

2013 年基本救命術(BLS)



- 中國醫藥大學附設醫院
- 主講人 劉彥芳

基本救命術 Basic Life Support

課程大綱

1.心肺復甦術

2.哈姆立克急救法-

呼吸道異物阻塞之急救

3.自動心臟電擊去顫器(AED)

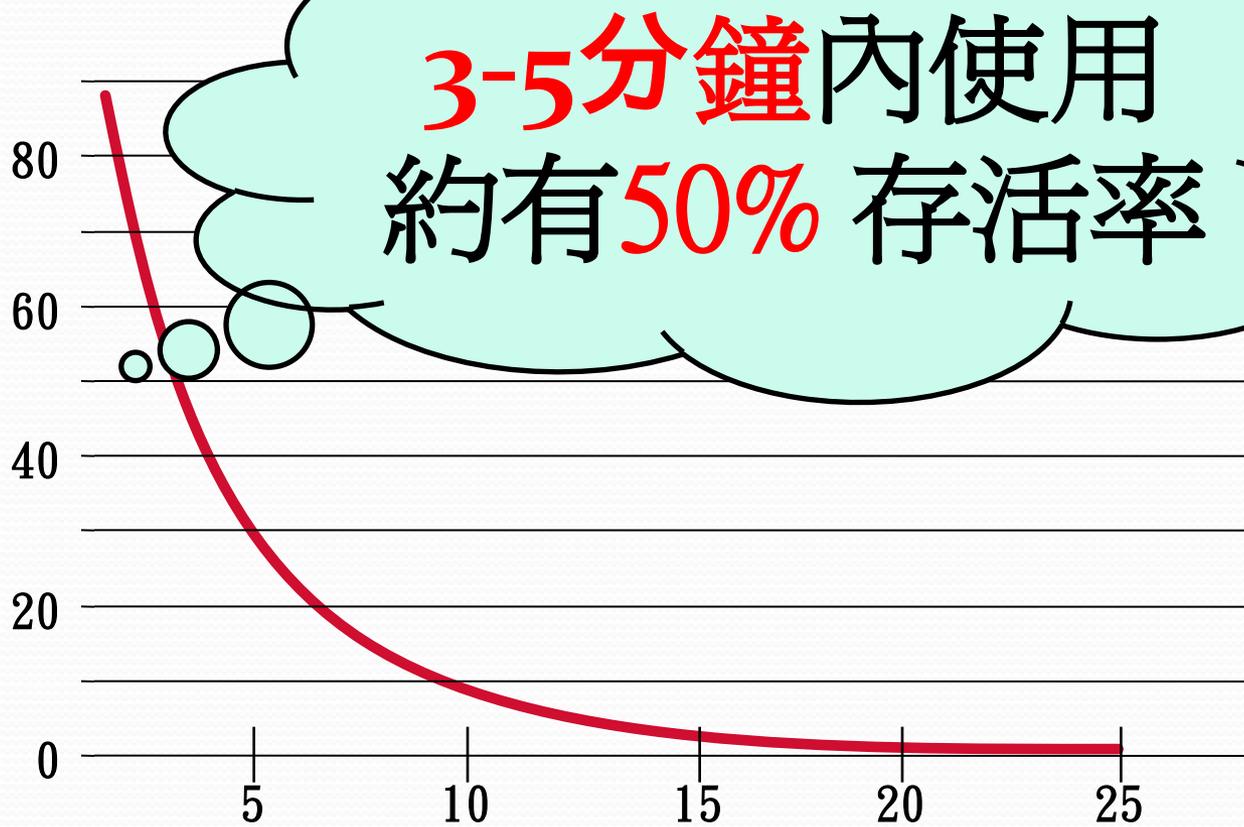
• (Automated External Defibrillator)

爲什麼要學BLS

- 如果有CPR，病人的存活率可以大幅提升！
- 沒有CPR，每分鐘存活率
下降7--10%
- 有CPR，每分鐘存活率
下降3--4%
- 儘早做電擊去顫術爲關鍵點：
3-5分鐘內使用約有50% 存活率
- 合併操作CPR可增加存活時間

電擊時刻與存活率關係圖

存活率 %



電擊時刻 (分)

生命之鍊

成人生命之鍊



儘早辨識及啟動
緊急醫療網

儘早CPR

儘快電擊

有效的ALS

整合性復甦
後照護

急救之重點?

腦-心-肺

缺氧 4 - 6 分鐘即可能腦死



2005年

- Major 5 Changes

- CPR+AED

(1) 強調CPR 品質的重要

(2) **30:2** 單一壓吹比(newborn 除外)

