HeartPlus AED(自動體外心臟去顫電擊器)
產品使用及衛教分享

傅禮國際有限公司
黃 傳 譽
Roger Huang

KLUX

新聞報導

分享FB 分享g+ 分享Plurk 分享Twitter 字級：A- A A+

【遺憾】郭金發猝逝現場　當天倒下3人2死

2016年10月09日18:45 讚 0 G+1 7 Pin it

（更新：新增影片）

寶島歌王郭金發昨在衛武營參加重陽節老歌演唱會猝逝，當時活動仍照常舉行，不料事隔約半小時及1小時，又傳出分別有2名老人家身體不適倒下，第一位老人家被現場護士救起，所幸無礙，另外一名陳姓老翁（68歲）則送醫不治死亡，連續發生3人倒下2死事故，令民眾感到懸疑。

KLUX

新聞報導

好心痛...郵務士抱病送信 猝死機車上

2015-04-02 03:09:15 聯合報 記者范榮達／苗栗縣報導

存新聞

苗栗縣大湖郵局郵務士劉慶松前天送信途中，心肌梗塞猝死，下半身騎在機車上，身體卻癱軟頭部垂地，現場照片PO在網路，太太馮金嬌看到丈夫最後一刻還堅持工作，傷心說「他鞠躬盡瘁讓我好心痛！」

五十六歲劉慶松前天感冒身體不適，仍強打精神上班，騎著機車在大湖酒莊附近投遞信件。上午十一時十分左右，騎上機車準備繼續送信，但機車久未發動，兩腳跨坐機車，但身體逐漸癱軟，頭部愈垂愈低，幾乎貼近路面。對面大湖地區農會員工以為劉慶松在撿東西，但發現一動也不動，趕緊上前查看，人已昏厥，送醫急救無效。

劉慶松剛升格當阿公，長孫上月廿七日出生，但一直沒機會抱到。前天病危見到第一面，卻也是最後一面。

新聞報導

推薦 3.7k

田中馬拉松出意外 男選手猝死

中央通訊社 CNA THE CENTRAL NEWS AGENCY 中央社 – 2014年11月9日 下午5:52

（中央社記者吳哲豪彰化9日電）台灣米倉田中馬拉松活動今天傳出意外，1名參加全馬B組的周姓男子跑到30幾公里時突然感覺不適，送醫急救後仍不治。

周姓男子的親友說，周姓男子沒有心血管方面的疾病，不過前幾天有感冒的症狀，不知道為什麼參加馬拉松活動會發生意外。

台灣米倉田中馬拉松活動今天凌晨開跑，近4000名參加全馬菁英組等3個組別的選手從田中鎮兒童公園出發，挑戰全長42公里以及10公里的路線。

不過1名參加全馬歡樂B組的周姓男子，中午11時左右跑到30幾公里時，突然身體感覺不適，坐在地上，由於旁邊就是救護站，救護人員見狀況不對，趨前詢問男子是否需要幫助，沒想到周姓男子此時就突然昏倒失去意識。

救護站人員除了立即呼叫救護車前來之外，也緊急幫周姓男子進行電擊，不過周姓男子狀況仍未好轉，救護車抵達後趕緊將周姓男子送往田中仁和醫院急救，再轉送彰化秀傳醫院，但周姓男子仍宣告不治。1031109

KLUX

新聞報導

搶救心跳大作戰 陳兆宏CPR+AED搶回一命

自立晚報 自立晚報 – 2014年5月15日 下午5:24

(記者黃秀麗新北報導)2月25日就讀智光商工2年級的陳兆宏同學，體育課在操場跑步時突然倒下，不僅昏迷且無呼吸脈搏。被嚇壞了的同學趕緊將他抬到保健室，主任教官張效民及劉竹英護理師施作CPR，另一位護理師莊喻雲則趕緊取來甫於去年9月裝設的AED進行搶救，在不停CPR及依據AED語音提示下經3次電擊，總算將陳兆宏從鬼門關前搶救回來。

事關人命的校園突發事件，讓校長林埔生及全校師生更加體會CPR與AED的重要，原本該校安排在7月進行的急救課程，經與衛生局連繫，提早於5月就展開，且由陳兆宏的班級約40位同學，第一批接受CPR與AED教育訓練及實際施作，讓大家成為彼此的保護傘，也使急救技能由學生開始紮根。

衛生局指出，為使新北市緊急醫療網絡更趨完善，AED數量已由102年的324臺，增加至103年4月的1,169臺，達到每10萬人30臺的標準，大力宣導正確施行與操作CPR+AED，截至今年4月已辦理150場次、共有14,365人次參訓，想參加民眾向就近的衛生所或消防隊申請。(自立晚報2014/05/15)

