

地震災害的搶險

來源：中國社會報 時間： 2008-05-19 15:51

搶險措施

1. 救人時，要先搶救建築物邊沿瓦礫中的倖存者。
2. 在瓦礫堆中，要及時搶救處在房屋底層或未完全遭到破壞的地下室中的倖存者。
3. 首先應使被救者頭部暴露，迅速清除口鼻內的塵土，保持呼吸暢通，如有窒息，立即進行人工呼吸。再暴露其胸腹部。
4. 被壓者不能自行爬出時，不可生拉硬扯，以免造成進一步受傷；脊椎損傷者，搬運時，應用門板或硬擔架。
5. 救援時可用小型輕便的工具，如鏟、錘、鑿、棍等，但在接近被困人員時，使用時應小心，不用利器硬挖。
6. 要根據房屋結構、發震時刻等特點，通過詢問或傾聽，確定被困人員位置後，再行搶救，防止意外傷亡。
7. 地震時搶救目標應先是高層建築、醫院、學校、旅社、招待所等人員密集的地方。
8. 在搶救被埋壓者的過程中，人們要密切配合，救死扶傷。
9. 挖掘被埋壓人員時應保護支撐物，以防進一步倒塌傷人。
10. 當發現一時無法救出的存活者時，應立下標誌，以待救援。
11. 救人原則：
 - (1) 先救近，後救遠。
 - (2) 先救易，後救難。
 - (3) 先救青壯年和醫務人員，以增加幫手。
 - (4) 開放性創傷、外出血急救，應首先止血，抬高患肢，同時搶救。對開放性骨折，不應做現場恢復，以防止組織再度受傷，一般用清潔紗布覆蓋創面，做簡單固定後再

進行運轉。不同部位骨折，按不同要求進行固定，並根據不同傷勢、傷情進行分類、分級，送醫院進一步處理。

- (5) 妥善處理傷口。對擠壓傷患者，應設法儘快解除重壓。遇到大面積創傷者，要保持創面清潔，用乾淨紗布包紮創面。懷疑有破傷風和產氣桿菌感染時，應立即與醫院聯繫，及時診斷和治療。對大面積創傷和嚴重創傷者，可口服糖水或鹽水，預防休克發生。

12. 地震現場救護應注意：

- (1) 地震造成傷患的特點是病人數量多、傷勢重、傷情複雜、複合多科，傷患常為複合傷、擠壓傷、多發傷，常合併休克或心肺功能衰竭，骨折易造成截癱或開放性骨折污染嚴重易繼發感染。因此地震現場救護的首要問題是必須認識地震傷的嚴重性、複雜性，要重點處理威脅生命或可能威脅生命的窒息、心跳驟停和大出血等情況，注意處理擠壓傷可能招致的擠壓綜合征和嚴重感染等情況。
- (2) 其次是切實做好傷患分類工作。一是危重傷患，必須火速搶救；二是重傷患，主要做好手術前準備和防止休克的發生、預防感染等；三是輕傷患，多能行走。對傷患的分類有利於對傷患的及時分類處理。
- (3) 為了保證緊張有序地工作，要認真做好轉運標誌的登記佩帶工作，注明編號、姓名、性別、單位、診斷、已處理情況，是否注射過破傷風血清、抗菌素等。
- (4) 第三是有效地組織醫療救護。要視具體情況組織好三線救護組織，明確不同分工，在此基礎上切實做好病人的運送。

正確指導公眾避災自救

1. 明確疏散路線、避難地點，準備好避難和營救的物品。通常需準備好手電筒、打火機、收音機，夠三天用的食物和飲用水等。
2. 注意防火。離家時，應關好燃氣灶，熄滅爐火，切斷電源等。

3. 準備食品和飲料。
4. 把牆上的懸掛物取下來或固定住，防止掉下來傷人。
5. 清理雜物，讓門口、樓道暢通。
6. 準備好必要的防震物品，準備一個家庭急救包，放在便於取到處。
7. 地震一旦發生，人們在樓房裏應迅速遠離外牆及門窗，選擇廚房、浴室等開間小、不易塌落的空間避震，千萬不要跳樓，也不能使用電梯。
8. 在平房裏來不及跑出戶外時，可迅速躲在桌子、床下、堅固傢俱旁或緊挨牆根，注意保護頭部。
9. 在戶外，避開高大建築物，遠離高壓線和大的看板。
10. 在工作間，迅速關掉電源和氣源，就近躲藏在堅固的機器、設備或辦公傢俱旁。
11. 在車站、劇院、教室、地鐵等公共場所，就地選擇躲藏處，然後聽從指揮，有序撤離，不要擁擠在樓梯過道上。
12. 地震發生時應先躲避後逃生，等搖晃停止後再出門。躲避時不要站在房間的中央，應及時尋找有支撐物的地方躲避。
13. 震時就近躲避，震後迅速撤離到安全地方，是應急避震較好的辦法。
14. 避震時，在室內應選擇結實、能掩護身體的物體下（旁）、易於形成三角空間的地方，開間小、有支撐物的地方；在室外應選擇開闊、安全的地方。
15. 震後不要隨便點明火，因為空氣中可能有易燃易爆氣體。
16. 地震後，被埋壓人員能自我離開險境者，儘快想法脫險。不能自我脫險時，設法將手腳掙脫出來，清除壓在自己身上的物體，特別是清除腹部以上的壓物，等待救援。