

LOGO

緊急救護常識— (CPR+AED)

主講人：

海佃國小護理師
林紀華



CPR
+
AED





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



哈姆立克急救法

哈姆立克急救法-成人異物哽塞處理



做法問：

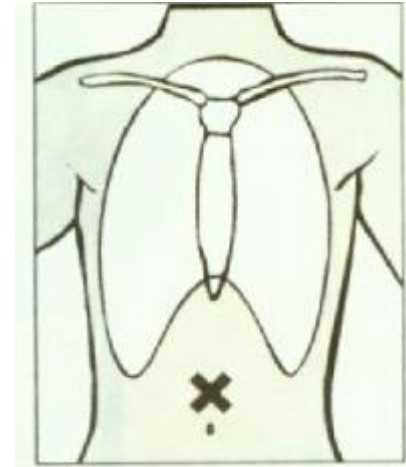
先生 先生或小姐 小姐

你哽到了嗎？

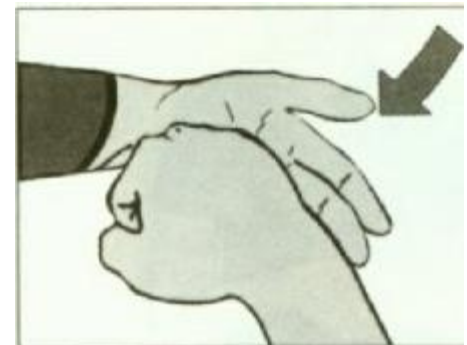
當發現患者有部
分氣道阻塞、
咳嗽時應



觀察並鼓勵患者
咳嗽



施救位置

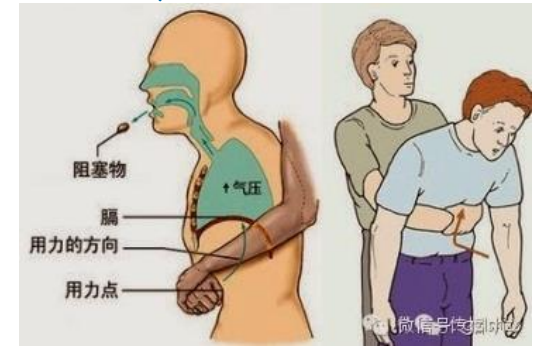


施救者握拳法

哈姆立克法-成人異物哽塞處理步驟



1. 先生 先生或小姐 小姐 你哽到了嗎?



當無法把異物擠出且無意識時，馬上施行CPR



有意識時

2. 將右手握拳固定於患者的肚臍之上方、左手緊握住右手，由45度的方向擠壓，直到梗塞物出來為止

哈姆立克法-成人異物哽塞處理自救



將椅子靠壁或固定好，椅背位於肚臍之上方後，以弓步穩定後，身體由上而下擠壓，直到異物擠壓出來為止。



有輪子的椅子不適合-會移動

哈姆立克急救法-異物哽塞處理嬰兒(小於1歲)



嬰兒異物哽塞有意識時



拇指、食指固定顴骨



施救者馬上蹲下



穩住嬰兒面朝下



二個肩岬骨中間



掌跟拍前推背部5下
運用震動將異物拍出



固定後腦、頸、背部夾緊



將嬰兒翻過來至大
腿夾緊



二乳頭中線壓胸5次

檢查口中
是否有異物



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。



心肺復甦術(CPR)