KLUX

新聞報導

相關新聞

羽球激戰突休克 AED電擊挽回一命

分享 G+ 分享 留言 列印 存新聞 A- A+

2016-11-10 09:44中央社 嘉義市10日電

讚 分享 46 傳送 G+1 0

49歲朱姓男子昨晚與友人打羽球，激戰過程中突然受傷休克，經消防救護人員以CPR（心肺復甦術）、AED（自動體外心臟電擊去顫器）電擊後，送醫後恢復呼吸、心跳，挽回一命。

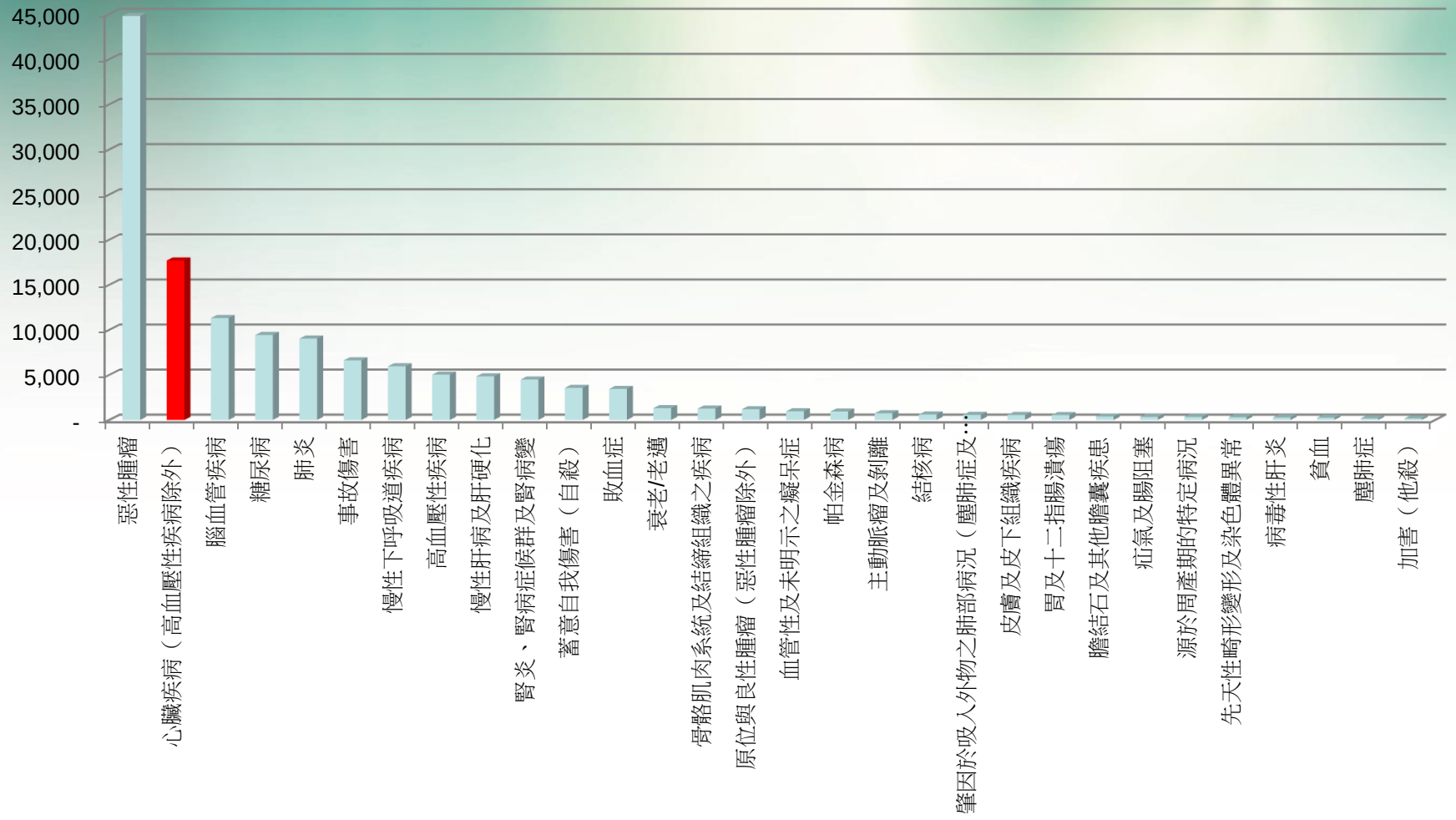
嘉義市政府消防局說，昨晚10時5分接獲報案，立即指派救護人員趕往現場，發現傷者已躺在地上、頭部流血，呈OHCA（Out of Hospital Cardiac Arrest，到院前心肺中止）狀態。

