



專業版 心肺復甦術

成人心肺復甦術及呼吸道異物哽塞的解除

一位中年男性，某日正在衛生所內辦理事務，突然他雙手抱胸，並大喊胸痛，然後數分鐘內便倒地不起，此時衛生所內一陣混亂，只見大家趕緊打電話求救，並在現場焦慮地等待 119 人員的到達……。

事實上，為病患操作心肺復甦術，可能挽救寶貴的生命，這同時也是我們責無旁貸的責任。在一個適當的處理下，如立即給予此病患施行心肺復甦術，甚至使用體外自動電擊器，將可大大提高急救成功機率，所以若你的職業是屬於公眾服務，例如醫療人員、校護、消防人員等等更應該學習心肺復甦術，而且是專業人員版的心肺復甦術才能符合需求。

心肺復甦術(CPR)是美國心臟學會(AHA)所訂定的成人生存之鏈中第二個環節；目的是用來評估和挽救沒有呼吸、心跳的患者的一種技能。若病患沒有呼吸沒有心跳，執行心肺復甦術能提供部份的血流和氧氣供應以減緩腦和心臟細胞死亡的速度，並能提高患者對體外自動電擊器去顫術成功的機率。

如果你發現一位沒有反應的人，則你必須立刻按照心肺復甦術的步驟來評估與處置，愈早做出正確的處理並啟動生存之鏈，病患存活機率將可大大提高。

成人單人心肺復甦術 步驟：



依「叫、叫、A、B、C」步驟

- ◆ 叫：評估意識，叫喚病人，並輕拍肩膀，確定有無意識。
- ◆ 叫：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。



- ◆ A(Airway)呼吸道：以壓額

舉頷法打開呼吸道(若懷疑頸椎受傷則必須改用下顎推前法)。

- ◆ B(breathing)呼吸：以臉頰靠近患者口鼻附近，眼睛看患者胸部，用看、聽和感覺患者有無呼吸。評估呼吸 5~10 秒鐘，若無呼吸則：

- 給予 2 次人工呼吸，每次吹氣約持續 1 秒。
- 若吹第一口氣，患者胸部無起





伏，則重新再打開呼吸道並嘗試著再吹一口氣，並確定胸部有無隨著吹氣起伏。

■ 你可以使用隔離裝置來保護自己和病患，並降低感染疾病機率，包括：



- 隔離面膜。
- 口對面罩裝置。
- 袋罩裝置。



◆ C(circulation)循環：檢查並評估頸動脈有無脈動，若是沒有脈搏，則必須施予胸部按壓。



- 胸部按壓位置：兩乳頭連線中點之胸骨處〔或胸骨下半段〕。
- 胸部按壓速率：成人每分鐘 100 次。
- 胸部按壓深度：約 1/3 胸廓深。



■ 壓胸與吹氣比率：

- 單人成人心肺復甦術，壓胸/吹氣比為 30：2。
- 雙人成人心肺復甦術：壓胸/吹氣比為 30：2。



找出正確胸部按壓位置，開始以每分鐘 100 次的速率按壓，壓胸與吹氣的比例為 30：2，胸部按壓深度約為患者的 1/3 胸廓深。直至病人會動、或有呼吸、或其他專業人員接手為止。若患者會動，再評估有無脈搏，若患者有呼吸及心跳，則

擺成復甦姿勢，等待救援人員到達，但仍須密切評估呼吸及脈搏。若患者有脈搏，但是無呼吸或是出現無效性呼吸，則須給予每分鐘約 10~12 次的人工呼吸。

擺成復甦姿勢，等待救援人員到達，但仍須密切評估呼吸及脈搏。若患者有脈搏，但是無呼吸或是出現無效性呼吸，則須給予每分鐘約 10~12 次的人工呼吸。

成人雙人心肺復甦術步驟：

- ◆ 評估方式同單人心肺復甦術。
- ◆ 壓胸及吹氣比例仍維持 30：2。
- ◆ 負責按壓之施救者應每兩分鐘交換一次，以儘量不中斷 CPR 超過 10 秒為原則。



呼吸道異物哽塞的處置：

呼吸道哽塞是嚴重的問題，若沒有立即處理會導致缺氧甚至死亡。一般而言呼吸道哽塞最常發生在餐廳用餐時，若有人突然臉色改變，呼吸困難或以雙手緊抓喉嚨，你要高度懷疑他是呼吸道異物哽塞。你可以詢問他：你噎到了嗎？

若他可以發出聲音或咳嗽，表示是不嚴重的呼吸道哽塞，此時你應鼓勵他繼續咳嗽，但若是他無法發出聲音或說話，則表示是嚴重的呼吸道哽塞，就必須用哈姆立克法〔腹部快速按壓法〕來排除異物。

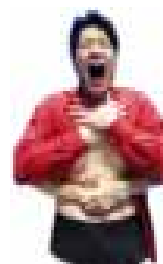


對有反應的病患進行呼吸道異物哽塞解除的順序：

對有反應的病患進行呼吸道異物哽塞解除的順序：

若呼吸道異物哽塞到的病患有反應且站著，以下列順序施行腹部快速按壓

- （哈姆立克法）：
- ◆ 站在病患身後。
- ◆ 以一隻手握成拳頭。



若患者有呼吸及心跳，則





- ◆ 將你的拳頭拳心向內放置於病患腹部，約在肚臍上方和劍突之間。
- ◆ 以另一隻手環抱患者身體並抱住拳頭。



- ◆ 向內向上快速按壓病患的腹部。
- ◆ 持續快速按壓直到異物排出或病患喪失意識沒有反應為止。
- ◆ 若病患異物無法排除並喪失意識你必須先求救打 119 啟動緊急醫療系統，將患者平放置地面並開始進行沒有意識患者的異物哽塞排除法。

自動體外電擊器，之後處理步驟和心肺腹甦術相同。

沒有意識患者的異物哽塞排除法：

- ◆ 不再強調施行舌頭-下顎抬高法。
 - ◆ 以拇指及食指抓住舌頭及下顎將下顎骨上提以打開病患的嘴巴。
 - ◆ 檢視患者口中，若有異物，以食指掏除。
- 用壓額舉頷法打開呼吸道並看、聽，和感覺有無適當的呼吸。如果病患沒有適當的呼吸，給予 1 次人工呼吸。如果病患的胸部沒有隨著呼吸起伏，重新打開呼吸道，並再給予 1 次人工呼吸，接著並比找 CPR 流程進行急救。

一旦你排除了哽塞，檢查呼吸。如果病患沒有適當地呼吸，給予兩次人工呼吸。如果呼吸道暢通（表示哽塞已被完全排除），胸部將隨著每次呼吸起伏。然後檢查循環的徵象（有脈搏、適當的呼吸、咳嗽、四肢移動）。如果沒有循環的徵象，開始胸部按壓並取得