(3) 每口氣一秒、使胸部有起伏

(4) 一次電擊後立刻**CPR**; 兩分鐘後再檢查脈搏

(5) 確立兒童(1~8歲) AED 的可用性

2010年

- Major 5 Changes

(1) CPR的順序改變 **叫→叫→C→A→B**

(2) BLS 流程圖簡化，移除「看、聽、感覺」評估，而以有無「**意識**」與「**正常呼吸**」決定是否要開始急救。

(3) **非**醫護人員**不再**強調脈搏檢查。

(4) 不熟練人工呼吸者，可使用Hands-Only CPR

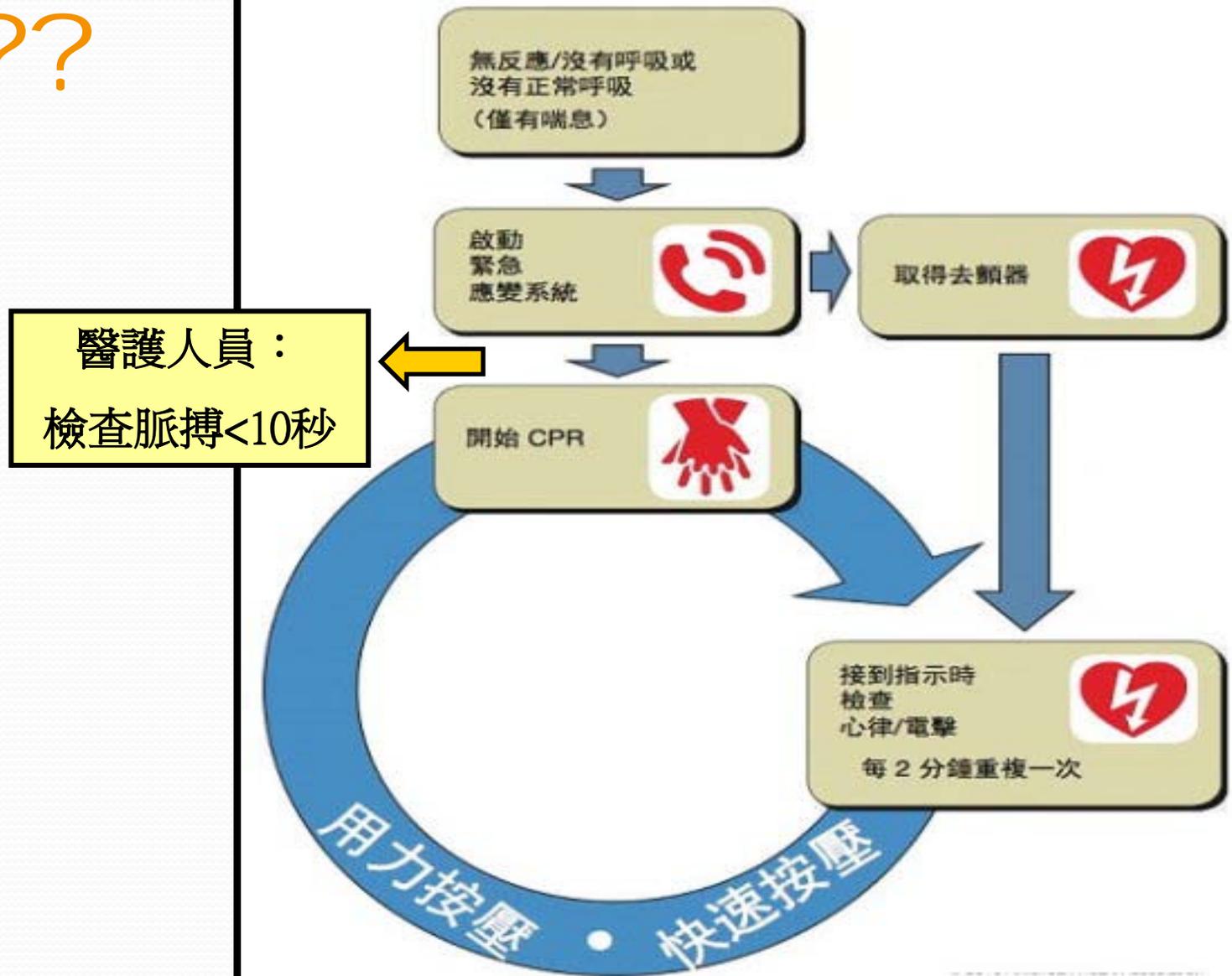
(5) **嬰兒** (**<1歲**) AED 的可用性

對象??



步驟??

簡化的成人 BLS 流程



要素	建議		
	成人	兒童	嬰兒
確認	無反應 (所有年齡層)		
	沒有呼吸或 沒有正常呼吸 (亦即僅有喘息)	沒有呼吸或僅有喘息	
	任何年齡病患，於 10 秒內沒有觸摸到脈搏 (僅 HCP)		
CPR 步驟	C-A-B		
按壓速率	至少 100 次/分鐘		
按壓深度	至少 2 英吋 (5 公分)	至少胸部前後徑尺寸的 1/3 約 2 英吋 (5 公分)	至少胸部前後徑尺寸的 1/3 約 1½ 英吋 (4 公分)
胸壁回彈	確保每次按壓後完全的胸部回彈 醫護人員每 2 分鐘輪換施行者		
按壓中斷	儘量避免中斷胸部按壓的施行 嘗試將中斷時間限制為不超過 10 秒		
呼吸道	壓額提頰 (醫護人員懷疑發生創傷：下顎前推)		
按壓通氣比率 (直到已放置高級 呼吸道裝置)	30:2 1 或 2 名施救者	30:2 單一施救者 15:2 2 位醫護人員施救者	
通氣：當施救者未經訓練或經過 訓練但尚不熟練時	單純按壓		
使用高級呼吸道裝置通氣 (HCP)	每 6-8 秒 1 次呼吸 (8-10 次呼吸/分鐘) 與胸部按壓非同步進行 每次呼吸約 1 秒 可見胸部起伏		
去顫	可取得時立即連接與使用 AED。在電擊前後儘量避免中斷胸部按壓，每次電擊後立即以按壓重新開始 CPR。		

現場安全-傷患意識??

