情况，应使触电者舒适，安静地平卧；周围不围人，使空气流通；解开他的衣服以利呼吸，如天气寒冷，要注意保温，并迅速请医生诊治或送往医院。若触电者呼吸困难，面色发白，发生痉挛，应立即请医生作进一步抢救。
- 3、若触电者伤势严重，呼吸停止或心脏停止跳动，或二者都已停止，仍不可以认为已经死亡，应立即施行人工呼吸或胸外心脏挤压，并迅速请医生诊治或送医院。但应注意，急救要尽快地进行，不能等医生的到来，在送往医院的途中，也不能中止急救。

二、人工呼吸法

人工呼吸法是触电者停止呼吸后应用的急救方法。各种人工呼吸法中以口对口人工呼吸法效果最好，而且简单易学，容易掌握。施行人工呼吸前，应迅速将触电者身上妨碍呼吸的衣领、上衣、裤带解开，使胸部能自由扩张，并迅速取出触电者口腔内妨碍呼吸的食物，脱落的假牙、血块、粘液等，以免堵塞呼吸道。

作口对口人工呼吸时，应使触电者仰卧，并使头部后仰，使鼻孔朝上，如舌根下陷，应把它拉出来，以利呼吸道畅通。

三、胸外心脏挤压法

胸外心脏挤压法是触电者心脏跳动停止后的急救方法。作胸外心脏挤压时，应使触电者仰卧在比较坚实的地方，在触电者胸骨中段叩击1-2次，如无反应再进行胸外心脏挤压。人工呼吸与胸外心脏挤压持续4~6小时，直到病人清醒或出现尸斑为止，不要轻易放弃抢救。当然应尽快请医生到现场抢救。

四、外伤的处理

若触电者受外伤，可先用无菌生理盐水和温开水洗伤，再用布绷带或布类包扎，然后送医院处理。如伤口出血，则应设法止血。通常方法是：将出血肢体高高举起，或用干净纱布扎紧止血等，同时急请医生处理。

人触电的急救措施包括篇五

1、1、切断电源开关或电源线；

1、2、用不导电的木棒等绝缘物品，挑开触电人员身上电源或采取不导电防护措施拉开触电人员。

2、对症救护

2、1、对意思清醒者，可让触电人在空气流通处，就地安静舒适地躺下休息，观察生理反应。

2、2、对有心跳无呼吸者，应采用人工呼吸抢救。

2、3、对有呼吸无心跳者，应采用胸外心脏按压抢救。

2、4、对呼吸、心跳都停止者，应同时采用人工呼吸与胸外心脏按压进行抢救。