

陕西合阳桂花清洁能源有限公司合阳
150MP 光伏发电及农业综合开发项目三期
50MWP 工程
应 急 预 案

陕西合阳桂花清洁能源有限公司

二零一六年七月

批 准： 张昭武

安全审核： 仲本



编 写： 巴照东

应急预案

专项应急预案依据《安全生产法》、《国家安全生产事故灾难应急预案》、《生产经营单位安全生产事故导则》的要求，结合相关规程、规范和行业标准，以及农网升级工程实际情况制定本预案。

1. 总则

1.1 编制目的

为控制和预防项目部在工作过程中，各类人身伤亡事故的发生以及财产损失，对事故做出应急准备与响应，在紧急情况时能够充分做出判断、分析、处理，避免、减少事故的再扩大。

1.2 编制依据

《安全生产法》

《国家安全生产事故灾难应急预案》

《中华人民共和国消防法》

《生产经营单位安全生产事故导则》

《国家电网公司电力建设安全健康与环境管理办法》（国家电网工〔2003〕168号）

《关于加强基建安全培训工作的通知》（基建安全〔2006〕136号）

《国家电网公司电力建设工程施工安全监督管理办法》（国家电网基建〔2007〕302号）

《国家电网公司变电站工程安全文明施工实施细则编制纲要》(基建质量〔2007〕89号)

《国家电网公司输变电工程施工危险点辨识及预控措施》(基建安全〔2005〕50号)

《国家电网公司安全生产工作规定》(国家电网总〔2003〕407号)

《国家电网公司安全风险管理体系实施指导意见》(国家电网安监〔2007〕206号)

《国家电网公司应急管理工作规定》

《国家电网公司应急预案编制规范》(国家电网安监〔2007〕98号)

《关于印发〈输变电工程建设标准强制性条文实施管理规程〉的通知》(国家电网科〔2009〕642号)

《安全生产监督规定》(国家电网总〔2003〕408号)

《国家电网公司安全生产工作奖惩规定》(国家电网安监〔2005〕512号)

《国家电网公司电力安全工作规程》(变电部分)(国家电网安监〔2009〕664号)

等有关法律、法规和规章制度。

电力施工行业是一个高危险的行业，在施工过程中潜在着一定的危险因素，为了在发生事故是能最大限度地减少人身、设备的损害，有效地防止事故的进一步扩大，特制订以下措施：

一、施工作业存在的危险因素：

触电、高空坠落、火灾、爆燃、中暑、溺水、中毒、气体泄漏

二、应急人员的职责

1、项目经理应确定工地现场应急事故处理的组织指挥机构，并确定各自权限，指挥权限应以项目部安全管理机构层次为顺序：项目经理→项目部安全员→班组安全员。

2、现场人员按各自权限、职责、组织实施抢险核实，及时报告、报警，并保护现场减少损失。

3、救援工作组：

项目部设立事故应急救援组，项目负责人为组长负责应急救援的指挥和处理工作，成员如下：

组长：张正明（18091500578）

成员：张万鹏、何潘、潘德国、仲杰、黄晋生、仲浩

义务消防队成员：余进丽

通讯员：杨勉

应急救援合作单位：合阳县医院

联系电话：0913 5521921 项目部救援车辆：陕 E. 7286B

急救联系人：张万鹏 电话：15991958075、备用药箱内药种类如下：

- 1) 抗菌素：如麦迪霉素、复方新诺明、诺氟沙星、乙酰螺旋霉素、黄连素、克霉唑等。
- 2) 感冒类药：如感冒清、病毒灵、速效伤风胶囊、康泰克、银翘解毒片、板蓝根冲剂等。
- 3) 解热止痛药：如去痛片、扑热息痛、阿斯匹林等。
- 4) 镇咳祛痰平喘药：如咳必清、心嗽平、咳快好、舒喘灵等。
- 5) 抗过敏药：如扑尔敏、赛庚啉、息斯敏等。
- 6) 解暑药：如人丹、十滴水、藿香正气水等。
- 7) 外用止痛药：如伤湿止痛膏、关节镇痛膏、麝香追风膏、红花油、活络油等。
- 8) 外用消炎消毒药：如酒精、紫药水、红药水、碘酒、高锰酸钾、创可贴等。
- 9) 其他类：风油精、清凉油、季德胜蛇药、84 消毒液、消毒药棉、纱布胶布等。

三、应急措施

1、触电

(2) 任何人发现触电者应马上将伤员脱离电源，脱离电源就是把触电者接触的那一部分带电设备的开关、刀闸或其他断路设备断开，或设法将触电者与带电设备脱离。在脱离电源过程中，救护人员既要救人，也要自保。在触电者未脱离电源前，不能用手直接接触及伤员。