救護人員立即為朱姓男子實施CPR，並給予AED急救；AED建議電擊2次、BVM給氧等急救措施，並由救護人員火速送醫急救。

經嘉義基督教醫院醫護人員接手急救後，朱姓男子昨晚10時28分恢復呼吸、心跳，目前住院觀察中。

“猝死”是心臟病死亡的重要原因

心臟疾病高居國人死因第二位



資料來源:
衛生福利部統計處
民國102年死因統計年報

衛生福利部 公共場所AED急救資訊網

對於施救者已立法保護

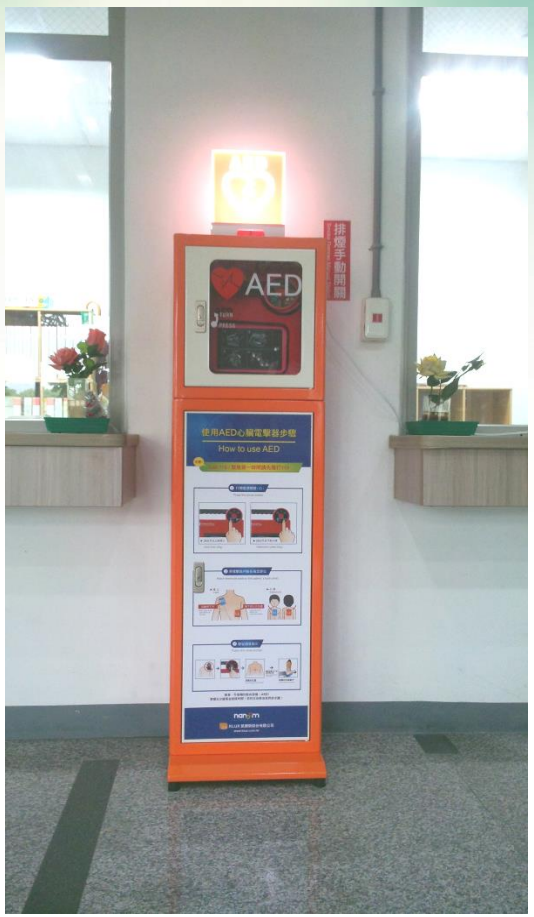
日期：2012-12-25增訂
標題：三讀通過 公共場所應設傻瓜電擊器
內容：
第十四條 之一(公共場所緊急救護設備之設置)
中央衛生**主管機關公告之公共場所**，應置有**自動體外心臟電擊去顫器**或其他必要之緊急救護設備。

場所管理權人或法人負責人於購置設備後，應送衛生主管機關備查後，登錄於救災救護指揮中心。

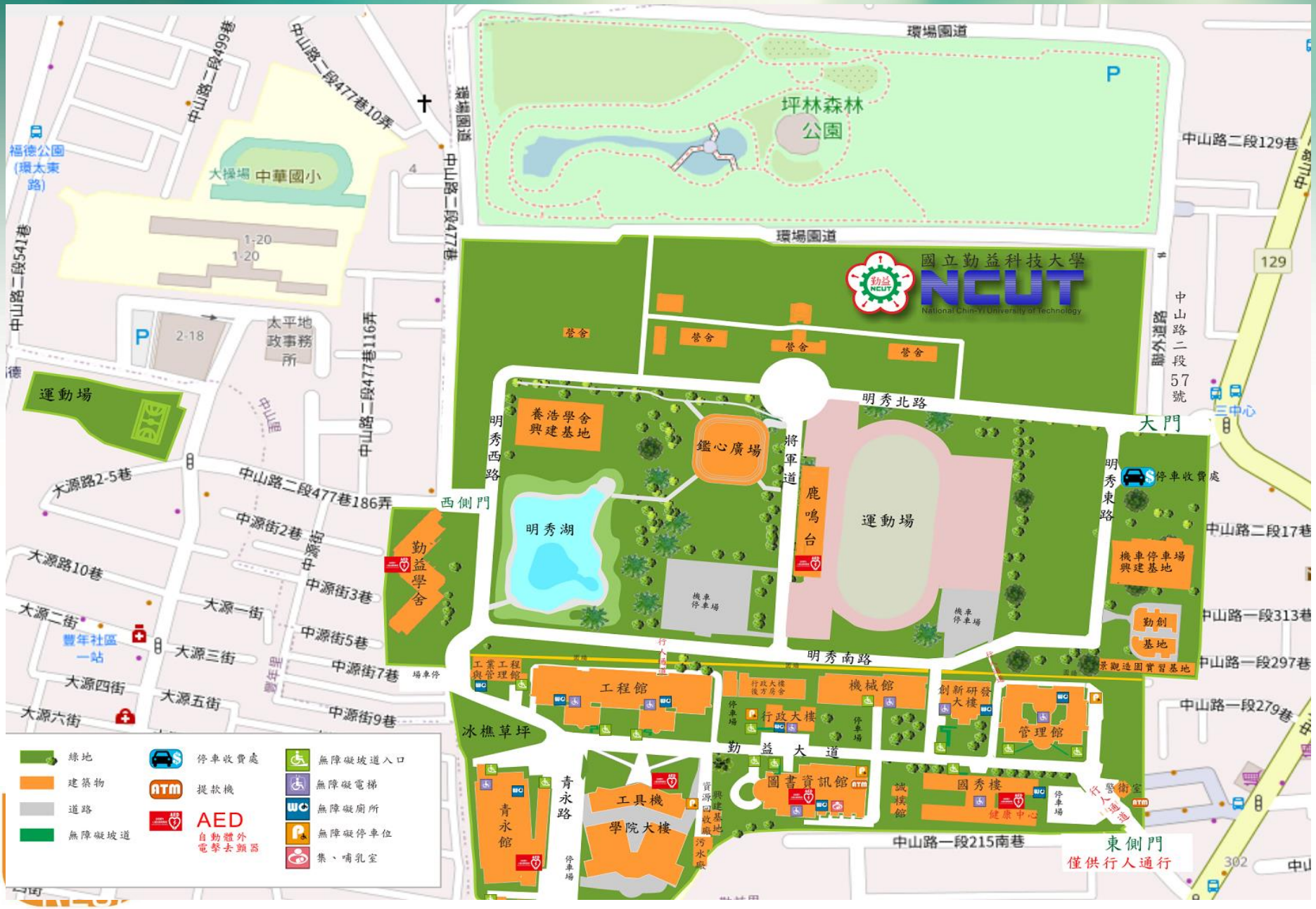
前二項必要之緊急救護設備之項目、設置方式、管理、使用訓練及其他有關事項之辦法，由中央衛生主管機關定之。
第一項公共場所購置自動體外心臟電擊去顫器或其他必要之緊急救護設備，必要時得獎勵或補助。