(1)先確認**急救現場是否安全**？

→非常重要

(2)先叫先生！先生！你怎麼了？

拍傷患之雙肩，以確定**傷患有無意識**。

(3)此時即已初步評估無反應/

沒有呼吸或沒有正常呼吸 <10秒

口訣：1001-1002-1003....1007

呼救-求救??

(1)患者如無反應或意識不清，立即高聲呼救

(指定一位人員求救)+AED。

(2) 醫護人員：檢查脈搏
<10秒

口訣：1001-1002-1003...1007

Circulation

胸部按壓

- 兩乳頭連線胸骨上
一隻手掌根置於此，另一隻手指與此交叉相扣翹起
- 胸部按摩與吹氣比率：
30 : 2



高品質??

- (1)無反應或無呼吸或無正常呼吸即開始 胸外按壓
醫護人員：check pulse < 10 secs
- (2)深度：至少5公分 (兒童5公分、嬰兒4公分)
- (3)次數：每分鐘至少100 下按壓速率
- (4)讓胸部完全回彈、不中斷
- (5)壓胸換氣比 30:2 (小兒專業人員 15:2)

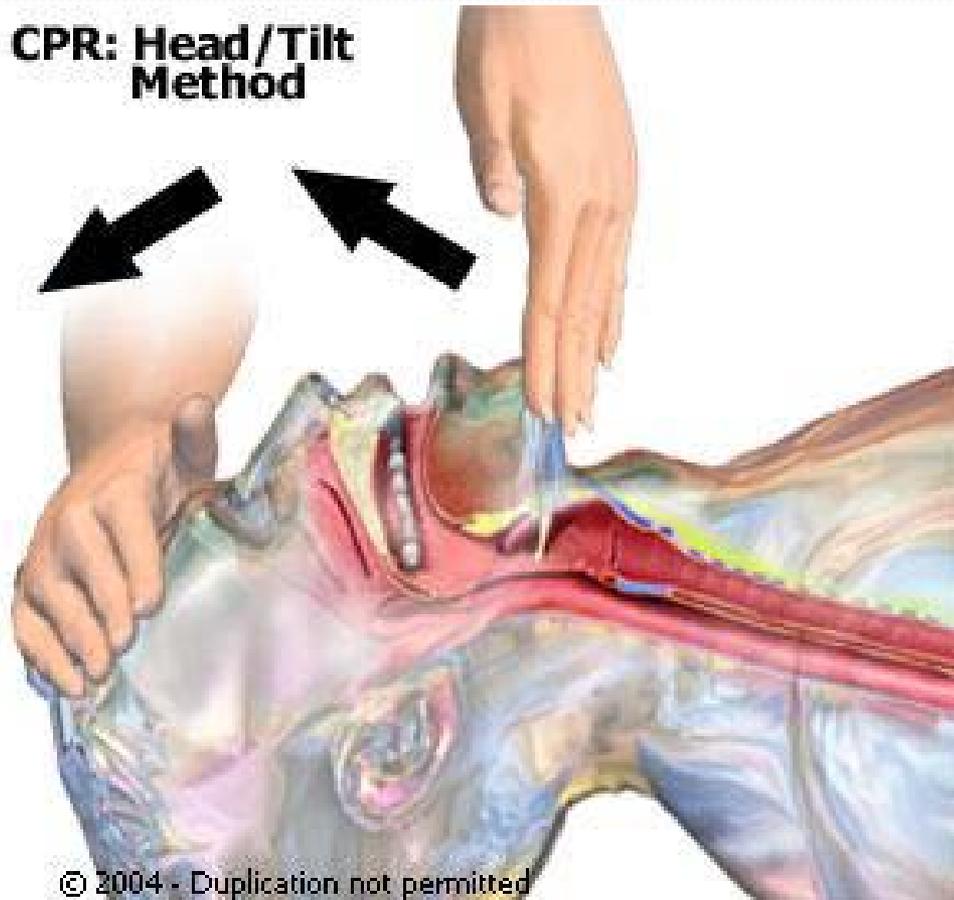
用力壓、快快壓、胸回彈、莫中斷
避免過度換氣

別壓錯??



