

突发事件卫生应急  
培 训 教 材



# 紧急医学救援



主编 李宗浩

 人民卫生出版社

突发事件卫生应急培训教材

# 紧急医学救援

主 编 李宗浩

副主编 王明晓 田军章 刘中民 侯世科 钱阳明

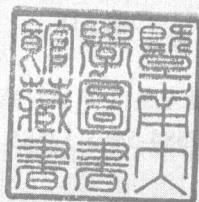
编 者

(以姓氏笔画为序)

王立秋	中国人民解放军海军总医院急救医学部	赵华强	上海市医疗急救中心
王明晓	煤炭总医院	侯世科	中国人民武装警察部队后勤学院附属医院
叶泽兵	广东省第二人民医院急救医学中心	钱阳明	中国人民解放军海军总医院
田军章	广东省第二人民医院	姜成华	同济大学医学院
刘中民	上海市东方医院	贺 智	中国人民武装警察部队后勤学院
李宗浩	中国医学救援协会	贾 嘉	北京市红十字会紧急救援中心(999)
宋耀军	上海市卫生局卫生应急管理办公室	黄 春	北京市卫生局卫生应急办公室
张俊权	中国石油中心医院	樊毫军	中国人民武装警察部队后勤学院附属医院
赵中辛	上海市东方医院		

其他编写人员

马 渝 王一镱 孙海晨 张劲松 秦淮海 董定龙 董文龙



人民卫生出版社

R459.7  
20144

图书在版编目(CIP)数据

紧急医学救援 / 李宗浩主编. —北京: 人民卫生出版社,  
2013

突发事件卫生应急培训教材

ISBN 978-7-117-17584-5

I. ①紧… II. ①李… III. ①急救—职业培训—教材  
IV. ①R459.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 142231 号

人卫社官网	<a href="http://www.pmph.com">www.pmph.com</a>	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	<a href="http://www.ipmph.com">www.ipmph.com</a>	医学考试辅导, 医学数 据库服务, 医学教育资 源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

突发事件卫生应急培训教材  
——紧急医学救援

主 编: 李宗浩

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京铭成印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 15

字 数: 365 千字

版 次: 2013 年 9 月第 1 版 2013 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-17584-5/R·17585

定 价: 50.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: [WQ@pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

# 序

近年来,自然灾害、事故灾难、突发公共卫生事件和社会安全事件频繁发生,已成为世界各国关注的焦点。突发公共事件具有突发性强、破坏性大、波及范围广的特点,直接影响经济社会协调发展和广大人民群众身体健康与生命安全。卫生应急作为突发公共事件应对的重要内容,一直以来受到党中央、国务院的高度重视和社会各界的高度关切。自2003年SARS疫情之后,我国加快了卫生应急体系建设,并取得了显著成效。特别是在汶川地震、玉树地震,以及甲型H1N1流感、人感染H7N9禽流感疫情等突发公共事件的应对中,充分显示出我国卫生应急能力的长足进步。

做好突发事件卫生应急工作,要求我们必须培养造就一支高素质的人才队伍。为推进全国卫生应急培训工作规范化和标准化建设,根据《医药卫生中长期人才发展规划(2011-2020年)》、《2012-2015年全国卫生应急培训规划》、《全国卫生应急工作培训大纲(2011-2015年)》要求,我办组织卫生应急各个领域的百余名专家,结合卫生应急工作特点和近年来突发事件卫生应急应对实践,历时一年多,编制了这套突发事件卫生应急培训系列教材。全套教材由传染病突发事件处置、紧急医学救援、中毒事件处置、核和辐射突发事件处置、卫生应急物资保障、卫生应急风险沟通等6个分册组成,立足卫生应急岗位需要,突出实用性,凸显科学性,提高可操作性,对各级各类卫生应急人员培训具有很强的指导作用。

希望各级卫生行政部门和各类医疗卫生机构利用好这套教材,加大投入,完善制度,强化考核,大力开展卫生应急管理和专业技术人员的培训工作,全面提高突发事件卫生应急处置能力。