對於施救者已立法保護

日期：2012-12-25增訂
標題：三讀通過 公共場所應設傻瓜電擊器
內容：
第十四條 之二(緊急避難免責之規定)
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。
救護人員於非值勤期間，前項規定亦適用之。



AED心臟電擊器裝設位置圖



心肺復甦術的時間極為重要

- 突發性的喪失意識或心臟休止的時候，最常見的原因就是心室顫動。
- 心室顫動-就是心臟不規律亂跳、心律不整，接近顫抖，而不是正常的收縮、舒張，導致血液無法輸送到重要器官（例如造成腦部缺氧、損傷），最後心跳停止，導致死亡。

當人呼吸心跳停止，腦部缺氧

未能施行急救處理：

- 四分鐘：腦細胞受損。
- 十分鐘：腦部無法復原損傷及死亡。

實施心肺復甦術的目的

利用心外按摩以促使血液從肺部交換氧氣再循環到腦部及全身以維持腦細胞及其它重要器官組織之存活，再配合人工呼吸吹送空氣進入肺腔，以維持生命。

故~任何原因造成猝死(呼吸與心跳停止)的情況，均應立即施行。

但~心肺復甦術(CPR)雖然可以維持心臟及腦部血流，但要將心室顫動轉變成正常的節律則需**仰賴電擊**。

何謂AED

- AED

→**A**utomated **E**xternal **D**efibrillator

→自動體外除顫器，為可攜式醫療設備

- 先透過自動偵測及分析的患者心臟狀況,在確認患者無呼吸心跳時，自行針對心室顫動及沒有脈搏的心室頻脈給予電擊建議，電擊後會重新再次判讀患者的心律。

- 籍由一定能量的電流通過心臟，能消除某些心律紊亂，讓心臟重新啟動，使上述心臟疾病患者得到搶救和治療。

- 簡易操作可由給**非醫護人員**使用並經由基礎緊急救護的課程學習使用。

AED使用時機

- 非在心跳完全停止時（這純粹是電視電影的誤導，心跳完全停止時，只能予以心臟按摩）。
- 而是當心臟仍有自發性心跳， 但這心跳卻相當不規則且為無效博動時，施予電擊。
- 使原本各自為政, 亂跳一通的心臟細胞們， 能夠回到同步狀態正常而規則的節律。
- 適時使用AED去顫，再透過正確、有效的CPR（壓胸與吹氣比為30：2，並完成5個循環）

急救存活率

- 心室顫動的1分鐘內給予電擊, 心跳回復正常節律的成功率達90%
- 每延誤一分鐘, 成功率將遞減7~10%
- 超過4分鐘, 將造成腦內損傷
- 10分鐘後, 便會腦死

在5分鐘內, 以AED搭配CPR，救命成功率可提高至五成

叫 叫 C D-開貼電

- 叫 ： 確定病患有無意識
- 叫 ： 高聲呼救-Call 119,取得 AED
- C (Circulation) ： 重建循環，施行胸外心臟按摩
- D (Defibrillation)： 開機/貼貼片/電擊