Airway

暢通呼吸道



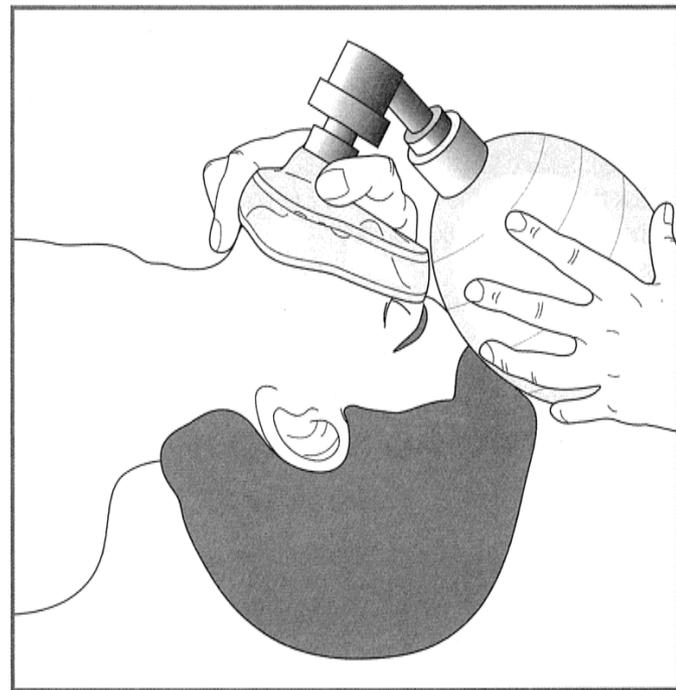
利用壓額抬顎
使頭後仰
頸部伸直

檢查口中有無異物

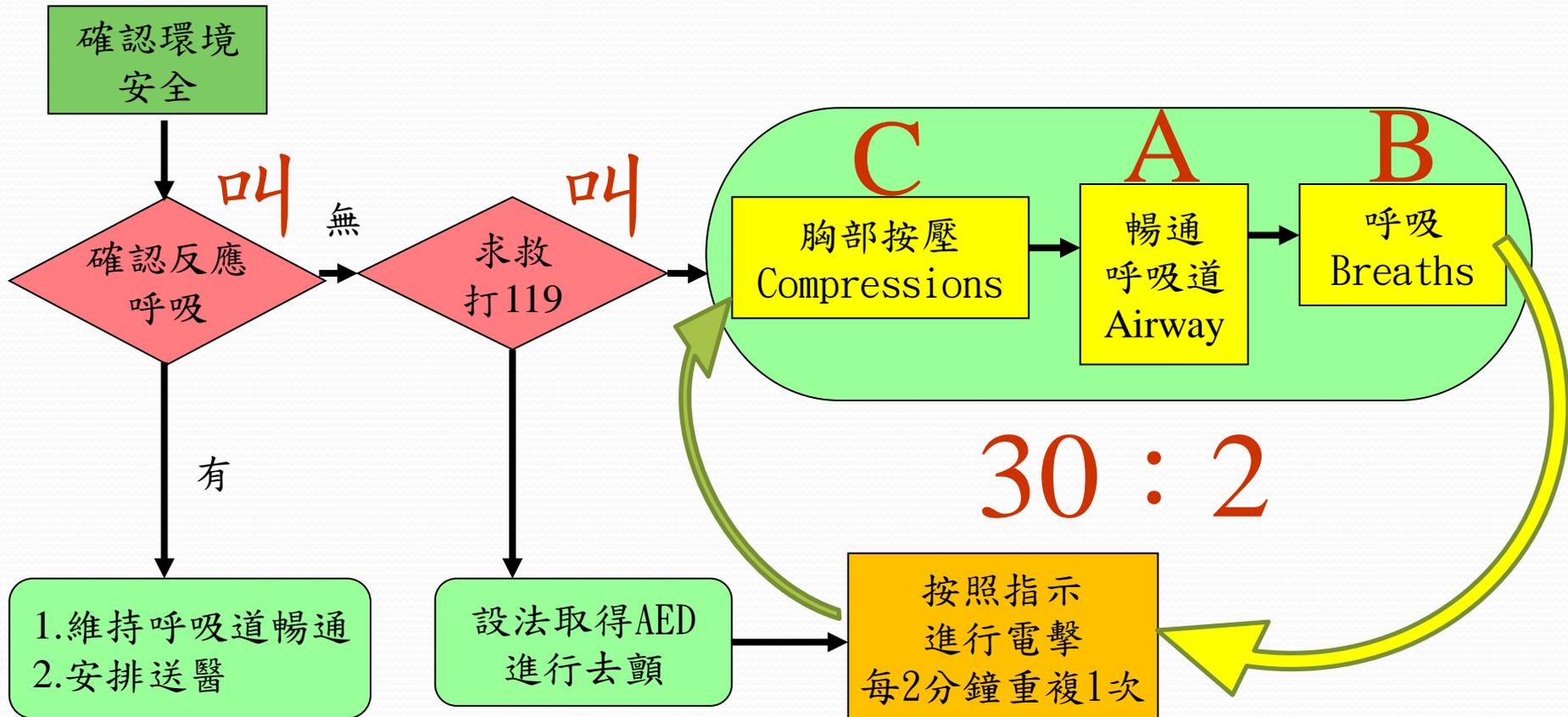
Breathing

吹2口氣

- (1)維持呼吸道的暢通。
- (2)以3C指法，使用甦醒球及面罩罩住患者鼻子、嘴巴不漏氣。
- (3)連續吹二口氣。
- (4)每次一秒，胸部有起伏。
- (5)如吹氣受阻時，**重新打開呼吸道再吹氣**。
(如不成功，疑異物梗塞，直接做CPR胸部按壓之動作)



2010心肺復甦術實施流程圖



每5個循環評估一次

急救者姿勢??

