

## CPR、AED、呼吸道異物哽塞介紹

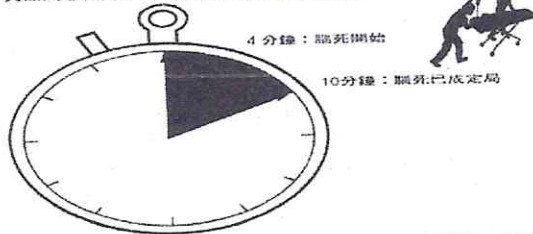
講師：洪嘉慧

## Basic Life Support

### 基本救命術



突然間心臟死亡：開始CPR的時間相當重要



速度相當重要



## 救活率 (%) 與時間的關係

多久後做CPR (min)	多久後由醫護人員做ACLS (min)		
	< 8	8 ~ 16	> 16
0 ~ 4	43 %	19 %	10 %
4 ~ 8	26 %	19 %	5 %
8 ~ 12	-	6 %	0 %

IHCA



OHCA



## 儘早求救 (呼叫119)

▽當你打電話求救時，告訴救護員：

1. 發生的地點、地址、街道名稱、路標
2. 打電話地點的電話號碼
3. 發生甚麼事 — 心臟病發作、車禍、摔傷
4. 多少人需要幫助
5. 做過什麼處置
6. 不要先掛電話，讓對方確認後先掛電話

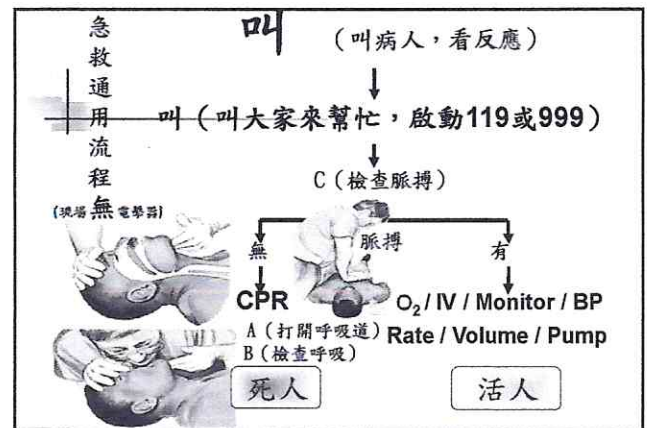
△ 兒童患者、中毒、外傷、溺水，應先CPR



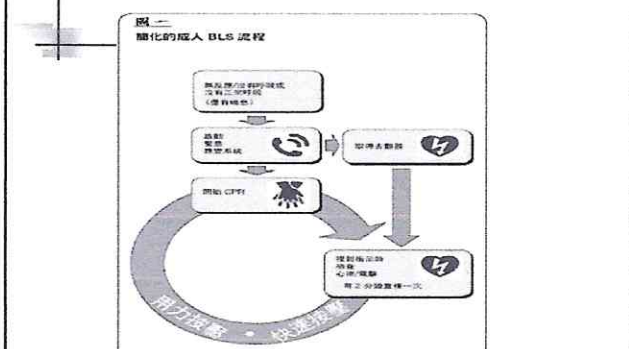
## 心肺復甦術步驟

口訣：「叫、叫、C、A、B」步驟

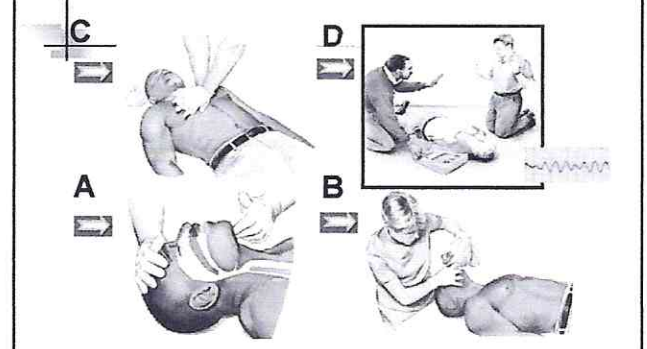
- \* 確認四周環境安全
- \* 檢查病患意識及反應叫「先生！先生！你還好嗎？」，輕拍兩肩膀
- \* 啟動緊急醫療系統，打119緊急電話，並儘快取得體外自動電擊器



非醫護人員：  
Primary C(D)AB=C(D)



Primary C(D),A,B,



## Importance of immediate 壓胸

- CPR 提供少量但重要的血流量至心臟和腦部 (25%-33%之正常心臟輸出)
- CPR 延長 VF 的存在時間，增加去顫電擊終止 VF 的機會，使心臟回復有效心率及有效的全身灌流
  - 若未進行心肺復甦術，活存率每分鐘下降 7%-10%
  - 若有進行心肺復甦術，活存率每分鐘下降 3%-4%