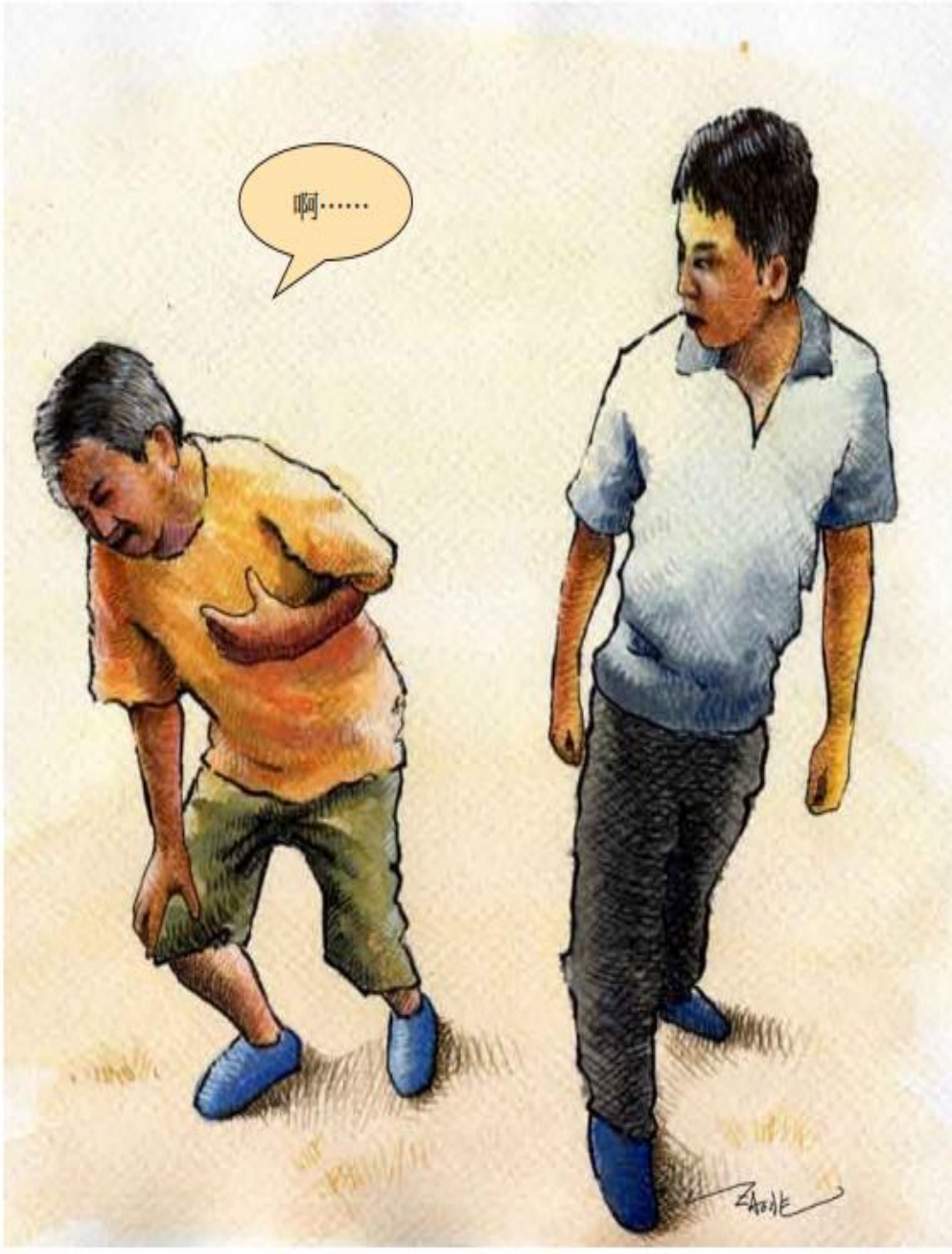
施救者心理建設

「救命！有人突然倒下了，他好像沒有呼吸了！」

不曉得大家有沒有聽過旁人如此焦慮的大喊，或是有親朋好友經歷過這樣痛苦的經驗？這時候在身旁的你是否有及時伸出援手，將左右這位患者的命運。

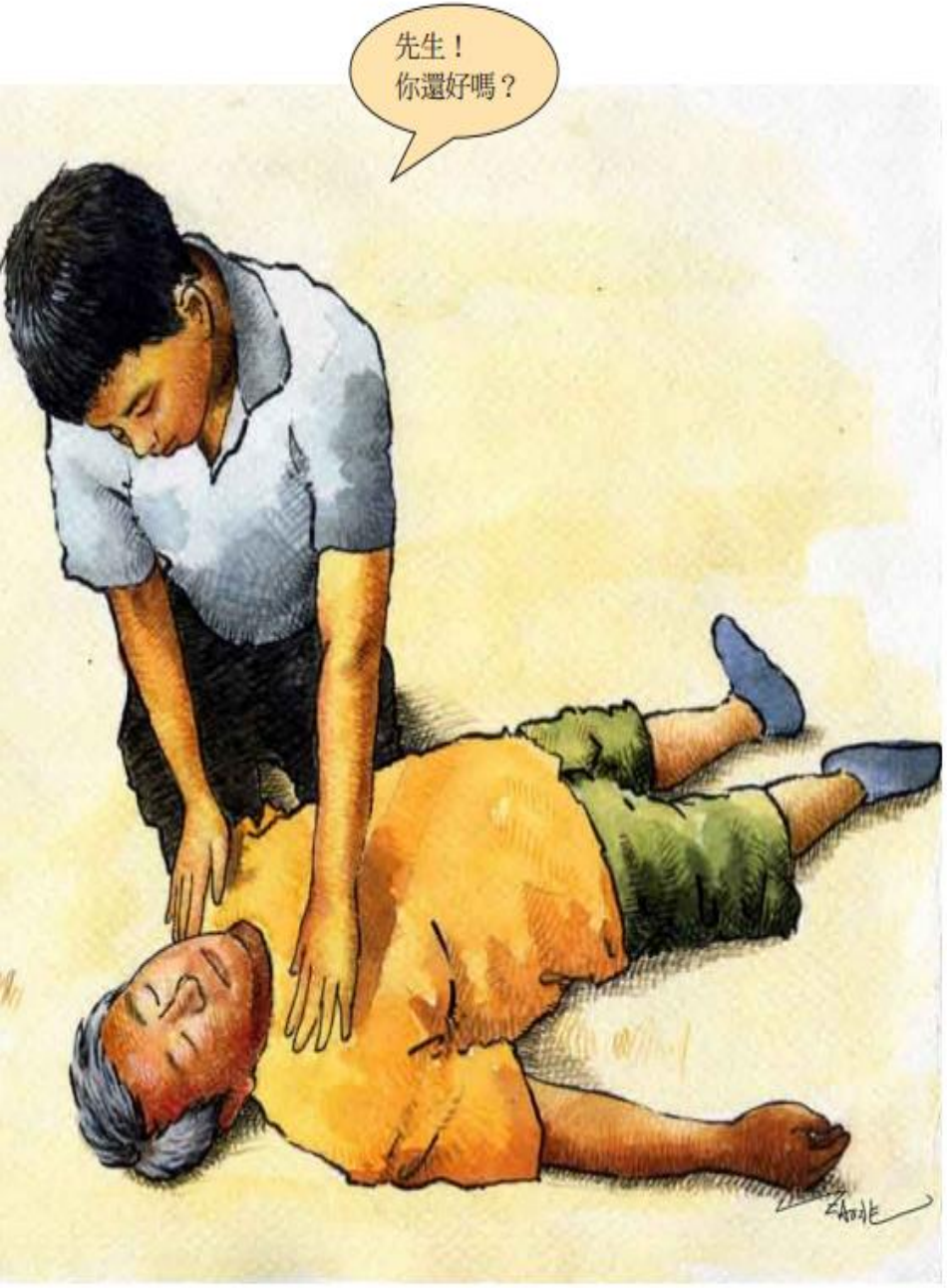
你（妳）或許會擔心要是自己做得不夠好，不夠專業，會不會反而害了這位患者？其實這時候有動手做任何的努力，都比猶疑不決沒有動手來得好，沒有動手搶救，而空等119的救護人員到場（通常在十分鐘左右），這位患者存活的機會可以說是非常渺茫，即使救回來，腦部通常也已經受損，甚至嚴重到再也醒不過來。

有做就有機會，而且法律會保護你免於受到責難。即使最後人沒有救回來，我們也可以驕傲地告訴自己很有勇氣而且已經盡力了。



確認現場安全

- 危險物品移除
- 保護自身及患者安全
  - 毒氣外洩，例如一氧化碳、二氧化硫等。
  - 因為誤觸高壓電而倒地，患者身上仍然會導電。