- (1) 兩人時位置。
 - (2) 數數。
 - (3) 換手。
- (兩分鐘，五秒鐘)

施救者2：
在患者頭部
位置

施救者1：
在患者側邊



復甦姿勢

CPR後若患者恢復呼吸及心跳等現象應實施復甦姿勢，以維持呼吸道之暢通

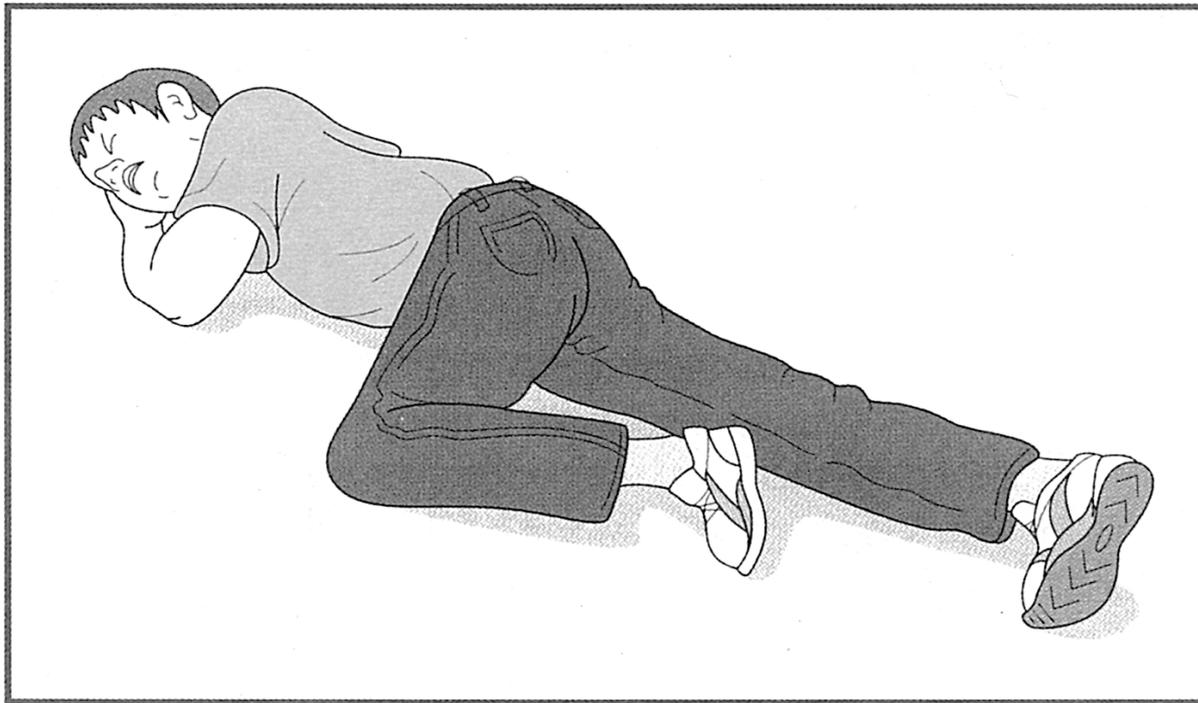
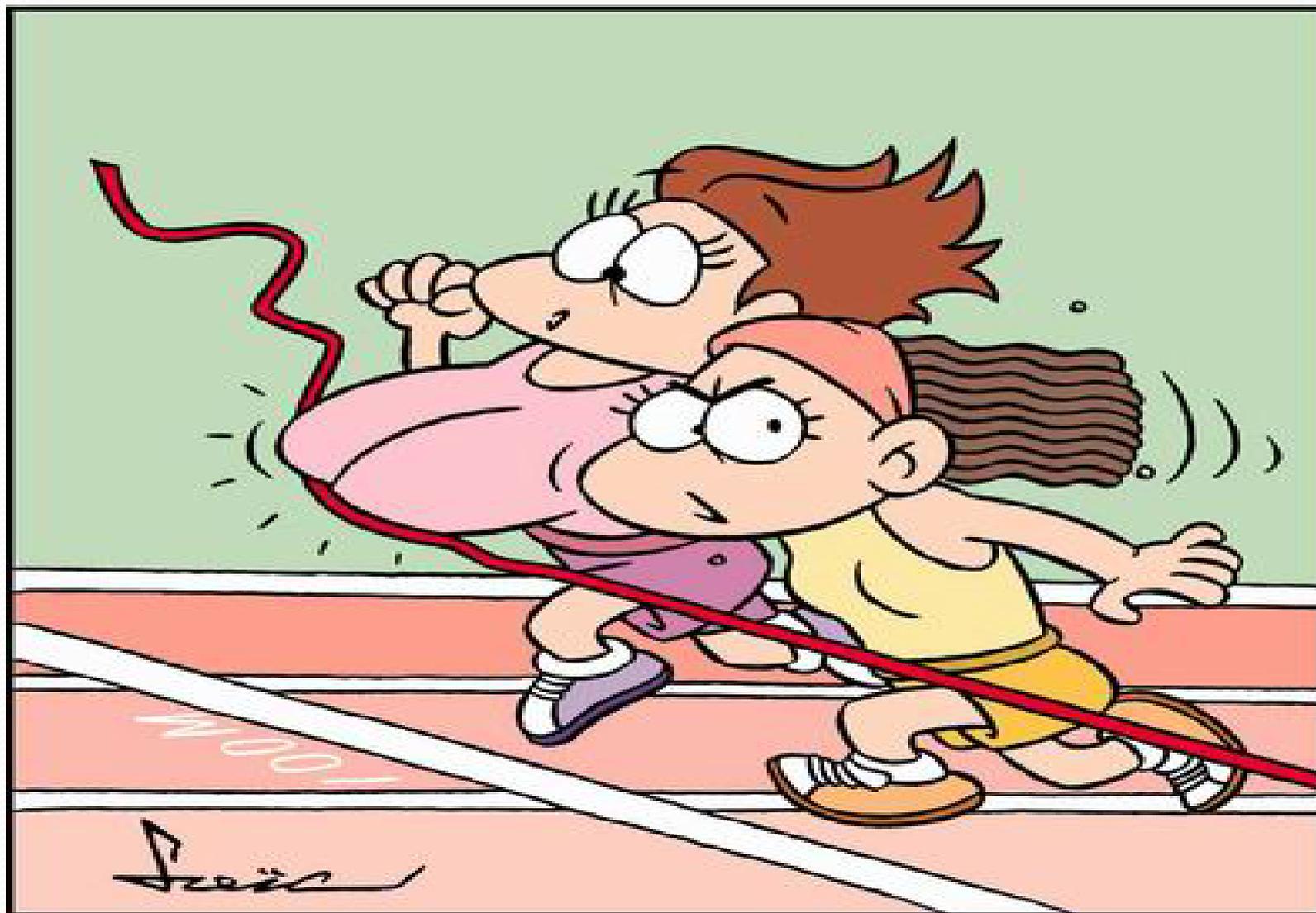