各位参与教材编写的专家在本职工作比较繁忙的情况下,查阅和收集大量资料,按时、保质、保量地完成了编写工作,付出了很多心血和智慧,同时,教材编写也得到了中美新发和再发传染病合作项目(EID)的大力支持,在此一并表示衷心感谢。

由于内容多、涉及面广,此系列教材难免出现一些错误和疏漏,请给予批评指正。

国家卫生计生委卫生应急办公室

2013年8月19日

# 前言

根据国家卫生和计划生育委员会组建国家级综合医学救援队的业务要求,依照紧急医学救援队在现场能够展开抢救的基本原则,为了训练救援队在紧急情况下能及时迅速、科学有序地展开救援工作,我们编写了这本《突发事件卫生应急培训教材——紧急医学救援》。本书是具有国内外先进水平、实用性强的急救教材,包括平时组织急救队的各项准备工作,以及接到指令奔赴现场,展开抢救,途中转运,送达医院全过程的基本内容。及时、有效、科学、规范的抢救,直接关系到灾害现场伤病员的生命安全、身体健康。现场抢救、医学转运是全书的主体部分。

国家卫生和计划生育委员会对医学救援工作高度重视。在原卫生部应急办公室的领导下,邀请国内在灾害医学救援工作上有影响的单位、有丰富实践经验又有一定理论水平的专家组成编委会,用较短的时间完成了书稿,并对稿件进行了反复修改、补充。

本书作为系列培训教材之一,编写的思路是根据近二十年来国内外发生的各类重大灾害医学救援的进展、科学共识。认为现场抢救时段是事件发生后三天内,即“黄金72小时”;必要时延至一周。抢救技能以“挽救生命、减轻伤残”为基础,因此,“心肺复苏、检伤分类、创伤救护、医学转运”被称之为新的四大抢救技术。作者将国内外近年来频繁发生的地震、洪涝、矿难等现场大救援的理念、组织、实践及医学临床救治必备的知识技能等内容力求在本教材中作较充分的阐述,突出指导性、实用性、可操作性。本书可作为各级卫生应急队伍和疾控机构专业技术人员的培训教材使用。编委会还将根据国家卫生和计划生育委员会应急办的安排和实际培训需求,组织编写与本书相配套的培训教案和典型案例分析。

本书稿形成后,利用国内外高层次的学术论坛、会议征求意见,并据此在京组织了几次小型讨论修改。但由于编写时间有限,编者分散各地,编写风格及内容不同,本教材难免有疏漏之处,望予指正,以便再版时能进一步修订完善。

李宗浩

2013年8月

# 目 录

## 第一章 紧急医学救援总论

第一节 突发事件的概念、分类及特点	2
一、突发事件的概念	2
二、突发事件的分类	2
三、突发事件的特点	3
第二节 突发事件的国内外形势及现状	3
第三节 突发事件的常用法律法规及规范性文件	5
一、概述	5
二、我国应急法制体系的构成	5
第四节 我国卫生应急管理体系的构成及运行机制	6
一、概述	6
二、我国卫生应急体系的构成	7
三、我国卫生应急管理的运行机制	8

## 第二章 紧急医学救援队伍的组织与管理

第一节 人员组成	11
一、救援人员的编成及任务	11
二、救援队伍的规模要求	12
三、救援人员的基本要求	12
第二节 基本装备	13
一、医疗救援物品	13
二、运输装备	17
三、通信设备	17
四、后勤保障装备	17

五、个人物品装备·····	18
六、搜救设备·····	18
<b>第三节 紧急医学救援队的工作流程</b> ·····	18
一、主要工作程序与内容·····	18
二、卫生应急物资管理·····	20
三、紧急医学救援预案·····	21
<b>第四节 紧急医学救援队的保障与防护</b> ·····	23
一、紧急救援前的准备工作·····	23
二、灾害环境生存与营救·····	25
三、野外常见伤病防治·····	31