  - 患者倒在交通繁忙的路上，身旁還有許多車輛呼嘯而過。
  - 患者如遭毆打後倒地不起，而身旁的兩派人仍繼續毆打中。



生存之鏈第一環 ▪ 叫（確認呼吸、反應）

確認患者有無反應

拍打病患並大聲喊：「你還好嗎？」

如果病患完全沒有動靜，包括完全沒有肢體的移動；完全沒有聲音；完全沒有眨眼的動作，這樣才可以確認此病患完全沒有反應。

小提醒

患者沒有反應並不代表心跳已經停止了，沒有反應不一定需要CPR。

以下是一些叫不醒，但是還有心跳的狀況：

1. 各種原因造成的昏迷。
2. 過量喝酒。
3. 好幾天沒睡覺，現在好不容易可以睡了。

※即使心跳還沒停止，進行CPR通常不會造成嚴重的身體危害，所以應該積極進行CPR。

瀕死式呼吸

在心跳停止發生的當下，病人可能呈現瀕死、喘息式的呼吸。這時，病人外觀看起來似有若無的呼吸（通常每次呼吸間隔會大於七秒），呼吸聲沈重且吵雜，但胸部已沒有正常的呼吸起伏。呈現瀕死呼吸時，病人的心跳已經停止了，應該立即進行胸外按壓急救。