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？

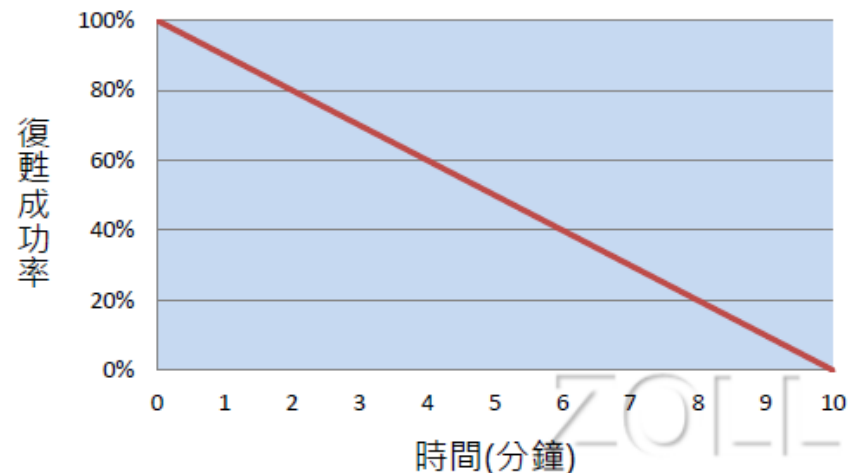
- 環境評估

- 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

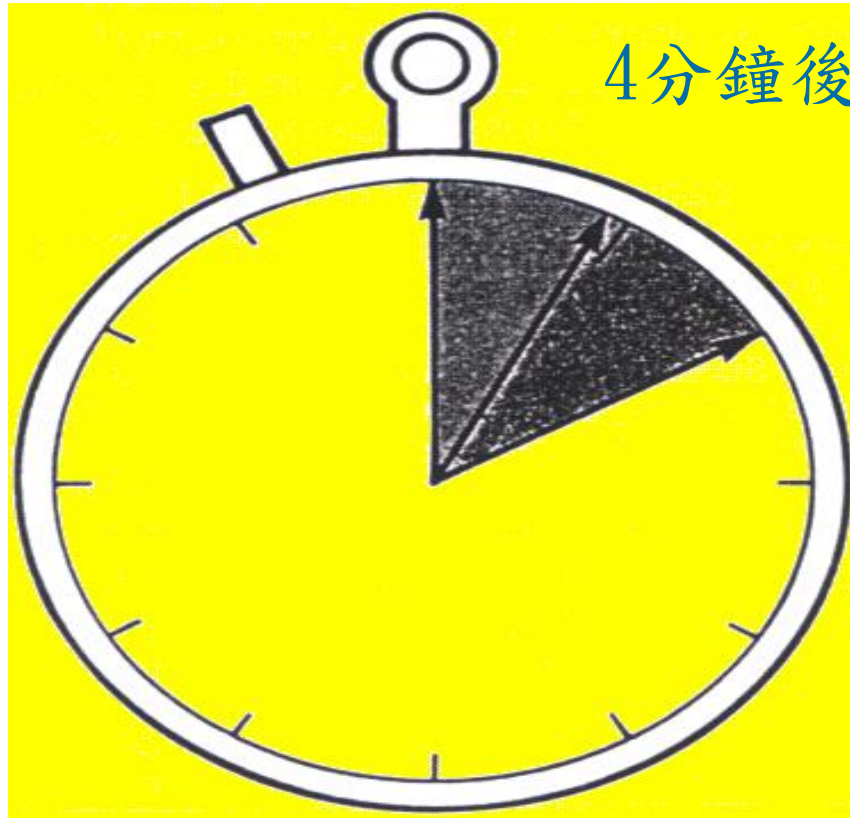


黃金時間

- 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

成人心肺復甦術口訣

叫-確認反應、呼吸

叫



叫



C



A



B



D



叫



叫



C



D



ZOLL



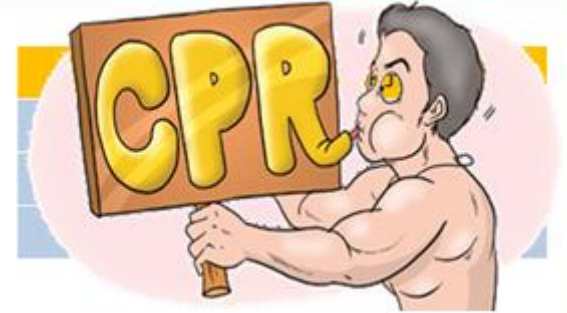
評估現場安全

- ◆ 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
-

成人心肺復甦術流程

叫-叫-C-A-B

叫(確認反應)



以呼喚、輕拍雙肩的方式檢查患者有無反應



成人心肺復甦術流程

叫-叫-C-A-B

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。

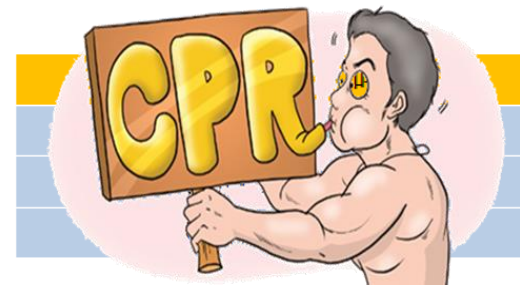
→ 同時目視有、無呼吸或幾乎沒有正常呼吸



成人心肺復甦術流程

叫-叫-C-A-B

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。**



評估呼吸

看胸部是否有起伏
(10秒內完成)

CPR 特殊狀況-先急救

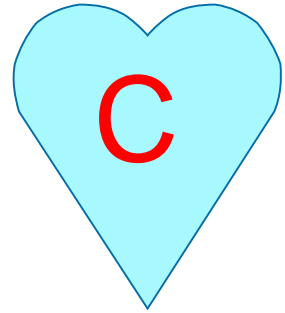
- a. 溺水(一人急救時)
- b. 小於8歲的兒童
(一人急救時)