## Early CPR

1 單靠 CPR，無法矯正 VF/pulseless VT。

2 有效的 CPR，可使隨後接受去顫電擊治療的突發性心臟停止患者，增加 1-2 倍的存活率。

有效的 CPR → 讓心肌能「一息尚存」  
→ 電擊成功機會 ↑

成功的 ACLS 始於高品質的 CPR

### 高品質的CPR，需具備~

**壓的深** 下壓胸廓 至少5 cm，不超過6 cm

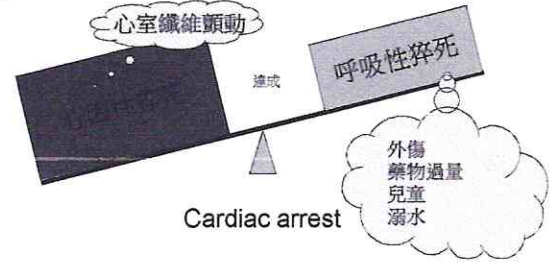
**壓的快** 100-120次/分鐘

**胸回彈** 要讓胸部完全回彈(50%/50%原則)

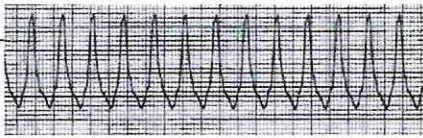
**莫中斷** 減少中斷壓胸時間(每次不要超過10秒)  
兩人以上CPR,每做2分鐘換手,但在5秒內完成  
插管, on IV, 等待電擊器充電的時間, 都要  
儘可能持續壓胸

**避免過度通氣** 有脈搏無呼吸每分鐘10-12次, 5-6秒給一次  
有高階呼吸道每分鐘10次, 6秒給一次

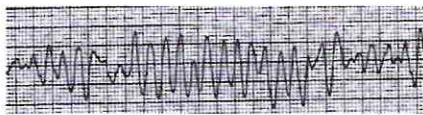
### 猝死的原因



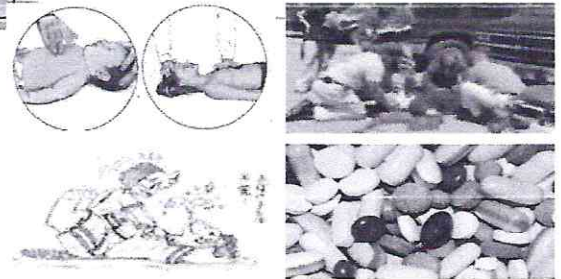
### 心室心搏過速 (VT)



### 心室纖維顫動 (VF)



### 哪些狀況需先急救2分鐘再求救



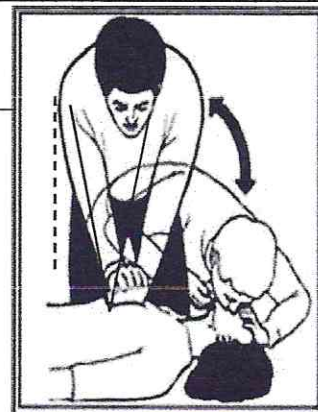
### 準備心臟按摩



兩乳頭連線的中央，  
壓在胸骨正上方。  
切勿壓到肋骨！

重點為壓深、壓快、  
不中斷與放鬆

30  
次  
胸  
部  
按  
壓



2  
次  
人  
工  
呼  
吸





**心臟按摩術**

按摩:吹氣  
30:2  
做5個循環  
(壓胸開始與2口氣結束)

請用身體的重量  
手肘勿彎曲

無論單人或雙人施救，  
均是30:2  
小孩子或嬰兒  
單人施救均是 30 : 2  
雙人施救均是 15 : 2

**兩人施救**  
最好的換手時間為2分鐘  
(5個循環後)

**兩人施救**  
建議蹲對側

按摩 : 吹氣  
30 : 2

**注意!!!**

**■CPR~30:2**  
一直做到專業人員到達  
或傷病患清醒。  
(自發性呼吸、咳嗽、抖動)才行喔!

21

**D：體外自動電擊器給予去顫電擊**

神智昏迷小於5分鐘

- 若現場有體外自動電擊器(AED)，可馬上接上AED貼片進行心律分析

神智昏迷大於5分鐘

- 若現場有體外自動電擊器(AED)，在壓吹5個週期後(2分鐘後)，接上AED貼片進行心律分析
  - 需電擊：進行一次電擊後立即回復CPR五個週期後(約2分鐘)再重新評估
  - 不需電擊：評估有無脈搏與循環徵象，若無則：個週期後(約2分鐘)再重新評估

