

附件 2 部分安全事故应急处置措施

一、火灾事故应急处置

（一）发现火情，事故现场工作人员立即采取措施，防止火势蔓延并迅速报告。

（二）对于初起火灾，发现火灾的人员应根据其类型，采用合适的灭火器具灭火。对有可能发生喷溅、爆裂、爆炸等危险的情况，应及时组织人员撤退。

1. 固体物质火灾，如木材、布料、纸张、橡胶以及塑料等固体可燃材料引发的火灾，可采用水直接浇灭，但对珍贵图书、档案应优先使用二氧化碳。

2. 液体、可熔化固体物质火灾，如易燃可燃液体、气体和油脂类化学药品等引发的火灾，须使用干粉灭火剂、二氧化碳灭火器、黄沙。

3. 带电电气设备火灾，应切断电源后再灭火，因现场情况及其他原因，不能断电，需要带电灭火时，应优先使用二氧化碳灭火器，不能使用泡沫灭火器或水。

4. 可燃金属火灾，如镁、钠、钾及其合金等引发的火灾，应使用黄沙灭火。

（三）实验室人员要视火情拨打保卫处 24 小时值班电话（62336110）和拨打“119”报警求救。报警时，讲明发生火灾的地点、燃烧物质的种类和数量，火势情况，报警人姓名、电话等详细情况，并到明显位置引导消防车。

(四)依据可能发生的危险化学品事故类别、危害程度级别,划定危险区域,对事故现场周边区域进行隔离和疏导。

二、爆炸事故应急处置

(一)实验室爆炸发生时,在确定安全的情况下须及时切断电源和管道阀门。

(二)所有人员应听从安排,有组织的通过安全出口或用其他方法迅速撤离爆炸现场。

(三)启动实验室安全事故上报机制。

三、泄漏事故应急处置

(一) 泄漏源控制

1. 气瓶泄漏可通过关闭阀门,并采用合适的材料和技术手段堵住漏处。

2. 化学品或废液包装物发生泄漏,应迅速移至安全区域,并更换。

(二) 泄漏物处理

1. 一旦发生泄漏,首先应疏散无关人员,隔离泄漏污染区。若为易燃易爆化学品大量泄漏,应立即切断事故区电源、严禁烟火、设置警戒线,并及时拨打“119”报警电话,请求消防专业人员救援。

2. 救援人员必须配备必要的个人防护器具进入泄漏现场进行处理,尽可能通过关闭阀门、停止实验、堵漏、吸附等方法控制泄漏源,避免直接接触泄漏物。

3. 处理化学品泄漏可采取以下措施：

（1）围堤堵截。液体化学品泄漏到地面上时会四处蔓延扩散，难以收集处理，须筑堤堵截或者引流到安全地点。

（2）稀释与覆盖。对于有害物蒸汽云，喷射雾状水，加速气体向高空扩散。对于可燃物，可在现场施放大量水蒸气或氮气，破坏燃烧条件。对于泄漏液体，可用泡沫或其他覆盖物品覆盖外泄物，在其表面形成覆盖层，抑制其挥发。对于气体泄漏，应开窗保持通风，稀释其浓度。

（3）收集。泄漏量小时，可用沙子、吸附材料、中和材料、吸收棉等吸收、中和；泄漏量大时，可选择用隔膜泵将泄漏物抽入容器内。

（4）废弃。将收集的泄漏物按照学校的相关规定，进行暂存、处置。

四、化学品灼伤事故应急处置

（一）化学性皮肤灼伤

1. 皮肤被强酸灼伤时，用干布吸收大部分强酸，然后用大量流动清水冲洗相关部位冲洗 30 分钟，再用饱和碳酸氢钠溶液或肥皂液进行洗涤。当皮肤被草酸灼伤时，应用镁盐或钙盐进行中和。