圖 2-1 復甦姿勢

CPR可考慮中止操作時之條件??

- 患者已恢復自然呼吸及循環，也就是自發性的呼吸、心跳都已開始了。
- 電擊器已到。
- 有醫護人員來負責。
- 你已精疲力竭再也無法支持繼續施行CPR。
- 醫師宣布病人死亡。

欲加之罪



X@:~@白... 我要去隆乳！

呼吸道異物哽塞的處理

哈姆立克Hemilick

共通語言



呼吸道異物哽塞的處理

- 異物哽塞的情形
- 部分阻塞 – 問：「你噎到了嗎？」，鼓勵用力咳
- 完全阻塞 – 哈姆立克
- 喪失意識 – 以CPR的方式進行異物排除

完全阻塞(意識沒有喪失)-哈姆立克法

- (1) 氣道**完全阻塞**的現象是患者**無法呼吸、咳嗽或說話**，此時通常患者兩手按在喉部，臉部潮紅，睜大雙眼。
- (2) 站在患者背後腳成**弓箭步**，前腳置於患者雙腳間。
- (3) 一手測量肚臍與胸窩，另一手握拳虎口向內置於**肚臍上方**，遠離劍突。
- (4) 測量的手再握住另一手，兩手環抱患者腰部，**往內往上擠按**，直到氣道阻塞解除或意識昏迷。





哈姆立克法-續

(5)當雙手無法環抱患者或患者為孕婦時，擠按的部位移至**胸骨心臟按摩處(CPR之壓胸動作)**。

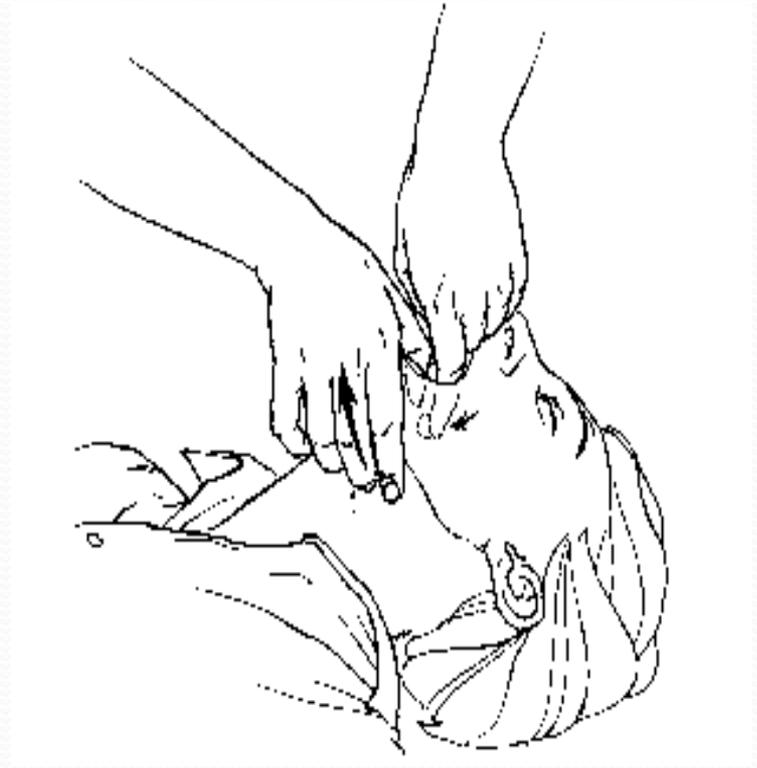


哈姆立克法-續

- (6)每次擠按都要注意是否已有阻塞解除的現象(嘔吐、咳嗽或講話)。
- (7)注意患者是否已呈**昏迷**，若昏迷應以兩肘往上頂住患者腋下，靠在施救者的身上，再令患者安全的往後平躺於堅硬的平面上
→**CPR**流程。

