

LOGO

# 緊急救護常識一 (CPR2015民眾版 +AED)

中華民國學校護理人員協進會  
臺南市分會  
海佃國小護理師-林紀華

## 急救的目的

減輕傷患  
者的痛苦

維持或挽救生命

防止傷害  
擴大



# 哈姆立克

Company Logo



## 哈姆立克急救法 (Heimlich maneuver)

- ❖ Dr. Henry J. Hemlich 1974年提出
- ❖ 也稱腹部擠壓法 (Abdominal Thrusts)
- ❖ 一歲以下不建議使用腹部擠壓法



## 異物哽塞處理

他們發生什麼事情呢？

→ 被異物哽住了



施救者要詢問：

1. 你被噎到了嗎？ 2. 需要幫忙嗎？

→ 實施哈姆立克



## 異物哽塞處理

### A. 部份哽塞：

症狀：患者可以咳嗽

處理方法：鼓勵咳嗽(將異物咳出)，並密切注意有無呼吸困難發生，儘速送醫。

### B. 完全哽塞：

症狀：(1) 無法咳嗽、不能說話但意識清醒

(2) 臉色發紫、意識喪失或昏迷。

處理方法： 1. 撥119電話，呼叫求援。

2. 哈姆立克法：

(1) 一直壓直到異物吐出來

(2) 協助患者躺下，執行CPR 30：2 → 挖





# 異物哽塞處理-小於1歲

❖ 背部拍**5**下 → 壓胸**5**次 → 檢查口中是否有異物

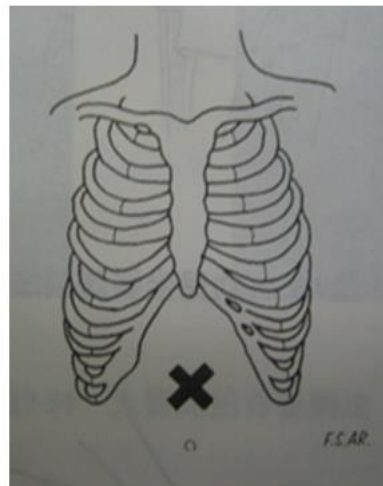
## 背部扣擊 胸部快速按壓法 有反應者 嬰兒呼吸道異物哽塞



Company Logo

# 哈姆立克急救法-第一招

▶ 實施腹戳法：尋找正確位置〈劍突下，肚臍上緣〉



## 哈姆立克急救法-第二招

- ▶ 施救者站在患者背後，將前腳置於傷患雙腳間，兩手臂環繞其腰部，一手握拳，虎口對準患者肚臍稍上方的位置，另一手握緊拳頭，快速向內上方壓擠，使阻塞氣管內之異物噴出。一直做到異物噴出或患者昏迷。



## 哈姆立克急救法-第三招

- ▶ 實施腹戳法時要注意患者是否已呈現昏迷，若昏迷應以兩手往上頂住患者腋下，靠在施救者身上，使其安全的往後躺下。
- ▶ 若患者喪失意識，馬上給於心肺復甦術(30:2)
- ▶ 壓30次 → A(暢通呼吸道) → 檢查口中是否有異物 → (有異物挖出) → B(吹2口氣) → 反覆執行直到患者醒來或救護人員抵達