**AED套裝組合**

- AED主機
- 電擊貼片
- 摺疊式電池 (待機二年)
- 醫療配件包

掌握搶救生命黃金五分鐘 營造令人安心的環境

**D：體外自動電擊器給予去顫電擊**

使用AED的時機：無反應、無呼吸、無脈搏

- AED電擊貼片位置：胸骨右上方和左下肋骨的心尖處
- 注意事項
  - 不適用於一歲內嬰兒
  - 患者在救護車上時，應先停車再進行分析
  - 患者在水中不可使用，身上有水應擦乾
  - 患者身上有體內節律器，貼片位置應離節律器2.5公分以上
  - 需移除任何貼片

## D：體外自動電擊器給予去顫電擊

### ■ 使用方式

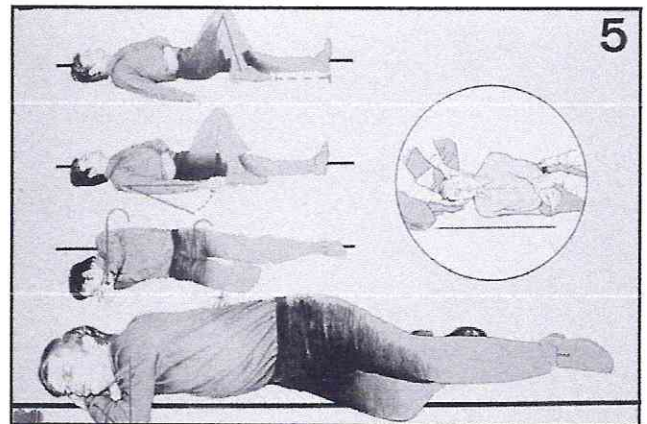
- 取出AED打開電源，選擇合適電擊貼片(小於8歲應使用兒童貼片組)
- 將電擊貼片貼到患者身上並連接到AED
- 清場並按下『分析』按鈕，機器分析時，急救人員勿接觸患者，所有與患者接觸的東西都要停止
- 若AED建議電擊則大聲呼喊“我要電擊請離開患者”，之後按下『電擊』按鈕進行去顫電擊
- 若AED不建議電擊則繼續進行CPR，每隔2分鐘再用AED分析心律一次

## D：體外自動電擊器給予去顫電擊



## CPR要做到何時？

- 醫療人員接手
- 病人已復甦
- 已由專業人士宣佈死亡
- 施救者已耗竭



## Airway Obstruction Management

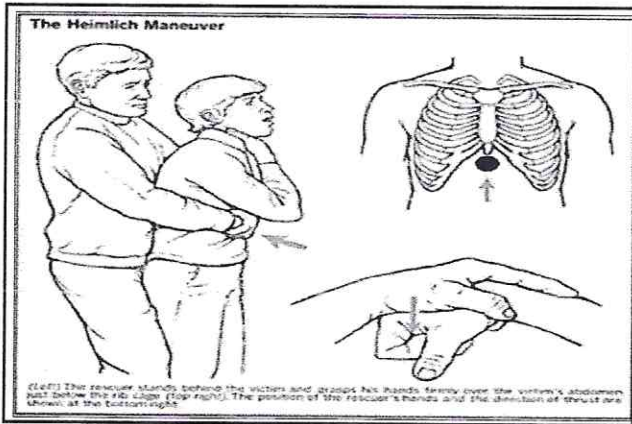
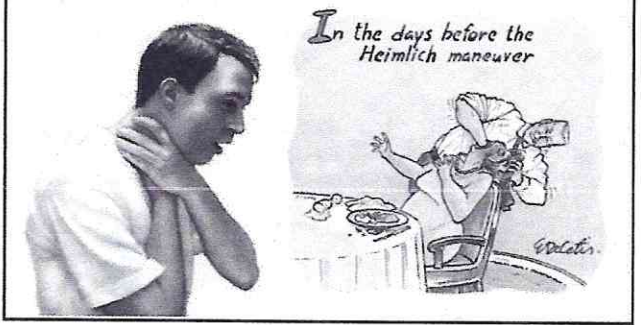
呼吸道異物哽塞的處置