2. 皮肤被强碱灼伤时，尽快用水冲洗至皮肤不滑为止，再用稀醋酸或柠檬汁进行中和。当皮肤被生石灰灼伤时，应先用油脂类物质除去生石灰，再用水进行冲洗。

3. 皮肤被液溴灼伤时，立即用 2%硫代硫酸钠溶液冲洗至伤处呈白色；或先用酒精冲洗，再涂上甘油。眼睛受到溴蒸气刺激不能睁开时，可对着盛酒精的容器注视片刻。

4. 氢氟酸灼伤时，先用大量冷水冲洗，再以碳酸氢钠溶液冲洗，然后用甘油氧化镁涂在纱布上包扎。

5. 苯酚灼伤时，先用大量水冲洗，再用 4 体积 10 % 的酒精与 1 体积三氯化铁混合液冲洗。

6. 新鲜创面不应随意涂抹油膏、红药水等药品。

（二）化学性眼灼伤

1. 迅速在现场使用洗眼器，或直接用流动清水冲洗。

2. 冲洗时，眼睛置于洗眼器水龙头上方，水向上冲洗眼睛，冲洗时间应不少于 15 分钟，切不可因疼痛而紧闭眼睛。

3. 如无冲洗设备，可把头埋入清洁盆水中，掰开眼皮，转动眼球洗涤。

4. 处理后，及时去眼科医院治疗。

五、中毒事故应急处置

（一）发生急性中毒应立即将中毒者送医院急救，并向院方提供中毒的原因、毒物名称等。

（二）现场急救处理措施：

1. 吸入中毒：若发生有毒气体泄漏，应立即启动排气装置将有毒气体排出，同时打开门窗，迅速将中毒者移至空气良好处，给予 2%-5%碳酸氢钠溶液进行雾化吸入并吸氧。

2. 经口中毒：毒物无腐蚀性时，要立即催吐，可饮大量清水引吐，或用药物（0.02%-0.05%高锰酸钾溶液或5%活性炭溶液等）引吐。孕妇忌用催吐救援。

对于氯化钡、碳酸钡中毒，可口服硫酸钠。氨、铬酸盐、铜盐、汞盐、羟酸盐、醛类、脂类中毒时，可喝牛奶、生鸡蛋等缓解剂。

3. 经皮肤中毒：将中毒者立即从中毒场所转移，脱去污染衣物，迅速用大量清水洗净皮肤。

（三）应急救援人员应配置过滤式防毒面罩、防毒服装、防毒手套、防毒靴等。

六、冻伤应急处置

应迅速脱离低温环境和冰冻物体，用40℃-42℃左右温水浸泡，将冻伤部位解冻后，脱下或剪开衣物，然后对冻伤部位进行复温。烧伤、冻伤经过初步处理后，要及时将伤员护送至医院进行救治。

七、停电、停水、漏水应急处置

停电、停水后，正在实验的师生应及时检查开关和水龙头是否关闭。检查使用不间断电源（UPS）供电的实验设备运行情况，按程序关闭设备。有序停止使用水循环冷却的实验，避免发生事故。

实验室发生漏水事故时，应第一时间关闭水阀，切断室内电源，转移仪器，防止被水淋湿，组织人员进行清除积水，及时报

告维修人员处置。必要时关闭楼层总电闸、水闸或整座楼总供电、供水阀。

八、机械事故应急处置

（一）立即关闭机械设备，停止现场作业活动。

（二）如遇人员被机械设备卡住的情况，可立即向保卫处（62336110）和消防部门“119”报警，并执行解救办法，同时向本单位领导报告。

（三）将伤员放置到平坦的地方，实施现场紧急救护。对轻伤员，应经预处理后再送医院检查；对重伤员和危重伤员，应立即拨打120急救电话送医院抢救。若出现断肢、断指等，应立即用冰块等将其封存，封存物与伤者一起送至医院。

（四）查看周边其他设施，防止因机械破坏造成的漏电、高空跌落、爆炸等次生事故，防止事故进一步蔓延。

九、动物咬伤应急处置

被动物咬伤后，应先用大量清水冲洗伤口，然后用肥皂或碘酒等对伤口进行清洗消毒和其他临时处理，切不可用嘴吸。尽快到卫生疾控部门进行进一步的局部伤口处理，必要时应前往专业医疗机构接种相关疫苗，如流行性出血热疫苗、狂犬病疫苗等。