(3) 如果触电者处于高处，解脱电源后会自高处坠落，因此要采取预防措施。

(4) 如果触电者触及低压带电设备，救护人员应设法迅速切断电源，如拉开电源开关或刀闸，拔除电源插头等；或使用绝缘工具、干燥的木棒、木板、绳索等不导电的东西解脱触电者；也可以抓住触电者干燥而不贴身的衣服将其拖开，切记要避免碰到金属物体的触电者的裸露身躯；也可以戴绝缘手套或将手用干燥衣物等包起绝缘后解脱触电者；

(5) 如果触电者触及高压带电设备，救护人员应迅速切断电源或用适合该电压等级的绝缘工具及戴绝缘手套解脱触电者。救护人员在抢救过程中应保持自身与周围带电部分必要的安全距离。

(6) 触电者脱离电源后，如果神智清醒，应使其就地平躺，严密观察，暂时不要站立或走动；如果神智不清，应就地仰面躺平，而且确保气道通畅，并用5秒的时间呼叫伤员或轻拍其肩部，以判定伤员是否丧失意识。禁止摇动伤员的头部呼叫伤员。同时马上拨打合阳县县医院急诊部电话“120”求助。求助时要清楚表明出事地点或标志建筑物，伤员状态、求助人姓名，并在求助后到附近场地接应救护车。

(7) 当伤员呼吸和心跳均停止时，应立即按照心肺复苏法支持生命的三项基本措施（通畅气道、人工呼吸、胸外按压）正确进行就地抢救至救援来到。

2、高空坠落

(1) 原则：先抢救、后固定、再搬运，采取措施防止伤情加重或污染。

(2) 抢救前先使伤员安静躺平，判断其全身情况和受伤程度，如是否出血、骨折或休克等。

(3) 止血：严禁采用电线、铁丝、细绳等作止血带用。

伤口渗血时用较伤口大的消毒棉纱（数层）覆盖伤口，然后进行包扎。若包扎后仍有较多的渗血，可以再加绷带适当加压止血。

伤口出血呈喷射状或鲜红血液涌出时，应立即用清洁手指压迫出血点上方（近心端），使血流中断，并将出血肢体抬高或举高，以减少出血量。

脑颅外伤时应使伤员采取平卧位，保持气道通畅。若有呕吐，应扶好头部和身体，使头部和身体同时侧转，防止呕吐物造成窒息。禁止给予伤员饮食，并应尽快送医院治疗。

(4) 骨折：伤员骨折可以采用夹板或木棍、竹竿的等将断骨上、下两个关节固定，也可以利用伤员身体进行固定，避免骨折部位移动以减少疼痛，防止伤势恶化。

开放性骨折拌有大出血者，先止血，后固定，并用干净的布片覆盖伤口，然后迅速送邻近医院救治。切勿将外露的断骨推回伤口处。

颈椎损伤时，使伤员平卧后用沙袋（或其他代替物）放置头部两侧，使颈部固定不动。

腰椎骨折时，应将伤员平卧在平硬木板上并将腰椎躯干及二侧下肢一同进行固定，预防瘫痪。

(5) 休克：高处坠落的伤员可能出现胸腹内脏破裂出血。受伤者外观无出血，但常表现面色苍白、脉搏细弱、气促、冷汗淋漓、四肢厥冷、烦躁不安甚至神智不清等状态，这时，应急救护人员应将伤员迅速躺平，抬高下肢，保持温暖，速送医院救治，如果时间过长，可以给伤员少量糖、盐水。

(6) 外部出血时应立即采取止血措施，防止失血过多而休克。外观无伤，但呈休克状态，神志不清或昏迷者，要考虑胸腹部内脏或脑部受伤的可能性。这时，应马上拨打合阳县县医院急诊部电话“120”求助。求助时要清楚表明出事地点或标志建筑物，伤员状态、求助人姓名，并在求助后到附近场地接应救护车。

(7) 为防止伤口感染，应用清洁布片覆盖。救护人员不得用手直接接触伤口，更不得在伤口内填塞任何东西或随便用药。

3、火灾或爆燃

(1) 原则：救人重于救火

(2) 首先要保持冷静，马上进行救火并拨打火警电话“119”求救。报警时要清楚表明出事地点或标志建筑物，烧着什么、报警人姓名，并在报警后到附近场地接应消防车。

(3) 如果火灾程度较小，可以控制的，应立即组织人员使用适当的灭火器进行扑救；如果火灾程度较大，不受控制的，马上将火灾现场的易燃、易爆物品撤离到安全地点，以防止火灾进一步蔓延，若不能撤离的，应疏散在场人员。