## 哈姆立克法--何時停止

1. 患者咳出異物。
2. 患者開始用力呼吸或咳嗽。
3. 患者開始神智不清。  
(需用手指挖出異物)
4. 醫護人員抵達接手。



# CPR 2015 民眾版

## 什麼時候可以用？

- 需實施CPR者

- 無意識而且無呼吸



## 在施救之前最重要的是？

- 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

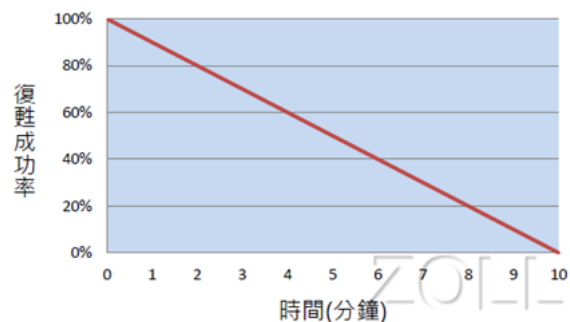


ZOLL

## 黃金時間

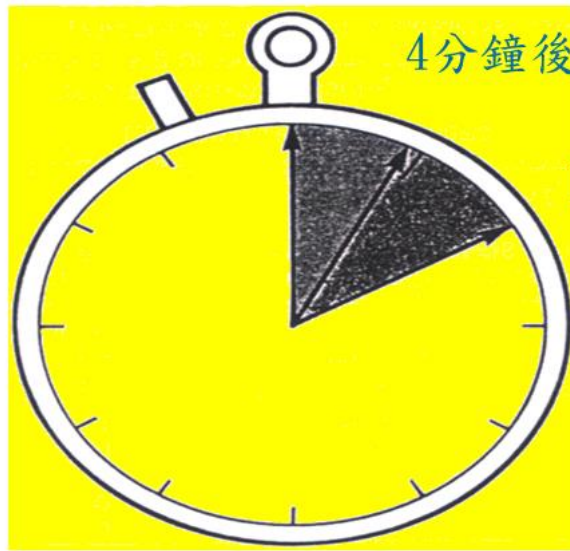
- 無CPR時，**4-6分鐘後**，**腦細胞開始缺氧**
- 唯有**盡早**實施**高品質CPR**，可延長黃金時間

