安全生产莫大意

这份安全生产知识大全

请查收

⬇⬇⬇

**主要危险源及应对措施**
**滑坡 塌方 主要应对措施：**

☞根据土质条件及时调整开挖边坡坡比,将边坡的坡比放缓到稳定状态及时修坡

☞勤观察常护坡

☞不在危险地段停留

☞注意边坡坍塌征兆

☞一定要戴安全帽

**安全用电 主要应对措施：**
☞非电工严禁动电

☞各种电器使用前应检查是否漏电、接地是否良好

☞所有用电器具必须经过漏电保护器，而且漏电保护器必须灵敏可靠

☞应使用优质的电缆线，严禁使用胶质线

☞禁止用扎丝等导电材料捆绑电缆电线

☞所有用电开关应标明用途和责任人

☞学会触电急救知识

**车辆伤害 主要应对措施：**
☞项目部施工处靠近县城、国道，交通安全尤为重要☞遵守交通规则☞车辆安全设施处于良好状态，灯光齐全☞多人行走时应成纵队而不应排成一排☞通勤车辆应不得人货混装、不得超员、不得超速行驶

**机械伤害主要应对措施：**

☞严格按操作规程作业，按时进行机械保养维护、工前检查应到位☞各种防护设施齐全可靠，尤其是发电机传动部分的外防护罩、切割机的手柄开关等☞操作有旋转零部件的设备时严禁戴手套、严禁穿过于肥大的服装☞不在挖掘机的回旋半径内停留☞严禁用反铲、装载机斗运人

**起重伤害 主要应对措施：**

☞各种起重设备在安装前必须经检验合格，各种证件齐全

☞起重设备在使用前必须经过专门检查，合格后方准使用

☞起重机操作工、起重指挥人员必须经专门培训后持证上岗

☞钢丝绳、吊带应每班检查，起重机开动前应确认安全后再开车

☞任何人不得在起吊物下方停留

☞起重机司机应听从任何人发出的停车信号

☞吊笼内严禁人货混装

**物体打击 主要应对措施：**

☞严禁上下同时作业，除非有可靠的防护措施

☞进入工作面必须戴安全帽并系好帽带

☞脚手架上的杂物应及时清理，所有工器具必须袋装吊运，严禁抛扔，除非有可靠的安全防护措施

**高处坠落**

高处作业：凡在坠落高度基准2m以上有可能坠落的高处进行的作业，均称为高处作业，分为一级高处作业：2-5M；二级, 5-15M ；三级， 15-30M；四级， 30M以上。

**主要应对措施：**

☞1.首先应做好安全防护设施，比如设置好安全围栏、铺满跳板、挂好安全网等

☞2.在上述设施不完善的情况下应系挂安全带，安全带的正确系法应是高挂低用

☞3.身体应满足要求，患有高血压、低血糖、癫痫等不适应症的人员严禁上高架作业

**火灾 主要应对措施：**

☞严禁明火作业，必须要明火作业时，必须经施工管理部和安全生产部批准，派专人监护，作业完毕立即灭火

☞不得在一个垂直面上同时进行电焊气焊作业，氧气瓶、乙炔瓶按规定存储，不得暴晒，两瓶间距保证5M以上，与明火保持10M以上的距离

☞焊割作业时下部如有易燃易爆物品，必须采取可靠的防护措施，派专人监护

☞如发生火灾，应立即扑救，同时向安全生产部、施工管理部报警

☞应学会火场逃生技巧

**高处作业如何做好安全防护**

（1）要按规定穿戴防护用品。如穿软底鞋、戴安全帽、系安全带；安全带应高挂低用，不能穿皮鞋或塑料硬底鞋作业。

（2）登高时禁止使用没有防滑或梯挡缺损的梯子。梯顶端应放置牢固或有专人扶梯。

（3）登高时用的脚手架要符合规定。使用前要检查是否有断裂伤痕，搁置必须平衡牢靠，两梯要用绳索扎牢。

（4）注意脚手架是否坚固、结实、平衡。各层都要放底板篱笆，上下脚架要有良好的扶手，确保安全。

（5）高处作业下方必须设安全网。凡无外架防护的施工，必须在4—6米处设一层固定的安全网，每隔12米（四层楼）再设一道固定的安全网，并同时设一道随墙体逐层上升的安全网。

（6）在天棚和轻型屋面上操作或行走前，必须在上面搭设跳板或下方满搭安全网。

（7）冬季在寒冷地区从事高处作业时，要防止踏冰滑倒，不准在走道、脚手架上倒水。

（8）在高处作业遇有雷击或阴云密布将有大雷雨时，脚手架上的作业人员必须立即离开。

**现场急救知识**
**意外伤害急救**

1.遇到意外伤害时，不要惊慌失措，要保持镇静，并维持好现场的秩序。

2.在周围环境不危及生命条件下，一般不要轻易随便搬动伤员。

3.暂不要给伤病员喝任何饮料和进食。

4.如发生意外，而现场无人时，应向周围大声呼救，请求来人帮助或设法联系有关部门，不要单独留下伤病员无人照管。

5.立即向有关部门报告事故现场、伤病员人数、伤病情况、伤病处理等。

6.根据伤情对病员分类抢救，先重后轻、先急后缓、先近后远。

7.对窒息、呼吸困难的伤病员，迅速进行人工抢救。

8.对伤情稳定的人员，迅速转运就近医院。

9.现场抢救必须统一服从领导，不得各自为政。

**触电急救**

触电急救最重要的是动作要迅速。快速、正确地使触电者脱离电源，快速正确地急救。争取时间，就是争取了生命。

触电急救现场应用的主要救护方法是人工呼吸法和胸外心脏挤压法。

**人工呼吸法**

施行人工呼吸以口对口人工呼吸法效果最好。捏紧触电者鼻孔，深吸一口气后紧贴触电者的口向口内吹气，时间约为2秒钟，吹气完毕后，立即离开触电者的口，并松开触电者的鼻孔，让他自行呼气，时间约3秒钟，每分钟约12次。

