



新闻区

要闻 抢险 灭火
图片 视频 专题

工作区

政府与消防 权威信息
部队建设 防火墙 铁军

宣传区

宣传动态 媒体看消防
教育场所 消防提示

服务区

办事大厅 地方法规 审批程序
消防知识 检测中心 曝光台

社会区

社会化消防
国外 港澳台

公安部消防局

消防在线

消防三

· 公安部消防局组织机构

您的位置： 首页 > 部队建设

如何进一步做好医院火灾的扑救与疏散

中国消防在线 | 时间： 2012-11-14 | 文章来源： 南通消防支队 | 作者： 王啸

随着社会经济的发展，社会医疗水平的逐渐提高，医院功能也由单一型逐步向多元化、复杂化发展，在为广大人民群众提供了良好的就医环境的同时，也给消防部队灭火工作带来巨大的考验，群死群伤火灾事故时有发生。1998年8月26日，常州市第一人民医院由于违章电焊发生特大火灾，造成14人死亡，14人受伤。2003年11月8日1时30分，淮安市淮阴区人民医院住院部病房因电气线路短路发生火灾，造成7名住院治疗患者死亡，过火面积495平方米，直接财产损失40万元。2011年8月24日，上海宝钢医院手术室突发火灾，导致一名正在接受截肢手术的患者窒息死亡。医院本是救死扶伤、治病救人之地，一旦发生火灾，不仅社会影响大，而且容易造成较大人员伤亡和财产损失，如何做好医院火灾的扑救和疏散工作、把火灾损失降至最低，是消防部队面临的一大课题，现在，笔者对此进行浅析。

一、医院的火灾危险性特点

1.人员密集，患者较多，疏散困难。

医院的门诊楼、病房楼均为人员密集场所，楼内医护人员、患者密集，病员较多，而且大多行动困难，兼有大批陪护和探视病员的家属、亲友，人员多且复杂，给疏散工作带来许多不便。

2.使用易燃易爆危险品多，用火用电多，火灾危险源多。

医院内大量使用且存储着易燃易爆危险品，如酒精、氧气、二甲苯等。此外，病房因医疗消毒，必须使用电炉、煤气炉、酒精灯等加热工具消毒加热；还有的病人或家属防火意识淡薄，在病房或走廊内吸烟，烟头到处乱扔，这些明火若遇可燃物极易引发火灾。

3.重点部位多，火灾危险性大。

医院的危险品库、易燃药品库、氧气瓶库、锅炉房、变电室等库室，都是重点防火部位。这些重点部位在日常维修施工作业中常需动用明火，不仅火灾危险性大，而且一旦发生火灾甚至会产生爆炸，直接危及病人生命安全。同时医院内贵重仪器多，价值昂贵，设备移动困难，一旦发生火灾，将会给国家财产造成巨大经济损失，也将直接影响病人治疗，甚至危及生命安全。

4.医院内的高压氧舱，火灾危险性大。

医院的高压氧舱，不仅是抢救煤气中毒、溺水、缺氧窒息等危急病人必需的设备，而且是治疗耳

各地消防办事大厅

华北 东北 华东 中南 西南

山西省 | 内蒙古 | 河北省 | 北京市

曝光台

- 昌吉中石化加油站灭火器“以假乱真”
- 新疆乌苏农行封堵生命通道被罚50
- 浙江椒江欧尚肯德基堵安全出口被
- 必胜客餐厅厨房未配灭火器 消防
- 北京古玩城无消防审批手续擅施工

消防安全宝典

春运安全宝典

坐飞机、火车或者地铁，要注意哪些安全问题，本期春运消防安全宝典告诉您。



消防安全宝典之消防安全常识五十条

发生火灾如何报警、谎报火警有什么后果、发现消防违法行为怎么办，请看消防常识50条。



- 选防火门7妙招
- 寒冬车窗除霜

聋、面瘫等多种疾病的重要手段。因此，一些大型医院或专科医院均设有高压氧舱。高压氧舱发生火灾很容易造成人员伤亡。此类伤亡事件，国内外都时有发生。舱内人员死亡的原因，一是由于舱内氧浓度高而造成极其严重的烧伤；二是由于舱内氧浓度高使燃烧非常充分，会很快将舱内氧气耗尽而造成急性缺氧使人窒息死亡。

二、火灾扑救与疏散对策

1、加强第一出动力量。

支队指挥中心在接到报警后，应针对医院火灾具有人员密集疏散难度大、危险品危险源多、重点部位多等特点加强第一出动作战人员和车辆的调集，保证至少有两部举高消防车到场随时准备疏散救人。多调集载水量8吨以上的大型水罐车，大功率水罐车也应到场，确保火场供水和疏散救人的顺利开展。战勤保障力量也应随第一出动到场，保证有足够的灭火药剂和空气呼吸器的供应。

2、贯彻“灭火与救人同步”的指导思想。

中队到场后，不仅仅要积极组织搜救小组进行抢救、疏散被困遇险人员。同时，应通过利用外部观察、内部侦查、询问知情人、进入消防监控室等手段迅速查明起火部位和火势发展情况并在第一时间出水控制灾情发展。如果将过多的精力、兵力投入到疏散救人中而延缓出水灭火、控制灾情的时间，很有可能会造成更大的人员伤亡和财产损失。原因有二：一是现在的医院门诊楼、住院部多为高层建筑，且人员密集、病人逃离火场行动缓慢，导致疏散时间长；二是医院使用易燃易爆危险品多、火灾危险源多、重点防火部位多。结合上述原因，若不及时出水灭火控制火势蔓延，一旦火情发展到上述部位，随之而来的爆炸和高温火焰将加速灾情发展，对被困人员和贵重物资形成更大的威胁。故，应将救人与灭火工作同时展开。

3、利用多种渠道开展疏散救援工作。

（一）指派专人通过喊话、广播方式稳定遇险人员情绪。因为发生火灾后，遇险人员遭遇突如其来的事故打击下，往往会惊慌失措、神情紊乱、失去理智；再者，当吸入一定量有毒浓烟后也会神智不清，判断失控，这两种情绪会导致高层遇险人员盲目跳楼，造成伤亡。

（二）利用各种器材装备，分别从门厅、窗户、消防电梯、疏散楼梯，采用不同方式、不同途径全方位救人。人员遇险后，都会尽力逃生，在被烟火围困后，门厅、窗户、阳台、屋顶往往是其躲避之地，所以应仔细观察这些地方，并询问知情人，找到被困人员位置后进行施救。较低楼层可用拉梯、挂钩梯、软梯、安全袋或气垫救援。高层可使用绳索、缓降器及云梯车救援。结合医院楼层多，遇险人员分散的情况，搜救人员应组成若干救援小组，分头施救。且应分轻重缓急、危险程度先后救助。

（三）疏散救人。如救援力量不足或一时无法救人时，救援官兵要及时引导被困人员离开受火威胁场所，躲避到相对安全地点，同时可提供毛巾或射水掩护帮助驱赶烟火，等救援力量准备充足或火扑灭时再协助其到达安全地带。

（四）成立抢险救援攻坚组，佩带特种器材深入火场内部寻找、解救遇险人员。若中队到场后火势较大，部分人员会被火焰、烟气困于建筑内部无法逃出。这时必须深入火场内部救人，抢险救护人员应穿防火隔热服，佩带空气呼吸器，携带强光灯和通讯器材，利用绳索、水带、照明线等器材为导向，以两三人一组，迅速救人。救人应了解清楚被困人所在位置，以节省时间。此种救人方法风险大，所以安全工作务必要到位，防止搜救人员伤亡。

4、固移结合，内功近战。