

急救的目的



教職員工急救教育相關法關

• 緊急醫療救護法第14條之二

救護人員以外之人,為免除他人生命之急迫危險,使用緊急救護設備或施予急救措施者,適用民法、刑法緊急避難免責之規定。

• 教育部主管各級學校緊急傷病處理準則第5條

學校應協助教職員工及學生定期接受基本救命術訓練課程至少四小時及緊急救護情境演習,並鼓勵師生成立急救社團(隊)。

• 學校衛生法第15條

學校為適當處理學生及教職員工緊急傷病,應依第二項準則之規定,訂定緊急傷病處理規定,並增進其急救知能。

刑法第16條

除有正當理由而無法避免者外,不得因不知法律而免除刑事責任。但按其情節,得減輕其刑。(人民有知法守法之義務)

• 教師法第 17 條

教師除應遵守法令履行聘約外,並負有下列義務:十其他依本法或其他法律規定應盡之義務。

• 教師之行為與損害結果間有相當之因果關係...老師與學生之間有其契約關係

110年度教職員工急救教育訓練

有一位16歲的少年在15號晚上於新店北新 國小,看到一名51歲蔡姓男子慢跑到一半 突然昏倒沒了呼吸,立刻衝向前不斷CPR 急救,期間與死神拔河不願放棄任何機 會,一直到消防隊出現救援,他都仍不斷 按壓,最後終於將蔡姓男子給救了回來。



師只顧滑手機 未見學生溺水8 分鐘...救起成植物人

TVBS | TVBS新聞

發布時間: 2019年2月25日14:11 更新時間: 2019年2月25日14:11















110年度教職員工急救教育訓練

男嬰猝死托嬰中心 媽控「CPR錯」流一灘血



李建瑩,陳書賢 賴重榮

TVBS新聞網 2019年2月13日 下午12:10 [GMT]

除夕夜在臉書上質疑托嬰中心不當照護的心碎母親,忍著兒子到現在死因成謎的心痛,鍥而不捨的追查真相,現在九個月大寶寶死前影帶曝光,家長指責托嬰中心急救方式錯誤,才會導致寶寶的口鼻出血,地上還留下一大灘血跡,指出老師CPR雙手

按壓,是用對待成人的方式,針對一歲以下的嬰兒 CPR,只需用兩隻指頭,而且過程中老師也都沒有

吹氣,醫師說這會導致患者肺部缺氧,而托嬰中心 主任說這些質疑,都要問當事老師,老師隔天就已 經離職,他們不清楚。



教育是良心事業 安全下庄是終極目標

許孩子一個安全健康環境



什麼時候可以用?

- 需實施CPR者
 - -無意識**而且**無呼吸

兩項均無才可做





- 環境評估
 - 確認所在環境安全
 - CPR時應將病患置於堅硬地面上
 - 使用AED時確保地面乾燥,且不導電

Z0[_[_

心臟停止跳動對腦部的影響

黃金時間

- 無CPR時,4-6分鐘後,腦細胞開始缺氧
- 唯有**盡早**實施**高品質CPR**,可延長黃金時間
- 1分鐘內電擊+CPR, 生存率可達90%
- 5分鐘內電擊+CPR,生存率僅剩約50%
- · 每延遲1分鐘給予電擊+CPR,病人的生存率就

減少10%

100% 80% 復 姓 成功 率 20% 0% 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 時間(分鐘) 4分鐘後會造成不可逆的腦內損傷

10分鐘後造成腦死

心肺復甦術可提供患者 暫時性心肺功能

生存之鏈



儘早 求救

儘早 心肺復甦術 儘早

儘早

整合性 除顫電擊 高級心臟救命術 復甦後照護

非專業施救者

EMS 緊急醫療網

社區

緊急醫療網

醫院

兒童(1-8歲)及嬰兒生命之鏈

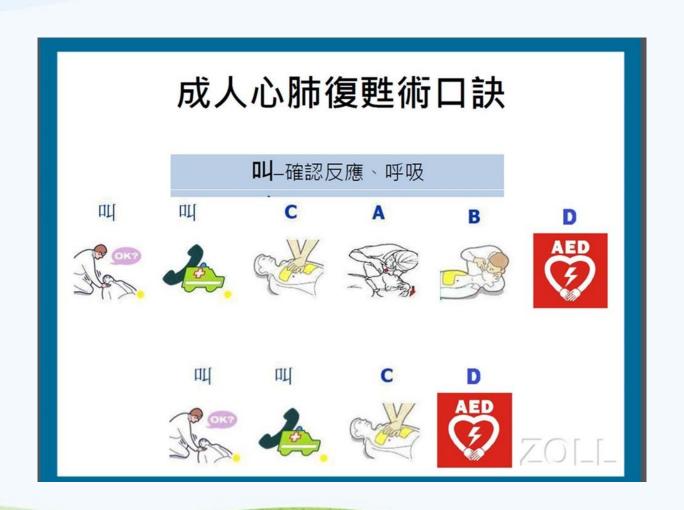


預防措施

儘早CPR 先胸部按壓 早期求救

高級小兒 救命術 整合的心臟停止後照護

成人心肺復甦術口訣 叫-叫-C-A-B-D



壓吹>壓 存活率多**0.7**%

確認現場安全

- 將患者移到平坦的地面,擺成仰臥,注意固定頸部
- 注意施救者及患者的安全

特殊狀況(一人急救時)