### 第三章 检伤分类与后送

<b>第一节 搜索与营救</b> ·····	38
一、搜索·····	38
二、营救·····	39
<b>第二节 分级救治</b> ·····	39
<b>第三节 检伤分类</b> ·····	40
一、历史·····	40
二、灾难检伤分类·····	40
三、检伤分类的方法·····	42
<b>第四节 医疗后送</b> ·····	46
一、伤员后送的组织领导·····	46
二、汽车转送伤员·····	47
三、铁路转送伤员·····	47
四、飞机转送伤员·····	47

### 第四章 心肺复苏与心脏除颤

<b>第一节 心肺复苏</b> ·····	49
一、心肺复苏的创立·····	49
二、实施心肺复苏的对象·····	50
三、心肺复苏的科学、人道内涵·····	50
四、心肺复苏与心血管急救国际指南·····	51

<b>第二节 胸外心脏按压</b> .....	51
一、胸外心脏按压的原理 .....	51
二、伤病员应取的体位 .....	51
三、心脏按压的操作 .....	52
<b>第三节 呼吸复苏</b> .....	52
一、呼吸生理 .....	52
二、呼吸道梗阻及急救 .....	53
三、口对口吹气 .....	54
<b>第四节 心肺复苏的实施与停止</b> .....	54
一、心肺复苏的实施 .....	54
二、自动除颤的实施 .....	55
三、恢复生命的价值 .....	55
四、从心肺复苏到心肺脑复苏 .....	56
五、心肺复苏的停止 .....	56
<b>第五节 早期心脏除颤</b> .....	56
一、心室纤颤与心脏除颤 .....	56
二、心脏除颤器 .....	57
三、自动体外除颤器 .....	58
四、自动体外除颤器的应用 .....	59

## 第五章 现场急救基本技术

<b>第一节 止血</b> .....	61
一、出血分类 .....	61
二、止血材料 .....	62
三、止血方法 .....	62
四、止血注意事项 .....	65
<b>第二节 包扎</b> .....	66
一、包扎材料 .....	66
二、包扎方法 .....	66
三、包扎注意事项 .....	67
<b>第三节 固定</b> .....	68
一、骨折判断 .....	68
二、固定材料 .....	68



三、固定方法·····	69
四、固定注意事项·····	70
<b>第四节 补液通道的建立</b> ·····	70
一、通道建立的目的·····	70
二、通道建立的原则·····	70
三、补液通路的种类·····	70
四、通道穿刺的部位·····	71
五、通道的选择·····	71
六、通道建立的方法·····	72
七、补液通道的管理·····	73
八、补液的注意事项·····	74
<b>第五节 搬运</b> ·····	75
一、搬运材料·····	75
二、搬运方法·····	75
三、搬运体位·····	76
四、搬运注意事项·····	77
<b>第六节 医疗转运</b> ·····	77
一、陆上转运·····	77
二、空中转运·····	78
三、水上转运·····	79

## 第六章 常见创伤急救

<b>第一节 休克</b> ·····	80
一、休克的概念·····	80
二、休克的临床表现·····	80
三、创伤休克的诊断和分级·····	81
四、创伤休克的复苏·····	81
<b>第二节 挤压伤</b> ·····	86
一、病理生理学特征·····	86
二、现场评估·····	86
三、灾难现场的现场处理·····	88
四、院内治疗·····	90
<b>第三节 颅脑损伤</b> ·····	91
一、致伤原因·····	91

