

煤矿安全教育电视剧文稿

煤矿灾变时期的急救技术

(根据储重苏编著的《煤矿安全技术问答》一书中的第九章矿工自救与急救技术改编)

改编： 储重苏、徐华芳

急救技术操作： 徐华芳

导演：

河北煤炭建筑工程学院

1987、5

煤矿安全教育电视剧文稿

煤矿灾害时期的急救技术

(根据储重华编著的《煤矿安全技术问答》一书中的“自救与急救技术”改编)

改编：河北煤炭建筑工程学院 储重华、徐华芳

急救操作技术： “ ” “ ” “ ” 职工医院 徐华芳

导论：

河北煤炭建筑工程学院
1987.5

序 号	时 间	画 面	解 说
		参 考 书 刊 与 资 料	
		1. 煤矿安全技术问答	储立芬 编著 河南科技出版社 1984. 8
		2. 农村医生手册	湖南医学院《农村医生手册》编委会编 人民卫生出版社 1969.
		3. 防空和战伤救护常识	中国红十字会编. 科普出版社, 1980年修订版
		4. 入井安全常识	庞百先编. 燃料化学工业出版社 1973年

序 号	时 间	目 录
		序 幕
		一. 怎样判断真正死亡 ----- 4
		二. 人工呼吸法 ----- 5
		三. 对窒息、中毒者的抢救 ----- 12
		四. 井下触电人员的急救 ----- 20
		五. 冒顶区受难者的抢救 ----- 22
		六. 指压止血法 ----- 26
		七. 加压包扎止血法 ----- 30
		八. 加垫止血法 ----- 30
		九. 填塞止血法 ----- 31
		十. 橡皮管止血法 ----- 31
		十一. 绷带止血法 ----- 32
		十二. 头部和面部受伤后的包扎法 ----- 32
		十三. 胸部、肩部和背部受伤后包扎法 ----- 35

煤炭工业部华北电化教育中心教学电视片稿纸

序 号	时 间
十四. 腹部和臀部受伤后的包扎法	37
十五. 手和足, 手臂和小腿受伤后的包扎法	38
十六. 骨折	40
十七. 前臂和上臂骨折后的固定法	41
十八. 小腿骨折后的固定包扎法	43
十九. 大腿骨折的固定法	44
二十. 脊椎骨折者的搬运方法	44

序 号	时 间	画 面	解 说
		序 幕 1. <动画> “轰”一声巨响。 井下某掘进头发生沼气爆炸…… 井下工人有的正迅速往外跑…… 巷道中长距离大面积冒落……	
		2. 井下工人向地占调度室报告， 调度室立即通知矿山救护队。	
		3. 铃、铃、…… 警铃声打破了赵城矿务局救护大队小院的宁静。 随着铃声，值班汽车发动。	

煤炭工业部华北电化教育中心教学电视片稿纸

序 号	时 间	画 面	解 说
		4. 足球场上的球赛立即停止, 值班队员向车房跑去……	警铃声就是矿山救护队行动的动员令, 就是命令。
		5. 游艺室, 有的在打扑克, 有的在看大众电影, …… 听到铃声, 立即向车房逃跑。	
		6. 30秒后, 汽车开出车库, 有的队员随车奔跑, 跳上汽车……	
		7. 红色救护车沿途拉着警报, 风警电驶飞车在公路上…… 不久, 进入×××矿……	
		8. 救护队到达现场后, 队员仍迅速佩戴仪器……	

煤炭工业部华北电化教育中心教学电视片稿纸

序 号	时 间	画 面	解 说
9.		矿长、总工程师正在根据开拓平面图和通风系统图向救护队长介绍灾情……	到达现场后,首先听取灾情报告,询问事故性质、范围、人员伤亡情况,分析判断遇险人员可能所在的地点。
10.		队长集合救护队员,向井口方向跑步……	
11.		到达井下临时救护基地,小队长集合队伍,队长下达到灾区侦察灾情的命令。	在井下设立井下临时救护指挥基地。
12.		在小队长的率领下,一个小队救护队向灾区走去……	首先,进行灾区灾情侦察。
13.		担架抬着伤员,工人背着伤员向灾区走,迅速将伤员搬离灾区。	

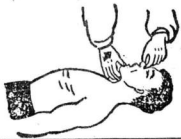
煤炭工业部华北电化教育中心教学电视片稿纸

序号	时间	画面	解说
		14. 在井下临时救护基地; 医师对伤员进行检查…… 有的在做人工呼吸…… 叠影姓出生名: 《煤矿灾害时期的急救技术》	
		一. 怎样判断真正死亡 1. 从灾区连续抬出担架……	
		2. 井下救护基地的医生迅速地进行检查……	从灾区抢救出来的遇难者, 首先要根据下边几点判断是否真正死亡。
		3. 医生给伤员摸脉搏, 检查心跳, 有没有呼吸……	第一, 首先检查有没有呼吸, 有没有脉搏, 有没有心跳,

煤炭工业部华北电化教育中心教学电视片稿纸

序 号	时 间	画 面	解 说
		4. 用手电筒检查瞳孔, 瞳孔对光有反映, 则可断定未死亡。	第一, 检查瞳孔有没有放大, 用手电筒检查瞳孔有无对光反映。
		5. 医生迅速做压胸人工呼吸, 进行现场抢救, 有的给伤员输氧……	第二, 如心跳、脉搏和呼吸都没有了, 但瞳孔还没有完全放大, 则还处于假死状态, 应迅速进行人工呼吸或输氧。
		6. 医师检查一受伤者, …… (特写镜头) 受伤者双眼球。瞳孔已扩散, 对光无反应。	如瞳孔完全放大, 则可断已真正死亡。
		二. 人工呼吸法	人工呼吸法适用于: 缺氧窒息、有毒气体中毒、触电休克、溺水、外伤窒息等。 注意事项:
		1. 将伤员遇险者抬到井下临时救护基地……	1. 首先将遇险者搬离灾区, 到附近的顶板支护良好、无淋水、安全、通风良好的地点。
		2. 医生首先对受难者进行清污口腔: 口	2. 清除口腔中的痰、泥土、血块污物、假牙等。