- **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%**





# 心臟停止跳動對腦部的影響



4分鐘後會造成腦內損傷

10分鐘後會造成腦死

心肺復甦術可提供患者暫時性心肺功能



## 生命之鏈



求救

CPR

電擊

ACLS

心臟照護

第一步

第二步

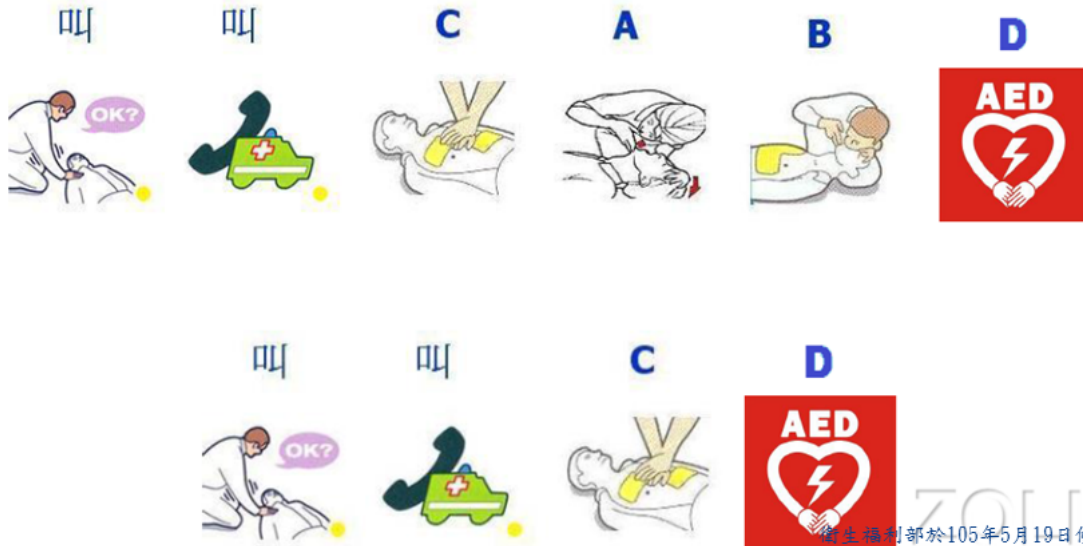
第三步

醫院院內



# 成人心肺復甦術口訣

叫-確認反應、呼吸



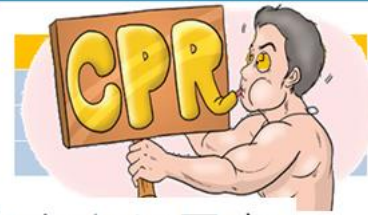
## 成人心肺復甦術流程 叫-叫-C-A-B

### 評估現場安全

- ◆ 將患者移到平坦的地面，擺成仰臥，注意固定頸部
- ◆ 施救者的安全

# 心肺復甦術(2015民眾版--成人)

## 叫(確認反應)



以呼喚、輕拍雙肩的方式檢查患者有無反應



衛生福利部於105年5月19日修訂

Company Logo

# 心肺復甦術(2015民眾版--成人)

## 叫(求救、呼吸)



1. 指定旁人幫忙打119求救、取得AED。
2. 若無其他人在現場則應先撥打119求救，後立刻開始執行CPR。

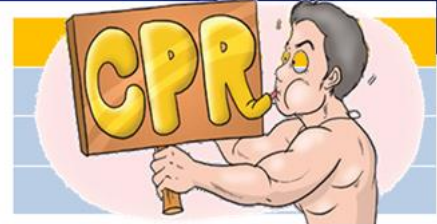
同時目視有、無呼吸或幾乎沒有正常呼吸



衛生福利部於105年5月19日修訂

Company Logo

沒有呼吸或  
幾乎沒有正常呼吸



- 超過40%心臟停止病患，心跳停止後緊接著以瀕死式呼吸呈現。
  - 若有似無般、喘息式呼吸。
- 及早辨識為心臟停止之徵候。

Company Logo

評估呼吸

看胸部是否有起伏  
(10秒內完成)





# C P R 特 殊 狀 況

- a. 溺水(一人急救時)
- b. 小於8歲的兒童  
(一人急救時)

先CPR 2分鐘，再打電話求救。  
小於八歲先急救再求救源至衛生署

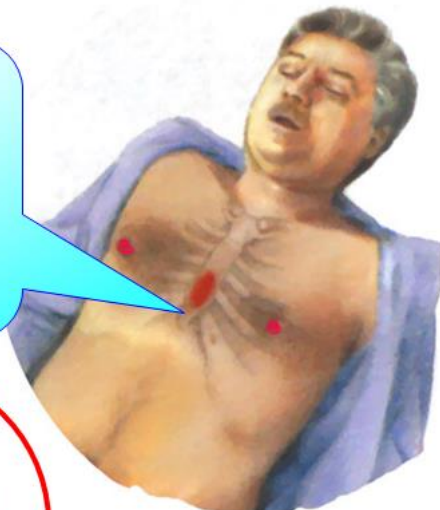


## 心肺復甦術(2015民眾版--成人)

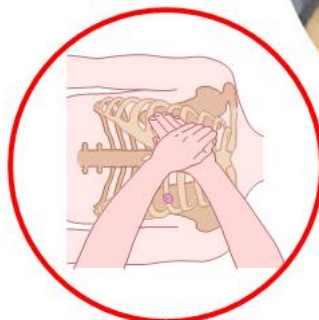
### 胸部按壓：



壓胸心外按摩定位於  
兩乳正中央  
手掌根重疊置於  
胸骨下半段



切勿壓到肋骨！



## 心肺復甦術(2015民眾版--成人)

## 按壓:吹氣

30:2

- ❖ 次數：連續按摩 30下
- ❖ 速度：每分鐘速度至少  
100-120次/分
- ❖ 口號：  
1上、2上....10上、11、12...15
- ❖ 下壓深度:5至6公分  
至少胸廓深度1/3，勿超過6公分

衛生福利部於105年5月19日修訂



## 心肺復甦術(2015民眾版--成人)

## C胸部按壓 (Chest compression)



1. 胸部按壓位置為胸骨與乳頭連線交會處。
2. 下壓深度為至少5公分 --6公分 (用力壓)。
3. 按壓速率為每分鐘100-120次 (快快壓)。
4. 讓胸部確實回彈 (胸回彈)。
5. 盡量避免中斷，中斷不超過10秒 (莫中斷)