二、伤情特点	91
三、紧急救治	92
四、颅脑损伤的院内诊治	93
五、颅脑外伤的护理	94
<b>第四节 胸部损伤</b>	95
一、胸部外伤的分类	96
二、临床特点与诊断	96
三、院外急救处理	98
四、治疗原则与措施	98
<b>第五节 腹部损伤</b>	100
一、重视伤情特点和争取救治最佳时机	100
二、快速明确地震腹部损伤的诊断	101
三、腹部损伤的院外处理	103
四、遵循腹部损伤的治疗原则	103
<b>第六节 四肢脊柱损伤</b>	104
一、四肢损伤	104
二、脊柱损伤	110
<b>第七节 烧伤</b>	116
一、烧伤的种类	116
二、烧伤的病理生理及临床分期	116
三、烧伤的严重程度	116
四、处理方法	117
五、液体复苏	118
六、成批烧伤的处置	118
<b>第八节 多发伤</b>	119
一、多发伤的概念	119
二、多发伤的特点	119
三、现场评估与急救	119
四、医院内急救	121
<b>第九节 复合伤</b>	123
一、复合伤的概念	123
二、放射复合伤	124
三、烧冲复合伤	128

## 第七章 救援现场的公共卫生管理

<b>第一节 环境卫生(院感)</b> .....	132
一、生活垃圾处理.....	132
二、医疗垃圾处理.....	133
三、尸体处理.....	134
<b>第二节 传染病预防</b> .....	135
一、救援现场的卫生问题.....	135
二、灾后传染病的流行特点.....	136
三、灾区传染病预防与控制.....	136
四、灾区的现场快速卫生学评估.....	138
<b>第三节 灾后危机心理干预</b> .....	141
一、灾难幸存者的反应和需要.....	141
二、灾后容易出现的心理问题.....	142
三、灾后可能出现的精神心理障碍.....	142
四、灾后危机心理干预.....	142
五、灾后早期心理干预的基本步骤模型.....	143
六、灾后自助策略.....	144
七、灾后危机心理干预注意事项.....	144

## 第八章 自然灾害的医学救援

<b>第一节 地震</b> .....	146
一、地震对人的伤害.....	146
二、现场医学救援.....	147
三、伤员转运.....	151
四、卫生防疫.....	152
<b>第二节 泥石流</b> .....	155
一、概述.....	155
二、泥石流的形成与发生.....	156
三、灾害特点及诱发因素.....	156
四、泥石流的救援与脱险.....	158
五、泥石流对人的伤害及救治.....	159

<b>第三节 水系灾害</b> .....	161
一、概述 .....	161
二、水系灾害分类 .....	161
三、灾害现场特点 .....	162
四、水系灾害医学救援 .....	163
<b>第四节 水灾特殊伤</b> .....	164
一、淹溺 .....	164
二、毒蛇咬伤 .....	168
三、触电及雷击伤 .....	168
四、体温过低(全身冻伤) .....	168
五、水灾救援的特殊性 .....	169

## 第九章 事故灾害医学救援

<b>第一节 矿山灾害事故的特殊性与救援原则</b> .....	171
一、矿山事故的特点 .....	171
二、现场伤员解救 .....	172
三、矿山救护体系 .....	173
<b>第二节 矿山救护院外急救</b> .....	178
一、概述 .....	178
二、自救与互救常规 .....	178
三、各种事故的自救与互救 .....	180
四、现场伤情判断 .....	185
五、现场救护不当的后果 .....	185
六、成批伤员院外救护的组织管理 .....	186
<b>第三节 石油石化灾害事故</b> .....	188
一、灾害的特点 .....	189
二、常见的灾害事故 .....	189
三、灾害的医学救援 .....	190
四、防灾减灾与医学救援策略 .....	191
<b>第四节 石油石化火灾救援</b> .....	192
一、火灾的特点 .....	192
二、火灾现场的医学救援 .....	193
三、入院后的救治 .....	195

<b>第五节 井喷事故</b> .....	197
一、井喷危害的特点 .....	197
二、硫化氢中毒的急救 .....	198
<b>第六节 突发急性化学物质泄漏事故</b> .....	199
一、事故危害的特点 .....	200
二、现场急救处理 .....	200
<b>第七节 交通伤院外急救</b> .....	203
一、道路交通事故分级与道路交通伤分类 .....	203
二、道路交通伤临床特征 .....	205
三、现场急救人员的任务 .....	206
四、交通伤的院前初步评估与急救 .....	207
<b>第八节 火灾</b> .....	219
一、概述 .....	219
二、火灾的特点 .....	219
三、火灾的院外急救 .....	220
四、火灾伤病员的医疗特点 .....	221
五、平时准备工作 .....	222