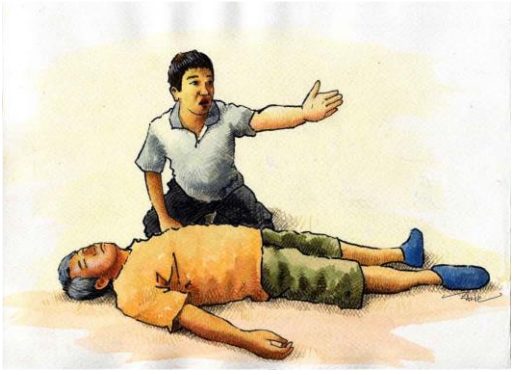
確認呼吸狀況

以跪姿並朝病患左右仔細觀察有沒有正常呼吸，胸膛有沒有起伏。從確認反應到仔細觀察呼吸的時間，不應該超過十秒鐘。你可以口喊一千零一，一千零二，一千零三，一千零四，一千零五……來協助計時。

當病患在七秒內完全沒有呼吸或僅僅存有一點點「瀕死式（喟嘆式）呼吸」，就表示這個病患需要胸外按壓急救了！

評估意識→求救(叫/叫)

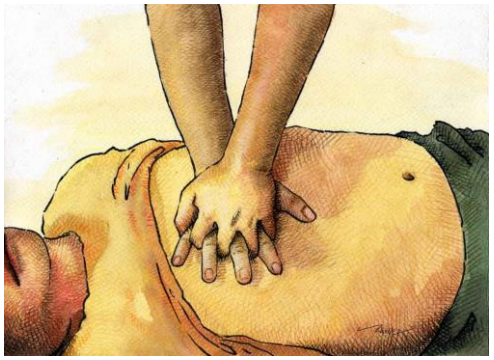
- 呼喚及拍**患者肩部**，確定有無意識、呼吸。
- 高聲呼救，請旁人**打119**，並取得AED心臟電擊器， 同時來幫忙。
- 因為**有效的CPR**是耗費大量體力的工作，必須儘快找人來交替幫忙。



實施胸部按壓(C)