(4) 出现人员受伤的，应马上将伤员脱离火灾现场进行急救，并同时拨打合阳县县医院急诊部电话“120”求助，求助时要清楚表明出事地点或标志建筑物，伤员状态、求助者姓名，并在求助后到附近场地接应救护车。

4、溺水

(1) 发现施工人员溺水时应尽快将其从水中救出，呼吸心跳停止的用“心肺复苏

法”坚持抢救。

(2) 口对口人工呼吸因异物阻塞发生困难而又无法用手指除去时，可用双手相叠，置于脐部稍上正中线上迅速向上猛压数次，使异物退出，但不可过于用力。

(3) 溺水死亡的原因是窒息缺氧。由于淡水在人体内能很快经循环吸收，而气管能容纳的水量很少，因此在抢救溺水者时不应“倒水”而延误抢救时间，更不应仅“倒水”而不用“心肺复苏法”进行抢救。

6、中暑

(1) 烈日直射头部、身处的环境温度过高，饮水过少或出汗过多等均可以引起中暑现象，其症状一般为恶心、呕吐、胸闷、眩晕、嗜睡、虚脱，严重时还会抽搐、惊厥甚至昏迷。

(2) 当发现施工人员中暑时，应立即将病员从高温或日晒环境转到阴凉通风处休息。

(3) 用冷水擦浴，湿毛巾覆盖身体。

(4) 扇风取凉或在头部置冰袋等方法降温。

(5) 及时给病人口服盐水补充身体的盐份，严重的送医院治疗。

7、中毒

(1) 气体中毒

① 气体中毒开始时有流泪、眼痛、呛咳、咽部干燥等症状，这时，应引起警惕。稍重时，头痛、气促、胸闷、眩晕。严重时，会引起惊厥昏迷。

② 当怀疑可能存在有害气体时，应立即将其他施工人员撤离现场，转到通风良好处休息。

③ 已经昏迷的病员应该保持气道通畅，有条件时应给予氧气吸入。呼吸心跳停止者，抢救人员应该按照“心肺复苏法”进行抢救并同时拨打“120”求助，求助时要清楚表明出事地点或标志建筑物，伤员状态、求助人姓名，并在求助后到附近场地接应救护车。

④ 迅速查明有害气体的名称，供医院及早对症治疗。

(2) 毒物咬伤

①野外的毒物通常为毒蛇，毒蛇咬伤后，伤者不要惊慌、奔跑、饮酒，以免加速蛇毒在人体内扩散。

②咬伤部位通常为四肢，应迅速从伤口上端向下方反复挤出毒液，然后在伤口上方（近心端）用布带扎紧，将伤肢固定，避免活动，以减少毒液的吸收。

③拨打合阳县县医院急诊部电话“120”求助，求助时要清楚表明出事地点或标志建筑物，伤员状态、求助人姓名，并在求助后到附近场地接应救护车。

④有蛇药在身的可以先行服用，再送往医院救治。

(3) 犬咬伤

①农村多犬，遇到犬咬伤后应立即用浓的肥皂水冲洗伤口，同时用“挤压法”自上而下将残留伤口内的唾液挤出，然后再用碘酒涂搽伤口。

②当出现少量出血时，不要急于止血，让血液把犬的唾液冲出，有助于病情的减弱，也不要包扎或缝合伤口。

③拨打合阳县县医院急诊部电话“120”求助，求助时要清楚表明出事地点或标志建筑物，伤员状态、求助人姓名，并在求助后到附近场地接应救护车。

④尽量设法查明该犬是否“疯狗”，这对于医院制订治疗计划有较大的帮助。

8、气体泄漏

(1) 要保持镇静，迅速关闭气瓶角阀，切断气源，如果角阀损坏，无法断气，应立即将气瓶搬至室外远离建筑物、车辆和人员的空旷地方，并应防止气体在附近低洼地方积聚，疏散附近有可能受影响的人员，派专人在安全的地方看守，防止任何人员接近，并在远离气瓶和漏气场所的地方拨打 119 报警；同时做好防爆灭火准备，必要时不停向气瓶喷水降温，但喷水人员必须处于确保安全的位置。

(2) 室内发生气体泄露的场所，应打开门窗，驱散易燃气体，疏散室内所有人员到安全的地方，并派专人在安全的地方看守，防止任何人员接近，直到气体完全驱散为止，同时应防止气体在附近低洼地方积聚。

(3) 漏气现场及附近禁止火种、严禁使用任何电器设备，包括开关任何电器设备和打电话、严禁进行任何敲打、研磨等有可能产生火花或高温的工作，必要时要不停向现场喷水，防止火灾。