# 第一章

## 紧急医学救援总论

随着社会经济的发展,全球一体化进程的加速,突发灾难性事件几乎每天都以各种形式发生在世界的不同角落。近年来影响较大的有2001年美国“9·11”事件、2003年中国严重急性呼吸综合征(SARS)疫情、2004年印度洋海啸、2008年四川汶川大地震、2009年全球甲型H1N1流感传播、2011年日本大地震并引发海啸和核泄漏事件等特大突发事件。我国具有特有的气候和地理条件,随着城市化进程加快,经济社会发展的积聚效应不断增强,存在着诸多产生突发事件的自然条件和社会因素,是自然灾害和人为所致的事故灾难、突发公共卫生事件和社会安全事件等突发事件频发的国家。

突发事件紧急医学救援体系是现代城市医疗服务、公共安全应急体系和公共卫生保障体系的重要组成部分,更是关系民生、构建和谐社会的重要内容之一。近几年来,我国道路交通、生产安全、火灾等事故频发;重大传染病疫情、突发急性中毒等事件明显上升;重大群体性事件、个人极端暴力等事件呈上升趋势,恐怖袭击成为潜在致灾因素。其危害程度严重,影响和波及范围大,处置协调难度加大,对紧急医学救援工作提出更加严峻的挑战和要求。频发的各类突发事件已经严重威胁到公众身体健康和生命财产安全,因此,科学的应急管理、高效的紧急医学救援已成为任何国家和政府都必须面对的重要课题。在未来很长一段时间内,我国都将面临突发事件所带来的严峻考验。

### (一) 自然角度

我国是世界上受自然灾害影响最为严重的国家之一,自然灾害种类多、频度高、损失严重、关注度高。受灾影响人群大体在2亿人左右,占全国人口的1/7以上,并有着较强的社会性。随着经济建设的发展,灾害损失逐步增加。我国有70%以上的大城市、半数以上的人口、75%以上的工农业生产值分布在气象、海洋、洪水、地震等灾害严重的沿海及东部地区,每年因自然灾害造成的损失超过上千亿元。

### (二) 社会角度

我国目前既处于社会经济的关键发展期,同时又处于各类矛盾的凸显期。人民内部矛盾出现一些值得重视的新问题,如果处置失当有可能出现社会危机。此外,国际政治经济格局的最新变化也使得国际的冲突和危机出现新的特点,如“9·11”事件就显示了国际恐怖主义的巨大威胁。

此外,我国很多地区自然环境破坏严重,潜在危机有可能随时暴发。而新中国成立以来建设的大量基础设施,年代久远、老化严重,又缺少及时的维护和更新,安全隐患日积月累,成为一个个定时炸弹。

## 第一节 突发事件的概念、分类及特点

### 一、突发事件的概念

目前,国际上与突发事件定义相近的、最具代表性的主要是欧洲人权法院对“公共紧急状态(public emergency)”的解释,“公共紧急状态”是指“一种特别的、迫在眉睫的危机或危险局势,影响全体公民,并对整个社会的正常生活构成威胁”。

2007年8月30日,我国通过了《中华人民共和国突发事件应对法》(以下简称《应对法》),对突发事件进行了明确定义:突发事件是指突然发生,造成或者可能造成严重社会危害,需要采取应急处置措施予以应对的自然灾害、事故灾难、公共卫生事件和社会安全事件。按照各类突发事件导致人员伤亡和健康危害情况将医学救援事件由高到低划分为特别重大(I级)、重大(II级)、较大(III级)和一般(IV级)四个级别,分别用红色、橙色、黄色和蓝色标示。

