

怎样预防常见用电事故

- 1.不要私自乱拉、乱接电线。
- 2.不要攀登电线杆、输电铁塔和变压器台架，不要翻越电力设施的保护围墙或围栏。
- 3.不要在电力线路下面钓鱼。
- 4.所有的开关、刀闸、保险盒都必须有盖。
- 5.更换保险丝、拆修或移动电器时，必须切断电源，不要冒险带电操作。
- 6.使用电熨斗、电吹风、电炉等家用电热器时，人不要离开，也不要再在电加热设备上烘烤衣服。
- 7.发现电器设备冒烟或闻到异味时，要迅速切断电源进行检查。
- 8.禁止在电线杆的拉线上拴家畜、系绳子、晾东西，晾衣架要与电线保持安全距离，不要将晾衣竿搁在电线上。
- 9.电视机的室外天线一定要安装得牢固可靠，要比附近的避雷针低，同时注意远离电力线路。
- 10.不要在架空线和配电变压器附近放风筝、打鸟，也不可向电线、变压器扔东西。
- 11.要使用质量合格的电器产品。
- 12.电热水器应有可靠的防触电装置。
- 13.电源开关外壳和电线绝缘层有破损、不完整以致带电部分外露时，应立即找电工修好。
- 14.雷雨天气不要接近高压电线杆、铁塔、避雷针的接地线和接地体。
- 15.发现电线断落，在不知是否带电的情况下应视为带电；要与电线落地点保持8米以上的距离，并及时向电工或电力部门反映。
- 16.遇紧急情况需要切断低压电源时，必须用绝缘电工钳或带绝缘手柄的工具。
- 17.机动车行驶或田间作业，严禁碰撞电线杆和拉线。

有人触电怎么办

一旦发现有人触电，应立即按以下步骤救人：

- 1.必须让触电者迅速脱离电源。应立即关闭电源开关或拔掉电源插头。若无法及时找到或断开电源，可用干燥的木棒、竹竿等绝缘物挑开电线。
- 2.脱离电源后，将触电者迅速移到通风干燥的地方仰卧，把他的上衣和裤带放松，观察有没有呼吸；摸一摸脖子上的动脉，看有没有脉搏。
- 3.实施急救。若触电者呼吸、心跳均停止，应同时交替进行口对口人工呼吸和心脏挤压，并打电话呼叫救护车。
- 4.尽快送往医院，运送途中不可停止施救。

切记：

- 切勿用潮湿的工具或金属物去拨电线。
- 触电者未脱离电源前，切勿用手抓碰触电者。
- 切勿用潮湿的物件搬动触电者。

手足口病防治

手足口病是由肠道病毒引起的传染病，多发生于婴幼儿，可引起手、足、口腔等部位的疱疹，个别患者可引起心肌炎、肺水肿、无菌性脑膜炎等并发症。

潜伏期：

该病的潜伏期为 2-7 天，最多可达到 21 天。传染源包括患者和隐性感染者。流行期间，患者为主要传染源。患者在发病急性期可自咽部排出病毒；疱疹液中含大量病毒，破溃时病毒溢出；病后数周，患者仍可从粪便中排出病毒。

传播方式：

该病传播方式多样，以通过人群密切接触传播为主。病毒可通过唾液、疱疹液、粪便等污染的手、毛巾、手绢、牙杯、玩具、食具、奶具以及床上用品、内衣等引起间接接触传播；患者咽喉分泌物及唾液中的病毒可通过飞沫传播；如接触被病毒污染的水源，亦可经水感染；门诊交叉感染和口腔器械消毒不合格亦是造成传播的原因之一。

易感人群：

人群对引起手足口病的肠道病毒普遍易感，感染后可获得免疫力。由于不同病原型别感染后抗体缺乏交叉保护力，因此，人群可反复感染。发病成人大多已通过隐性感染获得相应抗体，因此，手足口病的患者主要为学龄前儿童，尤以≤3 岁年龄组发病率最高。据国外有关资料报道，每隔 2-3 年在人群中可流行一次。

临床特征：

急性起病，发热；口腔粘膜出现散状疱疹，米粒大小，疼痛明显；手掌或脚掌部出现米粒大小疱疹，臀部或膝盖偶可受累。疱疹周围有炎性红晕，疱内液体较少。部分患儿可伴有咳嗽、流涕、食欲不振、恶心、呕吐、头疼等症状。该病为自限性疾病，多数预后良好，不留后遗症。极少数患儿可引起脑膜炎、脑炎、心肌炎、弛缓性麻痹、肺水肿等严重并发症。

预防：

本病主要通过食物、口鼻飞沫及接触传播，因此预防主要应做到：

- 1.注意饮食卫生，避免病从口入；
- 2.避免与患儿接触，托幼机构发现病人，要采取隔离措施；
- 3.平时应加强体质锻炼；
- 4.调理脾胃，及早治疗食积。