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

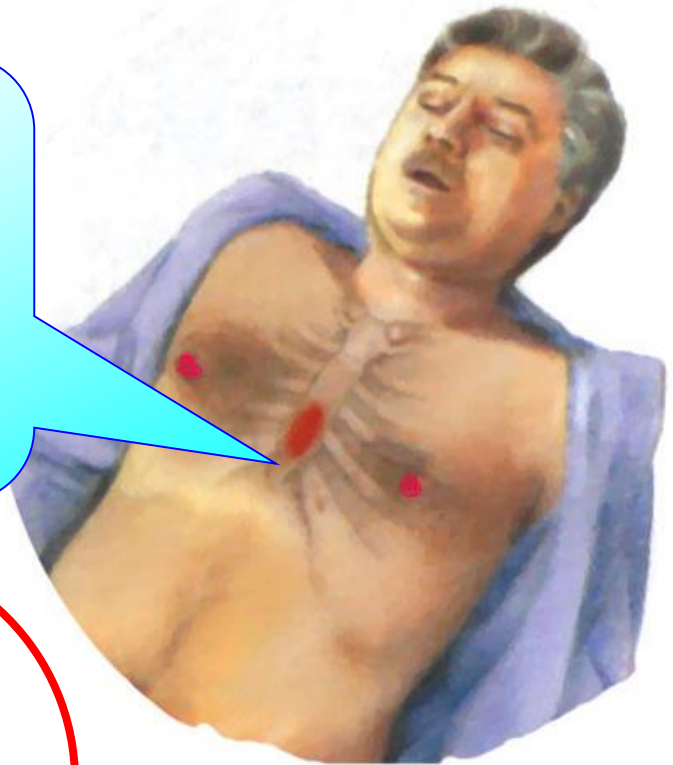


成人心肺復甦術流程 叫-叫-C-A-B

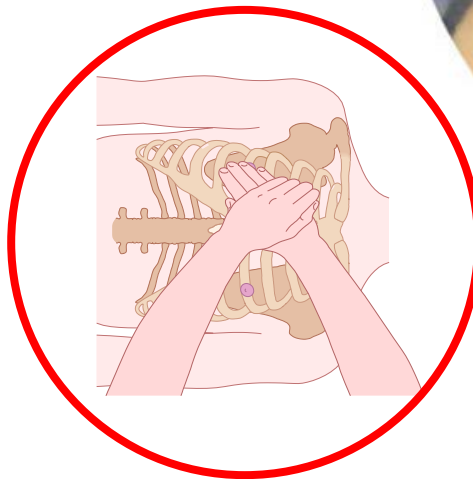


心臟按摩術

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！



成人心肺復甦術流程

叫-叫-C-A-B

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下

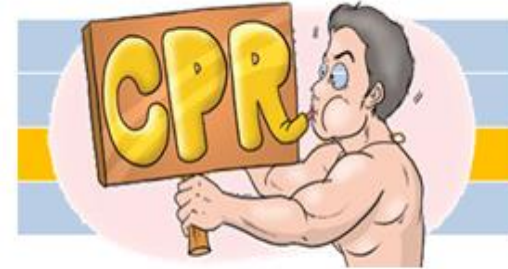
口號：1上、2上...10上
、11、12...15

下壓深度:至少5cm-6cm
約胸壁厚度1/3



成人心肺復甦術 — C 口訣

C胸部按壓 (Chest compression)

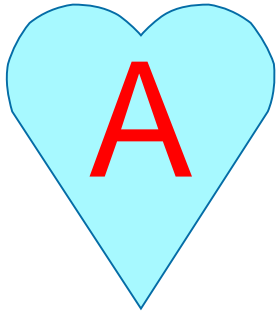


1. 胸部按壓位置為胸骨與乳頭連線交會處。
2. 下壓深度為至少5公分--6公分 (用力壓)。
3. 按壓速率為每分鐘100-120次 (快快壓)。
4. 讓胸部確實回彈 (胸回彈)。
5. 兩分鐘後檢查病人不超過10秒 (莫中斷)。