突发事件分级的目的是落实应急管理责任和提高应急处置的效能。特别重大(I级)医学救援事件由国务院及其相关部门负责组织处置,如四川汶川大地震、甬温线铁路交通事故等;重大(II级)、较大(III级)、一般(IV级)医学救援事件分别由省级、市级、县级政府及其相关部门负责组织处置。在分级标准中有一条共性的、最重要的标准是人员伤亡100人以上且危重人员多,或者核事故和突发放射事件、化学品泄漏事故导致大量人员伤亡为特别重大;伤亡50人至100人,且死亡和危重病例超过5例为重大;伤亡30人至50人,且死亡和危重病例超过3例为较大;伤亡10人至30人,且死亡和危重病例超过1例为一般。具体确定时要结合不同类别的突发事件情况和其他标准具体分析。

### 二、突发事件的分类

《应对法》及我国应急管理总体预案中,将突发事件分为自然灾害、事故灾难、公共卫生事件和社会安全事件四大类,但这四类事件常相互交叉、渗透。具体而言,事故灾难同时也可以是社会安全事件,而一起公共卫生事件也可能是一次自然灾害引发而来,如水灾发生后发生传染病流行等。

不同类型事件的性质决定了其不同的外在表现。表1-1是我国国家级应急预案中对四大类突发事件的具体描述,表中罗列了各类事件的主要特征及常见事例。

表1-1 四类突发事件的特征及事例

事件类型	特征描述	具体事例
自然灾害	自然因素导致的突发事件	地震、龙卷风、海啸、洪水、暴风雪、酷热或寒冷、干旱或昆虫侵袭
事故灾害	人为原因造成的紧急事件,包含因人类活动或人类发展所致的计划之外的事件或事故	化学品泄漏、核放射泄漏、设备故障、交通事故、城市火灾
公共卫生事件	病原微生物所致大规模疾病流行事件	非典疫情、人感染禽流感、鼠疫、食物中毒等
社会安全事件	人为主观因素产生的、危及社会安全的突发事件	群体性上访事件、暴乱、游行等引起的社会动荡、恐怖活动、战争

### 三、突发事件的特点

根据突发事件定义,突发事件是非预期的,其突然发生的特性决定了其事态发展的不确定性,需要决策者采取果断的应急处置措施予以应对。突发事件主要具有以下特点:

#### (一) 突发性和紧急性

事件的发生突如其来或只有短时预兆,必须立即采取紧急措施加以处置和控制,否则会造成更大的危害和损失。如化学品泄漏、爆炸事故等,如不迅速采取紧急措施,人员财产损失将会不断扩大。

#### (二) 不确定性

事件发生的时间、形态和后果往往缺乏规律,无法用常规思维方式进行判断、预测。人们对许多灾害和风险难以准确预见其在什么时候,在什么地方,以什么样的形式发生;有些灾害和风险,如地震、台风、旱灾、水灾、疫情等虽能做出一定的预测预报,但这些灾害风险发生的具体形式及其所造成的影响或后果,难以完全准确预见。

#### (三) 复杂性

事件往往是各种矛盾激化的结果,总是呈现一果多因、相互关联、牵一发而动全身的复杂状态。多变性、处置不当可加大损失,扩大范围,甚至转为政治事件。突发事件防治的组织体系也较复杂,包括中央、省市及相关职能部门、社区三个层次。

#### (四) 危害性

不论什么性质和规模的突发事件,都必然不同程度地给社会造成破坏、混乱和恐慌,而且由于决策时间及信息有限,容易导致决策失误,造成无可估量的损失和社会危害。突发事件的危害性突出地表现在:公众生命受到威胁;经济遭受重大损失;正常生产和生活秩序遭到破坏,造成社会局部动荡和混乱等。此外,突发事件还给人们心理造成无法用量化指标衡量的负面效应。

#### (五) 持续性

突发事件一旦爆发,总会持续一个过程,表现为潜伏期、爆发期、高潮期、缓解期、消退期。持续性表现为蔓延性和传导性,一个突发事件常导致另一个突发事件的发生。只有通过共同努力最大限度降低突发事件发生的频率和次数,减轻其危害程度及其对人类造成的负面影响。

