

# Kauj Ruam 3: Cov Khoom rau Thaum Muaj Ib Qho Xwm Txheem Ceev (Emergency)

Xyha Kauj Ruam ntawm Kev Tiv Thaiv rau thaum Muaj Ib Qho Av Qeeg



Nws yog ib qho yooj yim thiab tsis siv nyiaj ntau los mus **muab ib co khoom tseg cia rau ib qho zoo chaw thaum muaj ib qho xwm txheej ceev**—tej zaum koj twb yeej muaj tej co khoom uas yuav sau tseg no lawm, los yog lub sijhawm dhau mus mam li mus nrhiav. Ntxiv rau ntawm cov khoom uas yuav tsum muaj xws li dej haus, zaub mov, ib pob khoom los kit uas kho mob, thiab co teeb khoos, kuj yog tej yam koj toobkas xws li tshuaj noj, tsom qhov muag coj, khaub ncaws, khau rau, thiab tej khoom siv ntxhuav tu tus kheej thiab hoob nab (toiletries).

Daim ntawv qhia no yuav pab qhia tias cov khoom no yog vim li cas kom muaj thiab yog yuav siv ntev mus npaum cas: Lub hlab **go-bag** (khiav tawm tsev – 3 hnuv), **hauv tsev** (faws fab tuag – 2 asthiv), **chaw ua haujlwm** (Nkaum hauv tsev txhob tawm – 1 mus rau 3 hnuv) Thiab hauv **lub tshav** (1 mus rau 3 hnuv). **Hauv qab txag** cov hlab muaj cov khoom uas yuav tsum kom muaj tom qab muaj ib qho av qeeg tshwm sim es tseem nyob saum lub txaj. CXaiv yam khoom yuav tsum kom muaj thiab nyob rau qhov twg raws li koj kev toobkas thiab nyiaj muaj. Xav paub ntxiv mus rau ntawm [EarthquakeCountry.org/step3](https://EarthquakeCountry.org/step3).



Hauv Qab Txag	Lub Hlab Go-Bag	Hauv Tsev	Chaw Ua Haujlwm	Lub Tshav	Khoom:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Khaub ncaws, khau rau, lub kaus mom hlau, cov hlab looj tes
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lub Whistle Tshuab
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Teeb Khoos/Teeb Tsoom
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lub npog qhov ncauj qhov ntswg thiab tsom iav loj npog qhov muag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tsom iav coj/Ntsiab Iav Coj (Contacts)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ciaj (ciaj tais kav dej, tuam txhob, tus pas hlau rho ntsia hlau, nriam)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Daim ntawv qhia cov neeg hu tau (nyob hauv xeev, lwm lub xeev)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Luam cov ID/lwm cov ntau ntawv tseem ceeb
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Roj teeb, tej pob roj teeb, & cov hluas uas sam roj
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tshuaj noj/Luam daim ntawv npe tshuaj
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cov khoom pab thaum raug mob thiab daim pam rau thaum muaj xwm txheej ceev
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dej haus thiab zaub mov (kom nyob tau ntev tsis puas)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lub npiv thub nyub
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Khoom siv tu cev los hoob nab (tshuaj pleev tiv tshav kub, ntawv so ntswg, khoom txhuam hniav das dej)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nyiaj (cov nyiaj me)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Daim maps (qhia txog lub zos, thiab ib koog chaw)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Khoom rau tsiaj txu (zaub mov, dej haus, khoom ua si, hluas khi tsiaj taug kev )
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cov Khoom Yus Siv _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cov Khoom Yus Siv _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cov Khoom Yus Siv _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Txoj Hhua tiv tshav, log tsheb, lub tshuab pa rau log tsheb, tus tsa lub tsheb
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tus pas cig hluav taws/cov teeb siv qhia lwm tus neeg paub