高品質CPR

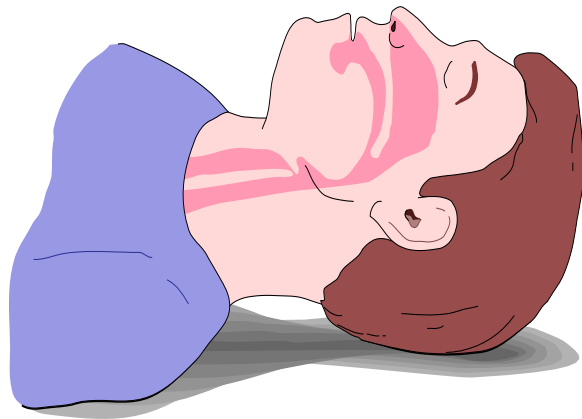
成人心肺復甦術流程

叫-叫-C-A-B



A: 打開呼吸道
維持暢通

嘴角延線下來



壓額抬顎(Head tilt, Chin lift)



成人心肺復甦術流程

叫-叫-C-A-B



吹兩口氣

每口氣吹一秒

共吹兩口

需看到胸部起伏

吹一口氣

沒有看到胸部起伏

重新打開呼吸道

再吹一口氣



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，直接給予心外按壓100-120下 / 分

甦醒球(Ambu)代替口對口人工吹氣



甦醒球(Ambu)扣法：I 反扣手勢

壓



放



甦醒球(Ambu)扣法：II 正扣手勢

壓

放



成人心肺復甦術 -- 兩人施救



無論單人或雙人施救，均是**30 : 2**

C.P.R. — 一般民眾何時停止CPR

1. 自動體外電擊器(AED)到達
2. EMS (119)人員到達接手
3. 病人四肢會動





CPR後 - 評估

- ❖ 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

CPR後

- 有呼吸、心跳 救護員未抵達前處置

甦醒
姿勢

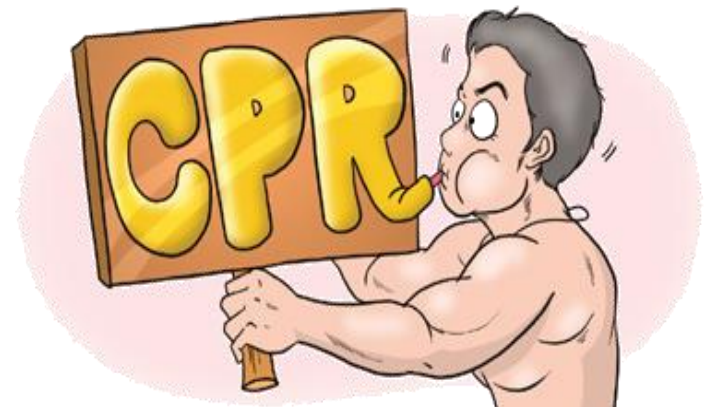


- 適用於神智不清者
- 可防止舌根阻塞呼吸道
- 一但發生嘔吐，可減少嗆到



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）



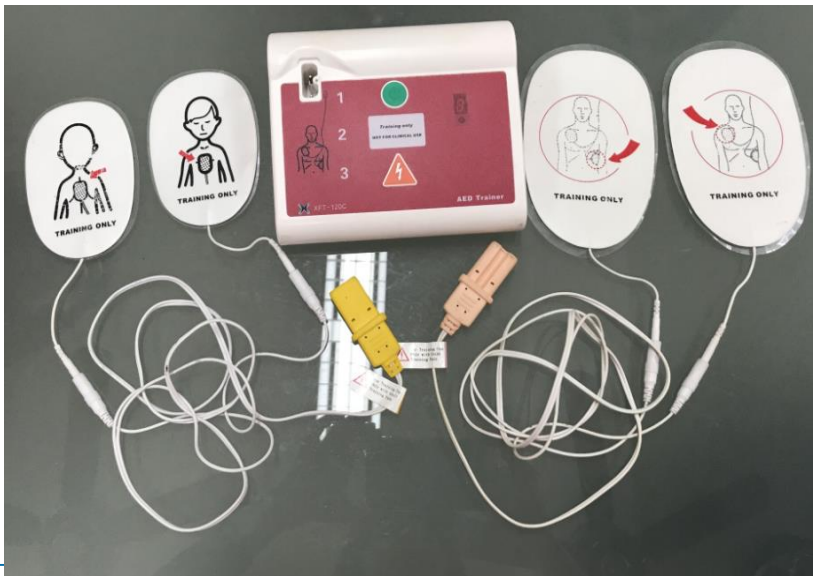


自動體外去顫器
傻瓜電擊器
AED





AED的廠牌





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

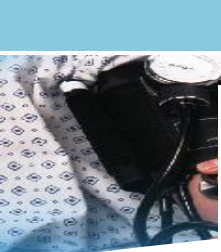
- 原因
 - 引起傷害
 - 效果不彰
- 注意事項
 - 移離水源
 - 擦乾胸部



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)