#### (六) 机遇性

突发事件存在机遇或机会,但不会凭空掉下来,需要付出代价。机遇的出现有客观原因,偶然性之后有必然性和规律性。只有充分发挥人的主观能动性,通过人自身的努力或变革,才能捕捉住机遇。但突发事件毕竟是人们不愿看到的,不应过分强调其机遇性。是机遇,更需要有忧患意识。

## 第二节 突发事件的国内外形势及现状

受全球气候异常变化、世界经济一体化进程加快等因素影响,各类突发事件频发,给社会造成极大危害。报告显示,因海地地震、巴基斯坦水灾、俄罗斯森林大火以及酷暑天气等重大灾害频发,2010年全球自然灾害和人为灾害造成的经济损失高达2220亿美元,已超过



2009年的3倍。此外,2010年全球有26万人因各种灾害丧生(表1-2,表1-3)。而在2009年,各种灾害造成的经济损失为690亿美元,死亡人数为15万人。

表1-2 2010年部分突发事件一览表(国际)

时间	事件	危害
1月12日	海地里氏7.3级强烈地震	30万人死亡、30多万人受伤
2月27日	智利中部里氏8.8级地震	超过500人死亡。地震引发的海啸对智利南部岛屿造成严重破坏
3月7日	尼日利亚高原州首府乔斯穆斯林和基督徒教派冲突	超过500人死亡
4月14日	冰岛埃亚菲亚德拉冰盖冰川下一座火山喷发	火山烟尘覆盖挪威北部、波兰北部海岸、德国、法国、比利时、英国南部海岸以及俄罗斯西北部地区,导致欧洲空中交通瘫痪
5月22日	印度一架从迪拜起飞的波音737客机在门格洛尔机场降落时失事,这是印度十几年来发生的最大空难	造成158人遇难
5月28日	印度西孟加拉邦发生火车脱轨事故,13节车厢脱轨,数节倒在相邻铁轨上的车厢被迎面驶来的一辆货运列车撞击	造成148人死亡,近200人受伤
6月3日	孟加拉国首都达卡一栋居民楼发生严重火灾	造成119人死亡,上百人受伤
7月24日	德国西部鲁尔区杜伊斯堡市电子音乐狂欢节上发生严重踩踏事故	造成21人死亡,500多人受伤
7月29日	俄罗斯森林泥炭火灾,林地过火面积超过93.5万公顷	损失约150亿美元,至少53人死亡,1900栋房屋被毁,超过3500人无家可归
10月4日	匈牙利铝生产贸易公司位于西部奥伊考铝厂的一个废弃物储存池发生泄漏,大约100万立方米有毒废水和红泥流入附近的3个村镇	9人死亡、150人受伤,300多栋民居被淹,附近河流中大量生物死亡
11月22日	柬埔寨送水节,金边钻石岛钻石桥发生严重踩踏事件	351人死亡,395人受伤

表1-3 2010年部分突发事件一览表(国内)

时间	事件	危害
3月28日	山西华晋焦煤有限责任公司王家岭煤矿发生一起特别重大透水事故	153人被困,经全力抢险,115人获救,38人遇难
4月14日	青海玉树藏族自治州玉树县(北纬33.2°,东经96.6°)发生7.1级地震,震源深度14km	2698人遇难,270人失踪,12135人受伤,其中重伤1434人
8月8日	甘肃甘南藏族自治州舟曲发生特大山洪泥石流灾害	1501人遇难,264人失踪,26470人受灾
8月24日	河南航空有限公司一架客机在黑龙江伊春市林都机场降落接近跑道时断成两截后坠毁	42人遇难,54人受伤
9月19日	台湾超强台风“凡亚比”在花莲登陆	6人死亡,同时引发粤西“9·21”水灾,造成广东100人死亡、41人失踪
11月15日	上海市静安区胶州路一栋住宅楼发生严重火灾	58人死亡,70人受伤