**胸外心脏挤压法**

救护者跪在触电者一侧或骑跪在其腰部两侧，两手相叠，手掌根部放在伤者心窝上方、胸骨下，掌根用力垂直向下挤压，压出心脏里面的血液，挤压后迅速松开，胸部自动复原，血液充满心脏，以每分钟60次速度进行。

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挤压，如现场仅一人抢救，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，运送途中也不能终止抢救。

**中暑急救**

中暑是由于高温、日晒引起的一种急性疾病。

中暑后会出现头晕、头痛、全身无力、口渴、心悸、恶心、呕吐等症状，严重时会突然晕倒。中暑又可分为先兆中暑、轻症中暑及重症中暑。

**中暑急救的方法是：**

让中暑病人立即离开高温环境，转移到阴凉通风处休息，并解开衣服，呈平卧姿势，同时让患者多喝含盐饮料。对于先兆中暑者，可不进行特殊治疗，让他自然恢复正常。对于重症中暑病人，要立即送医院抢救治疗。

**砸伤急救**

1.立即挖出伤员，注意不要再度受伤，动作要轻，准、快，不要强行拉。如全部被埋应尽快将伤者的头部优先暴露出来，清理口鼻泥土砂石、血块，松解衣带，以利呼吸。

2.使伤员平卧，头偏向一侧，防呕吐物堵塞呼吸。

3.伤口出血时应用布条止血和净水冲洗伤口，用干净毛巾包扎好以防感染。

4.骨折时要用夹板或代用品固定。

5.呼吸停止者，口对口人工呼吸。

6.心跳停止者，实行胸外心脏按压。

7.搬运伤员要平稳，避免颠簸和扭曲。有条件时及早输血、输液。

**高空坠落急救**

1.去除伤员身上的用具和口袋中的硬物。

2.在搬运和转送过程中，颈部和躯干不能前屈或扭转，而应使脊柱伸直，绝对禁止一个抬肩一个抬腿的搬法，以免发生或加重截瘫。

3.创伤局部妥善包扎，但对疑颅底骨折和脑脊液漏患者切忌作填塞，以免导致颅内感染。

4.颌面部伤员首先应保持呼吸道畅通，松解伤员的颈、胸部纽扣。

5.复合伤要求平仰卧位，保持呼吸道畅通，解开衣领扣。

6.周围血管伤，压迫伤部以上动脉至骨骼。直接在伤口上放置厚敷料，绷带加压包扎以不出血和不影响肢体血循环为宜，常有效。

7.快速平稳地送医院救治。

**火场急救**

新到一个地方应先熟悉环境，知道安全通道和消防设施所在。

着火后不要惊慌，报警与救火、自救应同时进行，如果是初始火灾，分清着火点源后用身边的灭火器具或湿被单覆盖即可灭火；如果火势太大或着火点不在自己屋内，如果门很热，说明室外已是火海，切不可贸然开门，更不要着急跳楼，如果情况紧急，可把被单、衣服等撕成条绑紧后从窗外溜下,或将水淋湿墙壁和门阻止火势蔓延，洗手间是求生的最佳地方。

不能因清理行李和贵重物品而延误时间。

不能在浓烟弥漫时直立行走。大火伴着浓烟腾起后，应在地上爬行，避免呛烟和中毒。地面有火应穿上鞋。

如果身上着火了，千万不要奔跑，要赶快把衣服脱下，或躺在地上打滚把火苗熄灭。

**淹溺急救**如身边有绳索、木板或其他不易下沉的物件，可抛给溺水者，再拖其上岸；游泳技术较好的，可迅速绕其背后，抓住头发或夹其腋窝，以仰泳方式将溺水者救出水面。
救到地面后，立刻将其平卧，解开衣带，清除口鼻等处泥沙杂草，以保证呼吸道通畅。
及时控水也很重要。抢救者单腿半跪，将溺水者头朝下、肚皮贴在自己膝上，使肺、胃内积水排出；或将溺水者扛在肩上，腹部置救治者肩峰上，边快步走动边控水，还能在一定程度上起到人工呼吸作用。
控水时间不宜过长，特别是当控水作用不明显时，应抓紧时间采取其他急救措施。例如，一方面做人工呼吸，一方面做胸外心脏按压，两者协调进行（即平均吹一口气，按压心脏4～5次），最好由两人协调配合进行。若溺水者牙关紧咬，也可将人工呼吸方式由口——口改为口——鼻，但无论采取何种方式，均应持久地坚持下去。因为相当多的溺水者此时处于“假死”状态，被救希望仍很大。
上述抢救应就地进行以免因送医院而延误时间，同时，应尽快和医生取得联系。医生在抢救过程中会酌情使用强心药和呼吸兴奋剂，对尽快纠正呼吸循环衰竭常有很大帮助。