- 小於8歲之孩童及溺水
- 先做CPR五個循環(2分鐘),再打電話求救(叫CAB叫)

ПЦ-ПЦ-C-A-B-D

叫(確認意識)

以呼喚、雙手輕拍雙肩的方式檢查患者有無反應

- 叫-叫-C-A-B-D 叫(求救)
 - 1.指定旁人幫忙打119及取得AED
 - 2.若旁無其他人且排除2項情況則應先打119求救後立刻開始執行CPR
 - →確認呼吸(不超過10秒鐘)



• ПЦ-ПЦ-C-A-B-D

配合使用AED,壓胸前要先脫衣服,避免CPR過程中斷

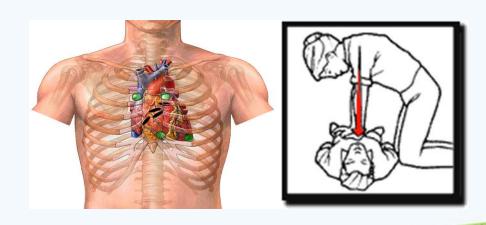
1.按壓位置:兩乳正中央手掌根重疊置於胸骨下半段(目測即可)

2.按壓次數:連續按壓30下(1下.2下...9下.10下.11.12.....29.30)

3.按壓速度:每分鐘至少100-120下

4.按壓深度:5-6公分

5.手肘外翻打直,肩膀拉到患者正上方



• 叫-叫-C-A-B-D 壓額抬下巴,打開呼吸道維持暢通(不可壓到氣管)

叫-叫-C-A-B-D
給予人工呼吸(使用人工甦醒球Ambu)

- 1.壓兩口氣,每口氣吹一秒,共吹兩口,需看到胸部起伏
- 2.壓第一口氣,沒有看到胸部起伏,重新打開呼吸道,再壓一下

正確





錯誤











• ПЦ-ПЦ-C-A-B-D

使用AED的時機

- 心跳停止的患者

- 沒有反應
- 沒有適當的呼吸

AED的優點

- 容易操作
- 容易訓練
- 有效
- 不貴
- 容易維護

AED的特性-電腦化

- •能分析心律
- 能辨認需電擊的心律
- 能建議操作者(經聲音或指示燈)執行電擊
- 能自動充電至適當的能量

ПЦ-ПЦ-C-A-B-D

AED的機型

(使用口訣依機型不同

而有所不同)

- ♥開→貼→電
- ❤️開→貼→插→電













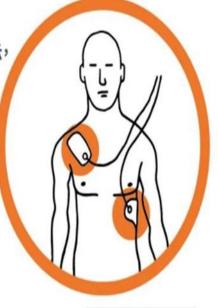


- ПЦ-ПЦ-C-A-B-D
- 1
- 打開AED的電源開關
- 遵照AED機器的語音指示操作
- 施救者持續CPR,莫中斷



> ■ 將電擊貼片依機器上的圖示, 「貼」在患者裸露的胸壁。 一片黏在左邊乳頭下方偏 外側處,另一片黏在右邊 乳頭上方。

施救者持續CPR,莫中斷。



持續CPR莫中斷



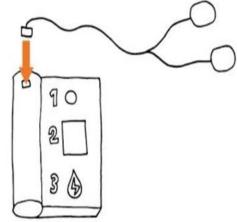
- 25公斤以下或8歲以下嬰幼兒
 - 使用兒童貼片若無兒童貼片,直接使用成人貼片。
 - 兒童使用電擊貼片位置為,胸前兩乳頭中央處, 以及背後兩局夾骨之間。
 - 若機器有兒童安全鑰匙請插入兒童安全鑰匙, 或切換為兒童模式。

• ПЦ-ПЦ-C-A-B-D

Z

■ 將線頭插入電擊插孔(若機器的線頭已經接在插孔上,

則不用進行此動作)。



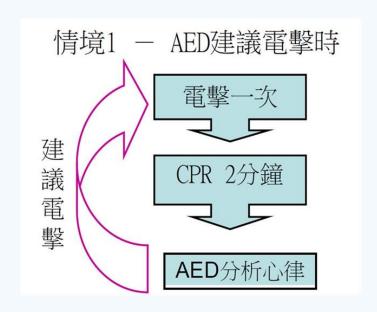
■ AED貼片就定位後,AED會自動分析心律並語音指示「分析心律,不要碰觸患者身體。」 這時,請停止壓胸或吹氣,讓AED判斷所分析的心律是否需要去顫電擊 若AED發出建議電擊語音 施救者請大聲喊:大家離開!