### 異物哽塞



### 辨識呼吸道哽塞的緊急危象

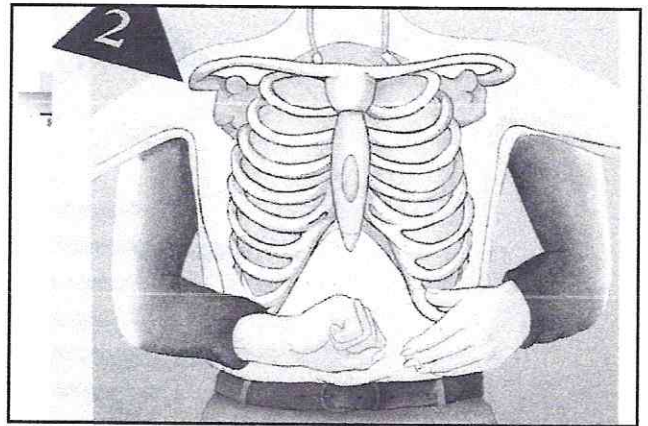
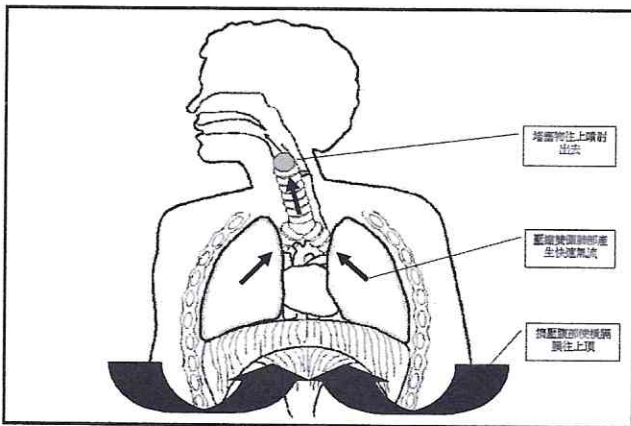


### 呼吸道異物哽塞的處置順序

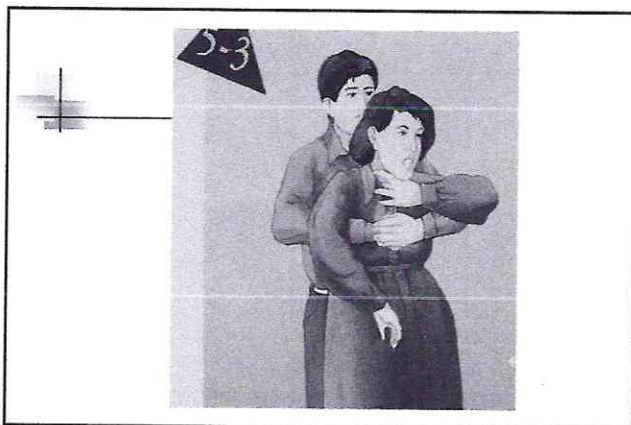
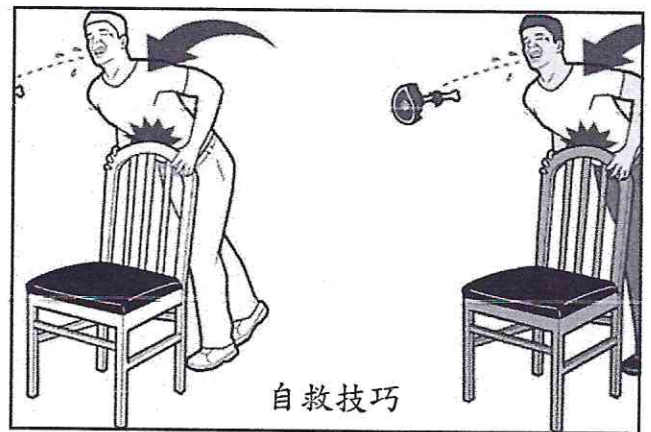
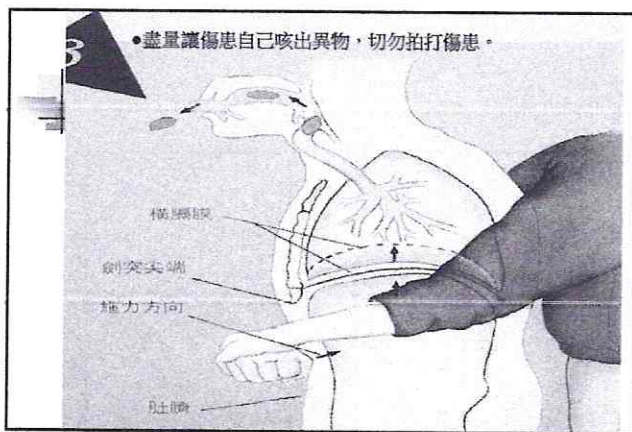
輕度：觀察，鼓勵咳嗽

嚴重：腹部按壓(哈姆立克法) 或胸部快速按壓  
119求救  
送醫

昏迷：CPR







## 結 論

- 心肺復甦術是要爭取時效，務必要在四到六分鐘內爭取救命黃金時間。
- 心肺復甦術僅憑閱讀是不夠的，必須正確的學習與操作，且反覆練習直至熟練為止。
- 缺氧很快就會傷到腦細胞，如果急救的動作無法迅速、確實，就不能達到急救的目的。

40

不要再讓呼吸道異物哽塞造成更多的遺憾!