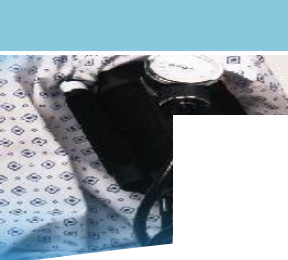


AED的操作 (二)

- 插上插座

- 連接AED - 導線 - 貼片 - 患者胸部





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



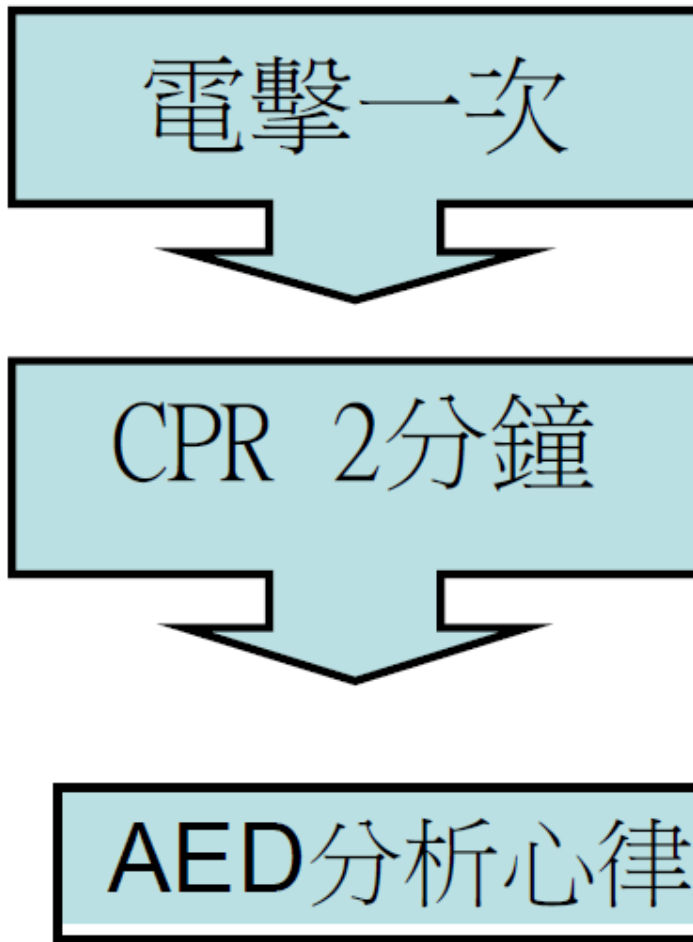
情境1 — AED建議電擊時

建議電擊

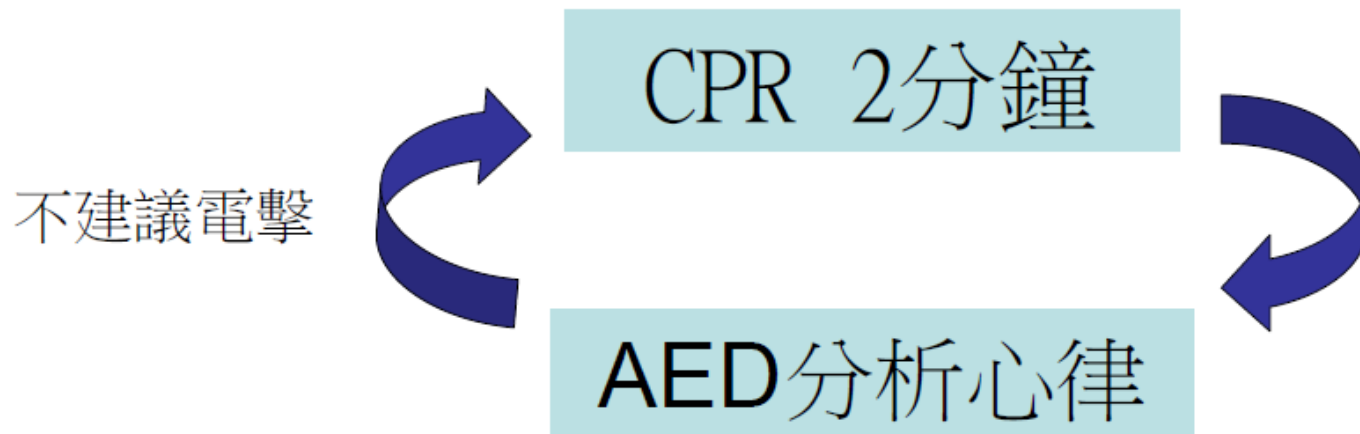
電擊一次

CPR 2分鐘

AED分析心律



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



Thank You !