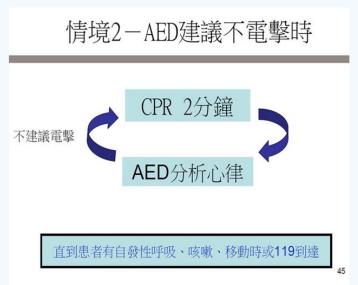


■ 確認沒有人碰觸患者後 按下電擊鈕



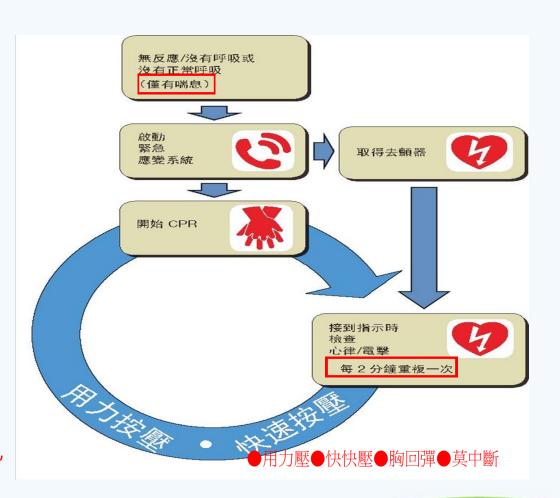
• 叫-叫-C-A-B-D(使用情境)







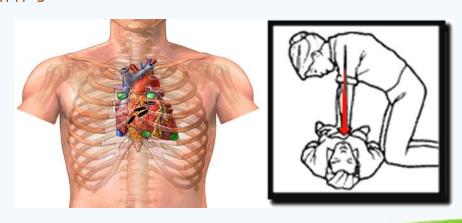
- 高品質CPR不論單人或雙人皆為30:2
- (壓吹、壓吹、壓吹、壓吹、壓吹) 五個循環 為一個週期(2分鐘內完成)
- 何時可停止CPR
 - 1. 自動體外電擊器(AED)到達
 - 2. 救護人員到達
 - 3. 患者恢復意識有動作或正常呼吸
- 心肺復甦術一經開始切記不可中斷10秒
- 有自發性呼吸或有咳嗽急救完成擺復甦姿勢





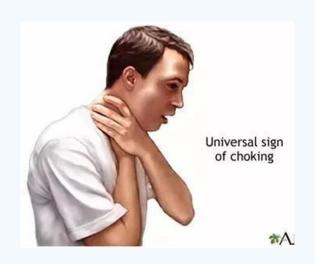
成人心肺復甦術(簡易版)

- IU-IU-C-D
 - 1.不吹氣,直接給予心外按壓2分鐘
 - 2.按壓次數:連續按壓200下(1下.2下...9下.10下.11.12.....99.100.1下.2下.....99.100)
 - 3.按壓速度:每分鐘至少100-120下
- 除了按壓次數和無給予2口氣外,其餘和完整版相同。





異物梗塞有個國際手勢 傷員用手抓住自己的喉嚨





這時你可以詢問他噎到了嗎?

可以說話嗎?



先看患者狀況屬於哪一類!



• 若他可以發出聲音或咳嗽,表示呼吸道只有部份梗塞,此時鼓勵他繼續咳嗽將異物咳出,並在旁注意,勿拍打背後。

• 若他無法發出聲音無法咳嗽,表示呼吸道 完全梗塞,就必須撥打119,呼叫救援, 施行哈姆立克急救法來協助他排除異物。

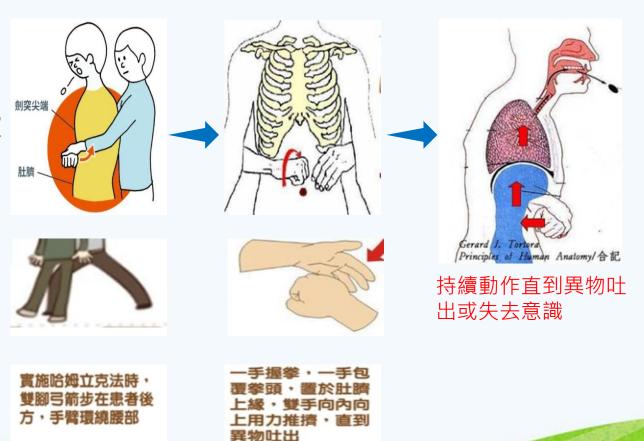
• 若他已意識不清倒下,須立即撥打119, 呼叫救援,施行CPR。





- 腹部快速按壓法(一歲以下不適用)
 - 1. 撥打119
 - 2.有意識 但無法發出聲音無法咳嗽





若患者喪失意識 馬上給於心肺復甦術(30:2)