完全阻塞→意識喪失

先**求救**，每當施行人工呼吸之前都要檢查**口中有無異物**，若有就要以手指掃除，再施行心肺復甦術流程。



手指掃探法

以一手之食拇指交叉張開患者嘴巴，另一手食指伸入後沿著臉頰，深入喉頭到舌根勾出異物。

小兒呼吸道異物哽塞的處理

嬰兒或小孩：

(1) 嬰兒：拍背壓胸

(2) 小孩：方法如同成人

實施急救之前永遠記得**認**病人有無反應，

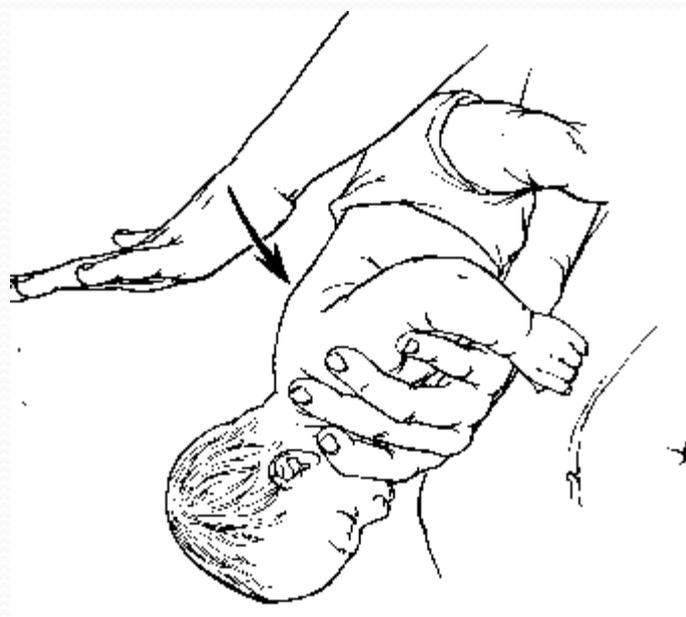
單人急救時無反應先**CPR二分鐘**再打求救電話

還記得嗎？

藥、水、傷、小孩

嬰兒仍有反應-拍背壓胸法

- 患者臉著下，置於急救者前臂，手臂放在施救者大腿上，使頭稍低於身體
- 用手支撐臉頰與頭部
- 迅速背擊五下



嬰兒仍有反應-拍背壓胸法(續)

- 將嬰兒像三明治翻轉過來
- 兩指置於兩乳頭連線正下方，
按壓五下
- 檢查口中有無異物，有無異物
才以手指掃除
- 重複拍背壓胸法，直到異物排
出或無意識



嬰兒→無反應→CPR

- 若嬰兒變成無意識
- 壓額抬顎，打開呼吸道，**檢查**口中有無異物，有異物才以手指掃除
- 給兩口氣，每次吹氣一秒鐘
- 立刻開始**CPR**，直到異物排出



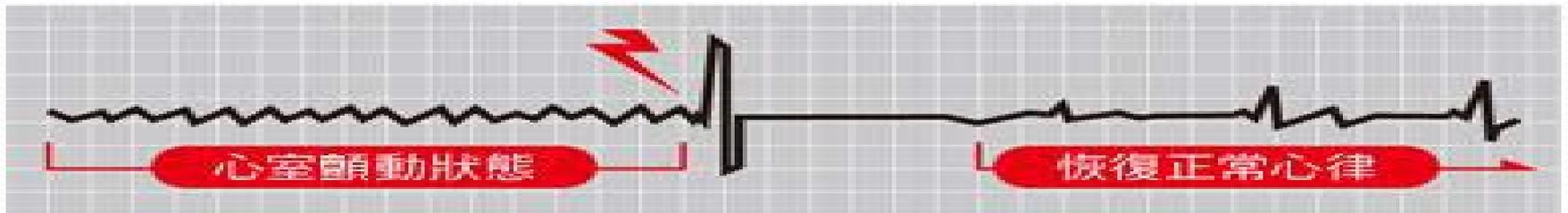
快結束了!!!