四、应急结束

现场应急处置后，事故得到控制，导致次生、衍生事故的隐患已消除，应急工作结束。

五、后期处理

1、组织人员尽快清理现场，检修受损设备。

2、做好伤亡人员的善后赔偿工作。

3、协助有关部门进行事故调查。

4、将事故总结报告和处置情况报送当地政府应急办，总结事故应急

处置经验，对应急预案进行修改完善。

六、应急保障措施

1、通信与信息保障

工程项目部应急总调度室电话	15991958075
合阳县县医院医疗急救中心	0913-5521921
火警电话	119
匪警电话	110
交通事故处理中心	122
气象局	121

2、应急信息交流（见图 6-1）

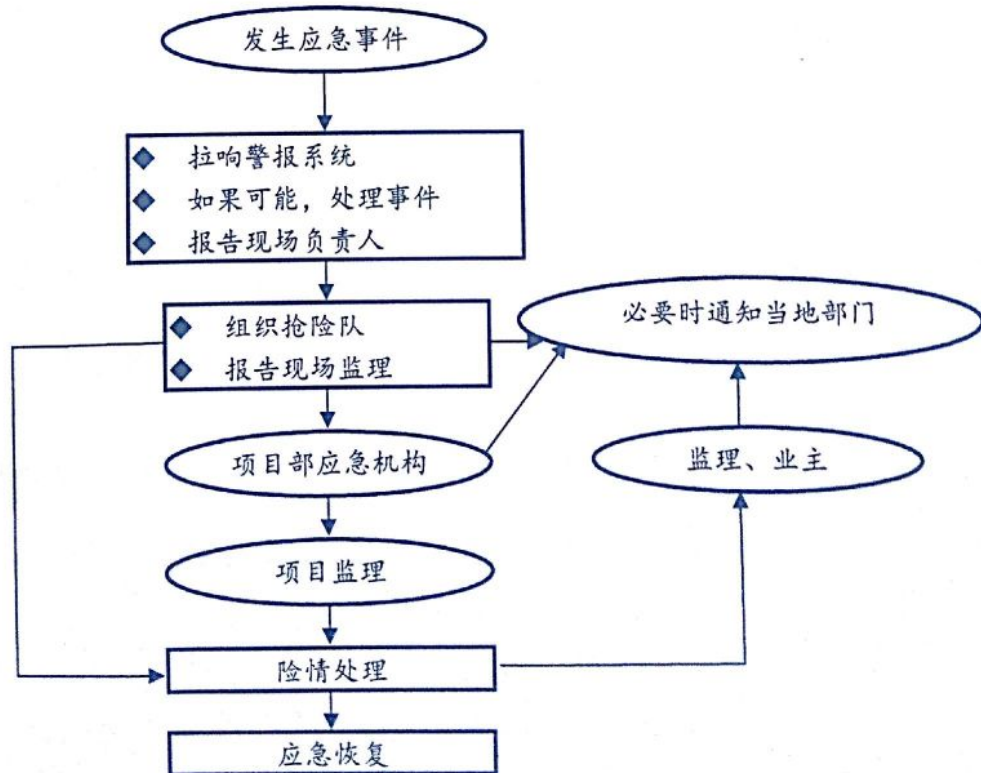


图 5-1 应急信息交流图

3、应急物资保障

(1) 材料储备

① 组织有关部门按照项目部应急要求指定储备计划,报项目部应急办公室审核,报主管领导审批。

② 经审核、审批的储备计划由物资采办部报经营财务部列入项目经理部资金预算计划。

③ 应急物资由物资采办部统一采购、存储和管理,并根据应急消耗情况及时给予必要的补充。

(2) 装备储备

① 应急装备的储备按应急状态管理,由项目部应急办公室会同各部门研究制定储备计划,经应急指挥部负责人批准后交机械设备部组织落实,机械设备部编制应急装备分布台帐,报应急办公室备案。

② 项目部应急办公室定期对应急资源配置情况的抽查工作。

4、经费保障

项目部从日常办公费用中,抽出部分资金用于应急物资的添置、维护保养及演练培训的费用支出。

七、培训与演练

(1) 应急办公室依据应急预案认真制定应急培训、演习计划,加强学习,根据预案每半年进行一次演练,并组织现场的应急综合性演习,并做好应急演习记录。

(2) 参加演习的部门包括施工现场应急指挥成员和全部应急抢险

力量。

(3) 应急培训计划、演习计划和应急演习记录要报公司安全管理委员会办公室备案，以便监督检查。