# 高品質CPR

衛生福利部於105年5月19日修訂

Company Logo

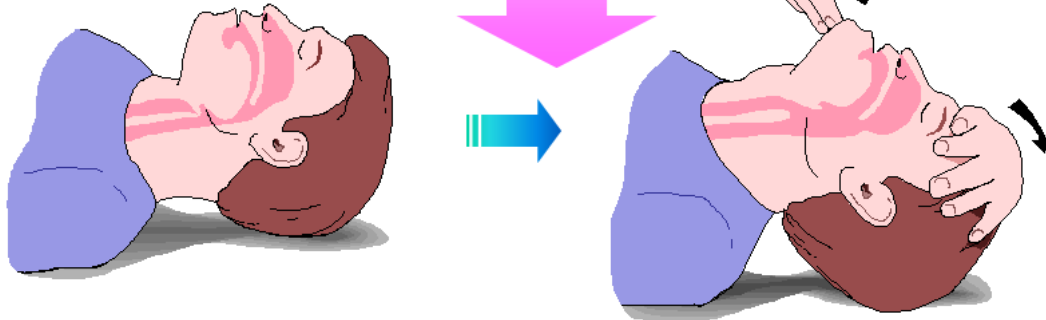


# 心肺復甦術(2015民眾版--成人)



A: 打開呼吸道  
維持暢通

嘴角延線下來



壓額抬顎(Head tilt, Chin lift)



# 心肺復甦術(2015民眾版--成人)

(Breathing)  
給予人工呼吸



吹兩口氣  
每口氣吹一秒

共吹兩口

需看到胸部起伏



吹1吹2

吹氣時不需要深呼吸吸氣





# 心肺復甦術(2015民眾版--成人)

吹一口氣  
沒有看到胸部起伏  
**重新打開呼吸道**  
再吹一口氣  
每口氣吹一秒  
共吹兩口



一般民眾如果發現病患無呼吸，但不敢吹氣、或不想吹氣者，可以不吹氣，直接給予心外按摩100-120次/分

衛生福利部於105年5月19日修訂

# 心肺復甦術(2015民眾版--成人)



進行壓胸心外按摩及人工呼吸

## 心肺復甦術(2015民眾版--成人)

### 兩人施救



➔ 無論單人或雙人施救，均是**30:2**



## 心肺復甦術(2015民眾版--成人)

### C. P. R. ——一般民眾何時停止CPR

1. 自動體外電擊器(AED)到達，  
貼妥貼片分析節律
2. EMS (119)人員到達接手
3. 病人四肢會動





❖有頸動脈或是會動、但無自發性呼吸

→每5~6秒吹一口氣(10~12次/分)

→每二分鐘檢查循環

→直至有自發性呼吸

❖有自發性呼吸或有咳嗽→擺復甦姿勢

❖心肺復甦術一經開始切記不可中斷

→ 10秒

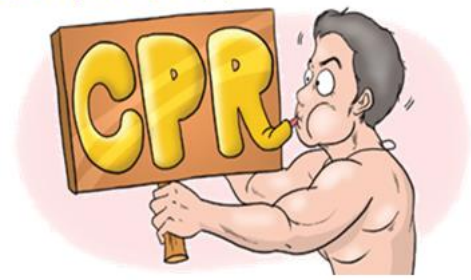


- 適用於神智不清者
- 可防止舌根阻塞呼吸道
- 一但發生嘔吐，可減少嗆到



## 實施心肺復甦術注意事項

1. 患者必須平躺於硬板上，頭不可高於心臟。
2. 不可壓於劍突處，以免肝臟破裂。
3. 按壓的速度及力道必須平穩。
4. 不可中斷超過**10秒鐘**（上下樓梯除外）。
5. CPR需要換人要2分鐘後（執行5周期）



### 2015 民眾版心肺復甦術參考指引摘要表

衛生福利部於 105 年 5 月 19 日修訂

步驟/動作	對象	成人 ≥8 歲	兒童 1-8 歲	嬰兒(新生兒除外) <1 歲
確認現場安全		確認環境不會危及施救者和患者的安全		
(叫)確認意識		無反應		
(叫)求救，打 119 請求援助，如果有 AED，設法取得 AED，進行去顫* 聽從 119 執勤人員指示		先打 119 求援	先打 119 求援 (只有一個人時，先進行五個循環的 CPR，再打 119 求援)	
CPR 步驟		確認呼吸狀況：沒有呼吸或幾乎沒有呼吸		
		C-A-B		
(C)胸部按壓 Compressions	按壓位置	胸部兩乳頭連線中央		胸部兩乳頭連線 中央之下方
	用力壓	5 至 6 公分	至少胸廓深度 1/3，勿超過 6 公分	至少胸廓前後徑 1/3
	快快壓	100 至 120 次/分鐘		
	胸回彈	確保每次按壓後完全回彈		
	莫中斷	儘量避免中斷，中斷時間不超過 10 秒		