AED

自動體外心臟去顫器 (Automated External Defibrillator)

- 自動體外心臟去顫器是一部能釋放適當電量，使患者心律從心室纖維顫動(VF)或無脈性心室頻脈(Pulseless VT)恢復正常心律的醫療儀器。







AED



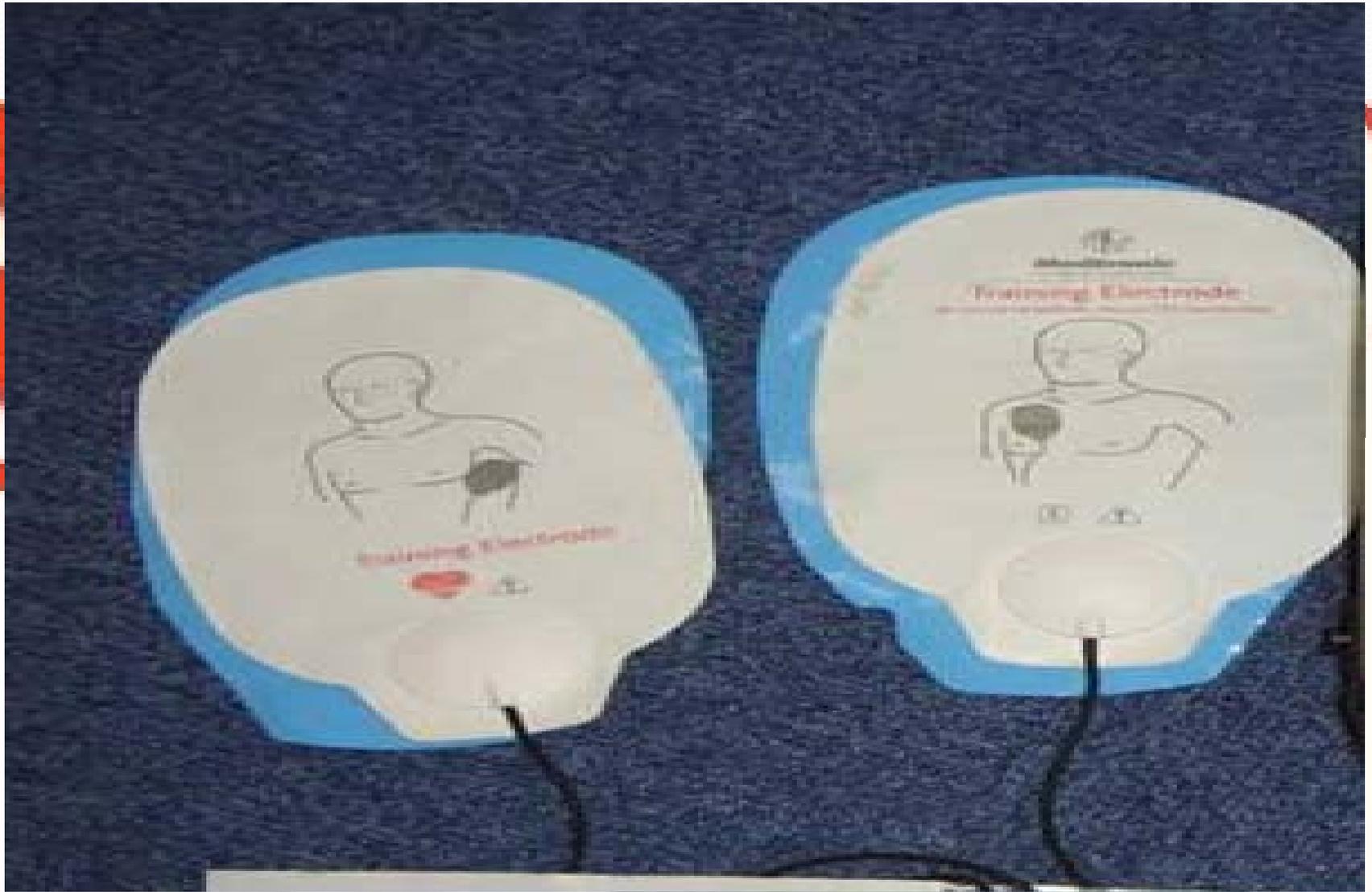
打開電源

分析心律

按壓電擊

步驟??





3



聽從語音指示，是否電擊



操作順序(完成)

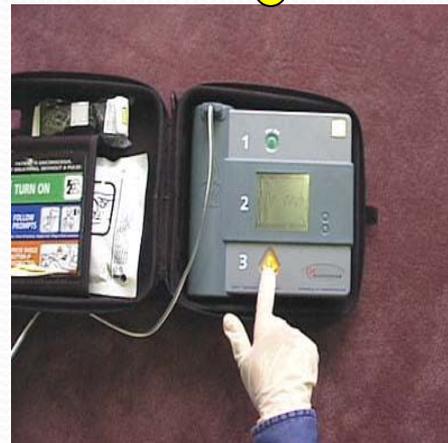
- 打開電源
- 貼上電擊
- 分析心律(此時不要碰病人)
- 電擊(若機器有指示需要電擊)
- 電擊前檢視確定無人接觸患者,再按下電擊鈕

“我離開”

喊出來

“你離開”

“大家都離開”



使用AED之特殊情形考量

- (1)患者在水中。
- (2)胸毛濃密。
- (3)患者胸前有經皮吸收之藥物貼片。
- (4)患者裝有體內心臟節律調節器或去顫器。

謝謝聆聽

加油！

