

# 新版CPR急救術 可免做人工呼吸

【記者黃靜宜／報導】推廣已久的心肺復甦術有了新版本。中華民國急診醫學會及各大醫院已開始推廣新的心肺復甦術方法，與現行方法最大的差異是，成人心肺復甦術的心臟按摩速率提高為每分鐘一百下，施救者不會或不願做人工呼吸時，可以只做心臟按摩。

台北市立仁愛醫院急診科醫師賴昭智表示，今年八月美國心臟學會與歐洲國家達成共識，決定推廣新版本的復甦術，其中，部分急救技巧、心臟按摩次數與現行方法有所不同，也正式宣告急救者即使不做口對口人工呼吸，也應做心臟按摩。這是因為西雅圖科學家今年五月發佈在「新英格蘭醫學期刊」(New England Journal of Medicine)的研究報告指出，若免去口對口人工呼吸，只進行胸外心臟按摩(雙手交疊垂直向下按壓胸口)動作，足以挽救患者的生命。

新版心肺復甦術的程序是，先檢查患者意識，若無反應，請旁人或自己打九九求救，但遇到溺水、創傷、藥物中毒及八歲以下小孩時，先CPR一分鐘，再打求救電話。其次，打開患者呼吸道，壓上額下巴，將耳朵靠近患者口鼻上方，聽及感覺患者口鼻處是否有空氣流動，胸部是否有起伏。若沒有呼吸，則給予口對口人工呼吸。捏住患者鼻子，用嘴巴罩住患者的嘴巴，慢慢的於五秒內吹入「兩口氣」，每次吹氣時間至少兩秒，吹氣量可以明顯看到胸部起伏即可。

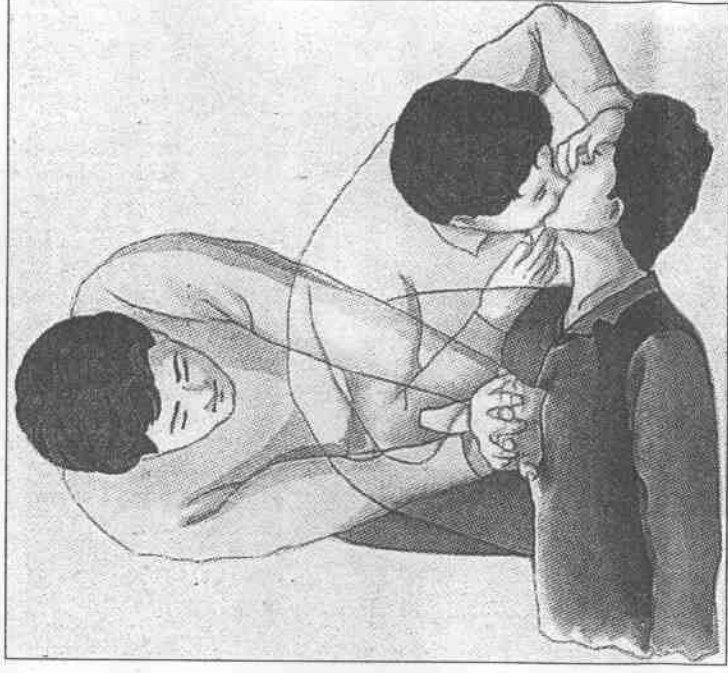
吹兩口氣後，檢查患者是否有自發性呼吸、咳嗽、身體轉動等現象；現行方法教法民眾檢查患者頸動脈脈搏是否搏動，若患者有脈搏即不必往下做心臟按摩術，不過，由於一般民眾不易找到頸動脈脈搏，浪費太多時間，找到的正確率只有六成左右，因此，新版本建議民眾不必摸頸動脈脈搏，只要確認患者沒有呼吸、沒有咳嗽、不會動等循環徵象後，就可實行心臟按摩術。若施救者為醫護人員，則建議評估脈搏。

## 2000年新版成人心肺復甦術與現行異同

求援	新版CPR	現行CPR
查看有無循環	遇溺水、創傷、藥物中毒，八歲以下小孩，先CPR一分鐘，其餘狀況均先電話求援。	患者不省人事時，請旁人打119。
吹氣：按壓	確定患者沒有呼吸、咳嗽、不會動時，即施行心臟按摩術。	檢查頸動脈搏動5-10秒。
心臟按摩次數	不論單人或雙人工呼吸與心臟按摩的比例均為2:15。	單人急救時，吹氣：按壓每分鐘80-100下
人工呼吸	不會或不願做人工呼吸時，仍應做心臟按摩。	患者沒有呼吸，應給予人工呼吸。

製表／黃靜宜

8歲以下小孩 先做CPR一分鐘 再電話求救  
只要確認有無呼吸 不必摸頸動脈脈搏  
成人心臟按摩速率提高為每分鐘 100下



↑傳統的CPR急救過程中，需進行口對口人工呼吸；新版的CPR則建議可免進行人工呼吸，但仍需心臟按摩。

下，速度太慢，所以新版本建議提高為每分鐘一百下。如此循環四個週期後，評估患者情形，若依然沒有呼吸、咳嗽、翻動等，繼續CPR，從心臟按摩開始，直到救護人員到來。賴昭智強調，施救者一開始必須先打電話求救，目的是讓救護人員及時趕來，給予電擊等高級救命術急救。否則光做CPR，沒有後續的救援，很難救活一個人。

圖片提供／衛生署