

# 心理辅导，“帐篷小学”迎来震后第一课



其他临时安置点开设的“帐篷小学”

12月23日，甘肃临夏州积石山县大河家镇康吊村台子临时安置点里，一顶军绿色的帐篷中，传出老师和孩子们的欢笑声，这是康吊村又一处“帐篷小学”开课了。

今年26岁的谢蕊琴是大河家镇康吊小学的一名语文老师，同时也是康吊村的村民。“地震发生的时候，家里的门和地板都变形了，我和妈妈被困在里面，等晃动结束，我们才想办法出来的。”谢蕊琴家一共五口人，爸爸、哥哥、弟弟都在外地工作或上学，平时只有她和妈妈在家。地震导致家里的房屋主体开裂严重，已经没法住，万幸的是母女二人没有受伤。

12月23日上午10点左右，康吊村台子临时安置点的一处空地上，救援人员刚刚开始搭建“帐篷小学”，谢蕊琴已经抱着几本书在现场等待着。“我们的震后第一课，以心理辅导为主。给孩子们讲讲地震是怎么形成的，地震来临后我们该如何进行简单的自救。”她说，孩子们从未经历过如此大的自然灾害，震后肯定会有一定的创伤应激反应，甚至会有心理负担和压力，需要老师的安慰和开导。

谢蕊琴的妈妈今年54岁，地震发生后，母女俩住进村上临时安置点的帐篷里。作为一名老师，得知可以准备复课时，谢蕊琴选择回到自己的岗位上。“我平时每天早上6点就起床，收拾好就去学校。其实和孩子们相处的时间，比和妈妈相处的时间要长，他们也都是我的家人。”

谢蕊琴说，孩子们这学期的课程已



谢蕊琴在给孩子们上课(扫码看视频)



经上完了，马上要迎来期末考试，在“帐篷小学”里主要以复习为主。

当天下午3点，康吊村台子临时安置点，“帐篷小学”开课了，第一名授课老师就是谢蕊琴。“地震来临时，一定不要恐慌。如果被困住了，首先要保护好自己，然后再向外面求援。”她鼓励孩子们说，地震结束后，大家要鼓起勇气重建家园，要相信困难是短暂的，一定有办法克服它、解决它。在简单的地震知识科普和心理辅导后，谢蕊琴还带着孩子们进行了游戏互动。

此次地震，对康吊小学的教学

楼、功能室、教师宿舍影响比较严重，目前学校已经拉起了警戒带，禁止靠近。该校共有学生329名，为了不耽误大家的学习，老师和志愿者们从12月22日开始，在各个临时安置点准备开设“帐篷小学”。据该校老师申有正介绍，他们一共设置了4处“帐篷小学”，12月23日中午，位于大河家镇康吊村台子临时安置点的最后一处“帐篷小学”也开学了。

现代快报记者了解到，目前在积石山县，很多临时安置点内的“帐篷小学”都已经顺利开学。

现代快报记者 谢喜卓 施向辉

## 医院停电，手机照明抢救伤员 住院患者施行一人一策诊疗方案

甘肃临夏州积石山县6.2级地震发生后，甘肃与青海两省已接收伤员超过千人，并对所有住院患者根据病情施行“一人一策”诊疗方案。记者23日从甘肃省抗震救灾指挥部、青海省海东市抗震救灾指挥部了解到，目前伤员均已得到及时救治。

地震发生后，甘青两省立即启动应急响应，成立医疗救治工作领导小组，并第一时间开设绿色通道，国家、省级救治专家陆续赶赴震区，驻点指导，全力救治伤员。

“地震发生后，医院停电2个小时，医护人员用手机照明抢救伤员。”甘肃省积石山县人民医院中医科副主任医师李英环介绍，地震后不到一刻钟，全院医护人员立即投入到伤员救治中。第一时间带队赶赴灾区的兰州大学第一医院副院长张磊说：“地震后不到4小时，多家省级医疗机构的医护人员便抵达震区开展救治。”

“我们收治的一名儿童出现胸闷，病情难定，当时后续伤员不断，医护人员就先让家属带着孩子拍了胸片。”张磊说，胸片结果出来一看是气胸，情况危急，医护人员却找不到这名儿童了，原来家属已经带着孩子离开。“我们当即与孩子家属联

系，最快速度找回孩子。经过现场初步诊治后转入临夏州人民医院，经过手术转危为安。”张磊说，医疗团队制定了详细的收治流程并迅速实施救治，同步完善了伤员护理记录，避免漏治任何一个受伤人员。

震区伤员多是多发伤、复合伤，病情复杂，并且震区气温低于-10℃，伤员极易失温。甘肃各级医疗机构按照伤员病情，划分了危重、重度、中度、轻度四类伤员，轻症伤员就近收治，重症伤员经处置后快速转运至省、州(市)级医院；青海各级医疗机构建立“科学评判、集中收治、应转尽转”的流程，全力救治震区伤员。