## 2015 民眾版心肺復甦術參考指引摘要表

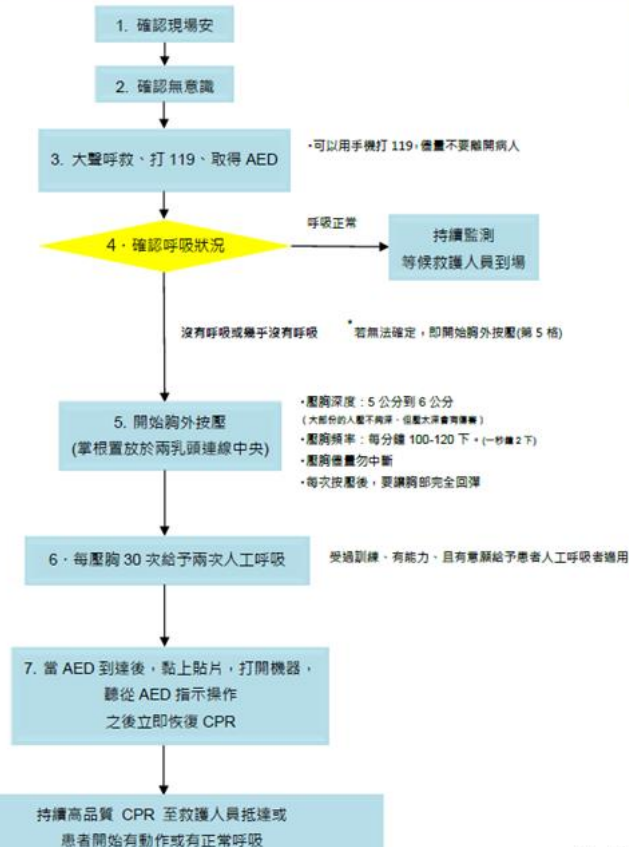
衛生福利部於 105 年 5 月 19 日修訂

步驟/動作	對象	成人 ≥8 歲	兒童 1-8 歲	嬰兒(新生兒除外) <1 歲
若施救者不操作人工呼吸，則持續作胸部按壓				
(A)呼吸道 Airway	壓額提下巴			
(B)呼吸 Breaths	吹兩口氣，每口氣 1 秒鐘，可見胸部起伏			
按壓與吹氣比率	30:2			
	重複 30:2 之胸部按壓與人工呼吸 直到患者開始有動作或有正常呼吸或救護人員到達為止			
*(D)去顫 Defibrillation	儘快取得 AED			
	使用成人 AED 及電擊貼片	優先使用兒童 AED 及電擊貼片；如果沒有，則使用成人 AED 及電擊貼片	如果沒有可以使用手動電擊器的救護人員，則使用兒童 AED 及電擊貼片；如果仍沒有，則使用成人 AED 及電擊貼片	

Company Logo



聽從  
119  
執勤  
人員  
指示



衛生福利部於 105 年 5 月 19 日修訂

Company Logo



# AED

Company Logo

## 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
-



## 使用AED的特殊狀況

- 小兒和嬰兒
- 潮濕
- 有心律調整器
- 有藥物貼片



## 使用AED的特殊狀況(一) - 小於1歲

	大人	小兒和嬰兒
死亡原因	心臟	呼吸
死亡時心律	心室顫動	心律停止 無脈搏電氣活動
AED的設計	適合	可能適合



## 使用AED的特殊狀況(二)

### - 潮濕

---

- 原因
  - 引起傷害
  - 效果不彰
- 注意事項
  - 移離水源
  - 擦乾胸部



## 使用AED的特殊狀況(三)

### - 有心律調節器時

---

- 原因
  - 會破壞心律調節器的功能
- 注意事項
  - 貼片距離心律調節器至少2.5CM
  - 觀察其功能30 - 60秒





## 使用AED的特殊狀況(四) - 有藥物貼片時

- 原因
  - 影響電流的傳導
  - 導致皮膚燒傷
- 注意事項
  - 移除藥物貼片
  - 擦拭清潔之



## AED的操作(一) - 打開電源

- 優點：有聲音指示
- 方法：壓下電源鈕 或打開螢幕





## AED的操作 (二)

### - 貼上電擊貼片

快速打開貼片包裝袋



移除貼片附紙



將第二片電擊貼片貼上  
(左腋中線，第五肋間)