煤炭工业部华北电化教育中心教学电视片稿纸

序 号	时 间	画 面	解 说
		腔中痰、尘土、血块污物、假牙等应予清除取为。	
		3. 医生解开受难者的领口，放松腰带，并为受难者盖好被子。	3. 解开受难者的领口、放松腰带，尤其需注意受难人员的保暖。
		4. 口对口人工呼吸法又可操作？	口对口人工呼吸法的具体操作方法如下： 1. 使受难者仰卧在地上或硬板上，头部后仰使呼吸道畅通。 2. 救援的人一手捏住受难者的鼻子，并撑开受难者的嘴唇。
			道 迅速解开腰带、衣扣，立即把受难者的嘴撬开，看一看口内有没有咽吐物及泥土等。如有，可用手指伸入口内清除，再拉出舌头，以防止堵塞咽喉。这些动作要很迅速在短时间内完成。 (如图所述)

煤炭工业部华北电化教育中心教学电视片稿纸

序 号	时 间	画 面	解 说
			3. 救护的人深吸一口气, 对准受难者的嘴吹, 可观察受难者的胸部是否扩张和起伏 (如图 所示)
			4. 吹气停止后, 立即离开受难者的嘴唇的同时, 应随即松开捏住鼻子的手指, 让肺内气体自然排出。(如图 所示) 5. 依次重复操作, 吹气次数, 成人每分钟 16~18 次。

煤炭工业部华北电化教育中心教学电视片稿纸

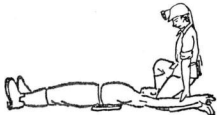
序 号	时 间	画 面	解 说
		5. 口对鼻人工呼吸法在什么情况下采用? 如何操作?	如果昏迷者的舌头紧闭,而急救现场又无口器,不能进行口对口的人工呼吸法时,或因舌头堵塞咽喉无法固定时,可采用口对鼻的人工呼吸法。 操作方法与口对口人工呼吸法基本相同,由于部位是昏迷者的鼻腔,对鼻塞先吹气,吹气用力比口对口法稍大些,时间也长些。
			稍

序 号	时 间	画 面	解 说
		6. 仰卧压胸人工呼吸法 	其操作方法如下: 1. 受难者仰卧, 两臂放平, 背部加垫, 使胸部略隆起 (如图3)。 2. 救护者两腿分开, 跨在受难者的大腿外侧跪下, 面向受难者头部。 3. 救护者两手掌扇形张开, 放在受难者的胸下部两侧, 拇指向内, 靠近胸骨下段, 其余四指稍弯放在胸廓上。

煤炭工业部华北电化教育中心教学电视片稿纸

序号	时间	画面	解说
			4. 救护者右臂伸直, 依靠体重和臂力向上向内压迫胸部, 使胸部缩小, 迫使气体由肺部排出(呼气), 然后迅速放松双手, 使胸部自然扩张, 气体进入肺部(吸气)。
			5. 反复进行上述动作。压力要适当, 用力不可过大或过猛, 以防肋骨骨折。成年人每分钟16~18次。
		7. 俯卧压背人工呼吸法	其操作方法如下: 1. 使受难者俯卧, 背朝上躺平, 两手向前伸直。用衣服把头稍垫起, 头偏向一侧, 掏净口腔分泌物, 防止阻塞呼吸道。
			2. 救护者骑在受难者的背上, 并跪在受难者大腿两侧, 两手放在受难者的背下部两侧, 拇指向脊椎骨, 其余四指向外上方伸开(如图4. a所示)。

煤炭工业部华北电化教育中心教学电视片稿纸

序 号	时 间	画 面	解 说
			3. 救护者身体向前, 两手放在受难者的肋骨上, 慢慢地向下压背部, 使肺内的空气呼出 (如图所本)
			4. 身体向后仰, 两手松开, 使受难者的肺部松开, 就自然吸入空气。操作时, 两手不能压得太重, 以免压断肋骨。(如图所本) 5. 反复进行上述动作, 每分钟16~18次, 连续进行, 直到受难者自己的连续呼吸为止。
		8. 仰卧举臂压胸人工呼吸法	其操作方法如下: 1. 使受难者仰卧, 腰背垫一低枕头或衣服, 使受难者肺部舒张开。检查口腔有无污物, 并清除, 以防堵塞呼吸道。
			2. 救护者跪在受难者头部两侧, 两手握住受难者的手腕的手面一侧 (如图所本)

煤炭工业部华北电化教育中心教学电视片稿纸

序 号	时 间	画 面	解 说
			3. 将受难者的手臂上举过头放平, 约停2秒钟后, 再曲其两臂, 再以其肘部在胸部压迫约2秒钟, 但不能用力过猛过大。胸部受压后把肺部之空气呼出来(如图 所示)。然后再把受难者的两手向上拉直, 使他的肺部张开, 吸进空气。如此反复进行, 直到受难者能自己呼吸为止。
		三、对窒息、中毒者的抢救 1. 窒息遇难者的抢救 (1) 担架迅速将窒息者抬出, 到安全、通风良好的地点……	遇到窒息和中毒的受难者, 应迅速抬到新鲜风流中, 但应注意保护安静和保暖。
		(2) 对受难者进行人工呼吸……	再施行人工呼吸。
		(3) 对受难者输氧气……	有条件的应输氧气。