青海省海东市民和回族土族自治县官亭镇别落村村民张秀兰在地震中面部、肩颈部受伤，受地震断电影响，县级医院医护人员第一时间将她转运至青海红十字医院。张秀兰女儿王保华说，母亲从被收治入院到各项检查均走的绿色通道，救治及时，目前身体逐渐好转。

针对灾区伤员，在接诊、分诊、检查、诊断、抢救等全程医疗服务过程中，医院一律以救助为先原则，安排伤员走绿色通道先行进行救治。

危重伤员救治是震区医疗救援的重要任务。甘青两省建立了筛查、

登记、治疗、转院等工作流程，省级医疗队实行包干负责办法进行病区管理，在国家医疗队专家指导下对重症患者进行多学科讨论。

在甘肃省临夏州人民医院准ICU病区，61岁的积石山县阳洼村村民马哈文妹骨盆骨折，病情危重。马哈文妹的儿子马占伟说，救治专家针对病情，做出先稳定病情，待病情满足转诊要求再转至省级医院救治的方案。

截至22日8时，甘肃灾区收治的784名伤员中已有499人治疗后离院出院，目前危重伤员人数从42人减少到17人；截至21日22时，青海省各级医疗机构累计收治灾区受伤群众226人，其中在院治疗166人。

为了缓解伤员焦虑，甘青两省还抽调心理卫生专家开展心理疏导。甘肃抽调100多名医疗卫生工作人员，组成心理疏导团队，开展震后心理疏导；青海省海东市抽调42名工作人员分赴受灾严重的乡镇开展群众安抚救助。

记者从甘肃省抗震救灾指挥部获悉，目前甘青两省在做好伤员救治工作的基础上，灾区正常的医疗秩序正在逐步恢复。

据新华社

## 罕见泥石流让村民发蒙：超出几辈人生活经验



在积石山6.2级地震中，青海省海东市民和县中乡村的金田村、草滩村发生泥石流灾害，许多低洼处的房屋被泥浆掩埋，导致20人失联。

根据无人机影像与专家初步判断，此次泥流是地震震动使黄土液化、滑坡，从而引发的次生灾害。在黄土高原地区，由液化带来的地震滑坡-泥石流“比较罕见”。一时间，不少科研团队进入村庄，试图寻找泥流的准确成因、危害。

祁继安家客厅墙壁被泥流冲垮  
大图：灾后现状

淅沥沥”的流水声，音量不大但清晰可辨，其中还携带有厚约15厘米的冰块。

22日下午，正走访附近村庄的王兰民判断，地下水是这场灾害的“元凶”之一。

草滩村、金田村距黄河3公里，地下水丰富。平日农田的灌溉靠北干渠抽黄河水，地震发生时，祁家沟上游村庄正在灌溉农田。

有村民指出，之前在地下挖一到两米的井就能取到水。一名乡干部表示，泥浆来自村旁一条大部分时候枯水的河沟，地震后由于地下水位较高，把底下的泥浆全部翻上来了。

“这下发麻(害怕)，祁继安听到电线发出‘噼里啪啦’的响声。他用电筒扫了扫远处，原先干涸的沟壑正涌动着泥流，与路面齐平，‘从来没见过，太恐怖了。我爸爸86岁了，他也没见过。’逃离中，祁继安的右手摔骨折。

根据地质灾害防治与地质环境保护国家重点实验室分析，积石山6.2级地震过程持续仅8秒，中川乡滑坡源面积达11万平方米，泥流最远运动距离约3000米。该实验室表示，这是一场“地震滑坡-泥石流”，即积石山地震下引发的次生灾害。

“这场灾害比较罕见。”中国地震局兰州地震研究所研究员、甘肃省地震局原局长王兰民指出，地震后由黄土液化引发的泥流，在黄土高原地区的历史中，只有四到五起。例如在1920年的甘肃海原县8.5级大地震中，黄土滑移了9公里，掩埋两座村庄。而最早的事例，要追溯到1303年的山西洪洞8.0级地震。“国外相似的(案例)也很少。”

12月22日中午，来草滩村勘查的，还有兰州大学、中国地质大学等多个科研团队。

### “完整的灾害链”

祁继安侄子祁永海的自建楼房，是两村最先遭遇泥流冲击的，泥浆将屋子四周捂得严严实实。

12月20日，兰州大学资源环境学院教授王乃昂已经来过一次草滩村。他初步判断，这场灾害不应被单纯称作“砂涌”。他看到，在祁永海家楼房附近，堆积的淤泥呈“泥火山”喷发之状。“不能确定是泥火山，但当地村民形容淤泥是从地下喷出来的。”

据祁继安介绍，他家西侧泥流通区的沟谷里当晚发出“淅

下水引发的泥流危害更大。”王兰民说，降雨液化的泥土往往在浅表层，但地下水液化的土壤位置更深，上方形成的、运送的土方量也就更大，导致房屋被厚实的泥浆掩埋。一般降雨形成的泥流，掩埋厚度在2米左右。根据王兰民的考察，在草滩村，泥浆掩埋最厚的地方约5米。

原本熟悉的村庄，一夜间变得陌生。眼前的一切，超出了草滩村几辈人的生活经验。

来源：上观新闻