將第一片電擊貼片貼上 38  
(右鎖骨下，胸骨旁)

## AED的操作 (三)

### - 分析節律

- 離開病人，避免干擾
- 禁止移動
- 花費 5 – 15 秒



## AED的操作 (四)

依指示給予電擊

先確認無人接觸病患



## AED的操作 (四)

- 依指示給予電擊

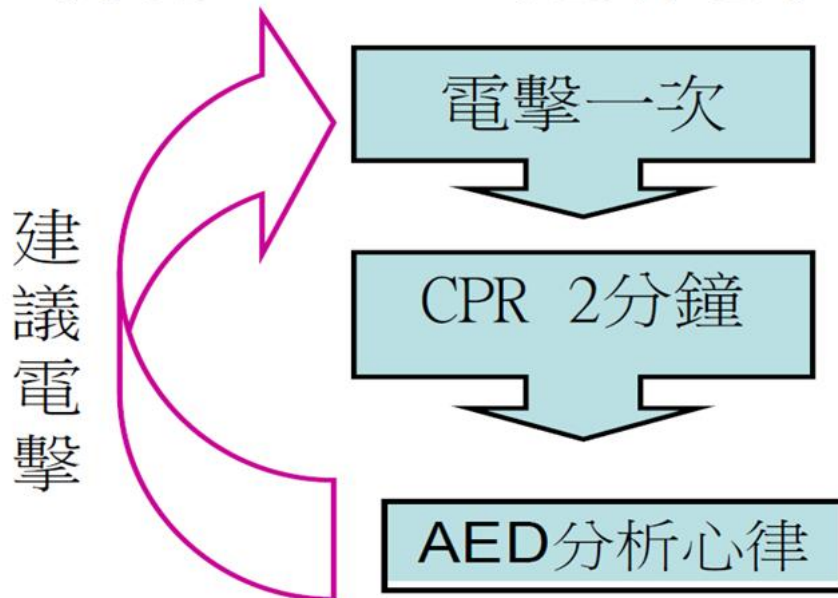
壓下電擊鍵



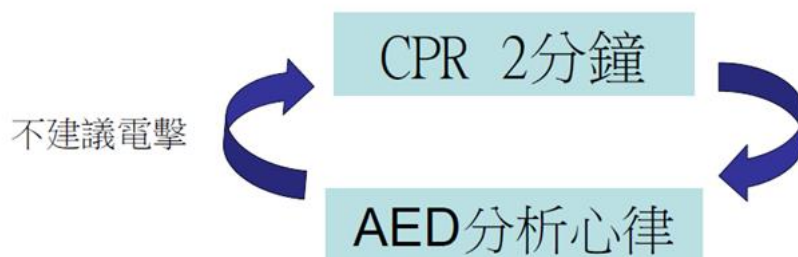




## 情境1 — AED建議電擊時



## 情境2 — AED建議不電擊時



直到患者有自發性呼吸、咳嗽、移動時或119到達



❖ **AED**使用(口訣)：

❖ 壓 → 貼 → 電



دليل إعداد HeartStart FRx السريع  
 מדריך התקנה - HeartStart FRx



PHILIPS

AED簡單操作四步驟，人人都可以當救命英雄

1 打開電源



2 貼上電擊片



3 分析心律



4 電擊

若機器有指示需要電擊



註1 電擊貼片黏貼位置如有潮溼，必須擦乾，並緊貼於皮膚（如有外傷亦需避開）。

註2 緊急醫療救護法：救護人員以外之人使用AED救人免責（救護人員於非值勤期間，亦適用之）





Thank You!