- 將慣用手的手掌根，放於患者胸骨的下半段，也就是兩
- 乳頭連線的正中間。
- 按壓位置：胸部兩乳頭連線中央

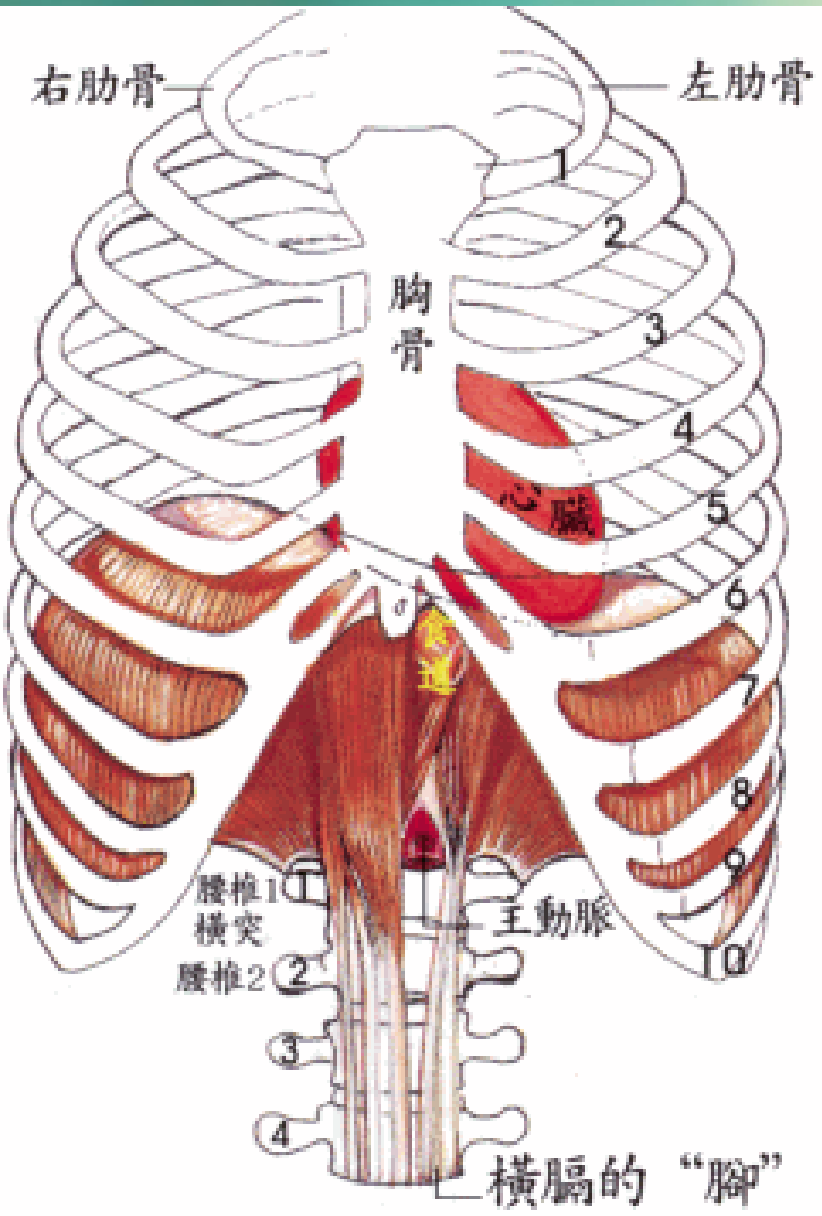
- 按壓姿勢：一隻手**掌根壓胸**

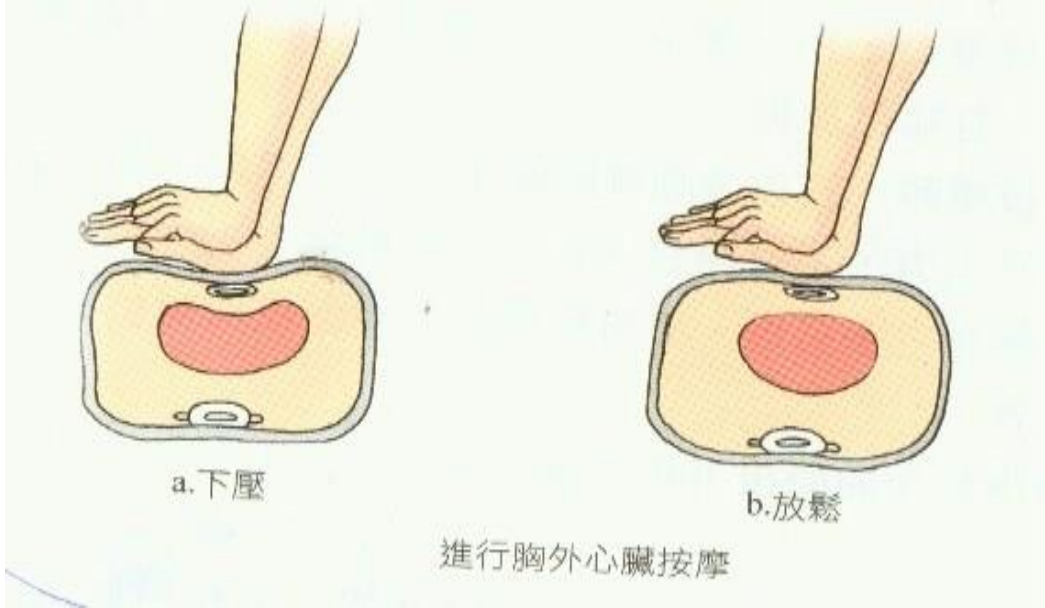


- 另一隻手指與此**交叉相扣翹起**。

KLUX

實施胸部按壓(C)





胸外按壓-施救者姿勢

別壓錯??

X

O

高品質CPR

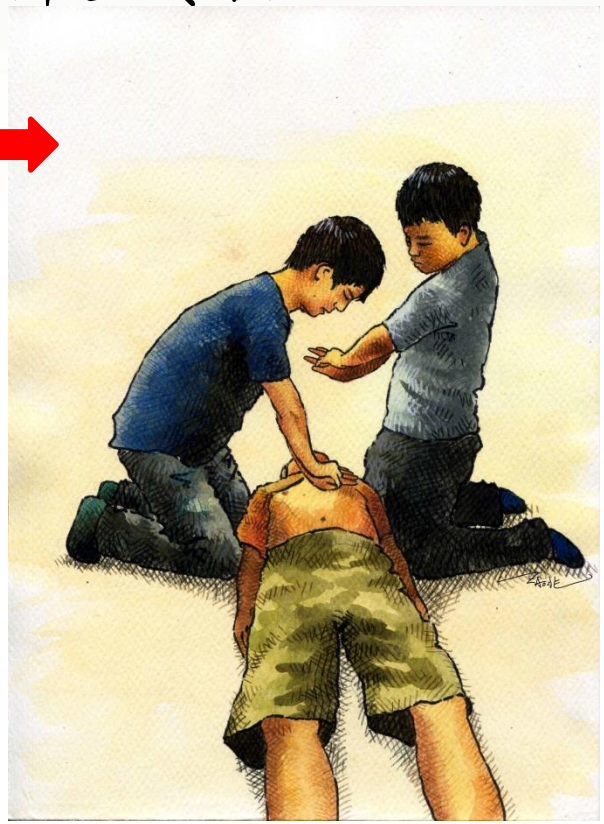
- **用力壓**－按壓深度:成人5~6公分。
- **快快壓**－速率:每分鐘100~120下。
- **胸回彈**－放鬆時使胸部恢復原來位置。
- **莫中斷**－胸部按壓儘量不要中斷。
- 施壓力量來源為***身體上半身***。
- ***手臂伸直用身體***的重量**垂直向下壓**。

口訣:用力壓、快快壓、胸回彈、莫中斷!

KLUX

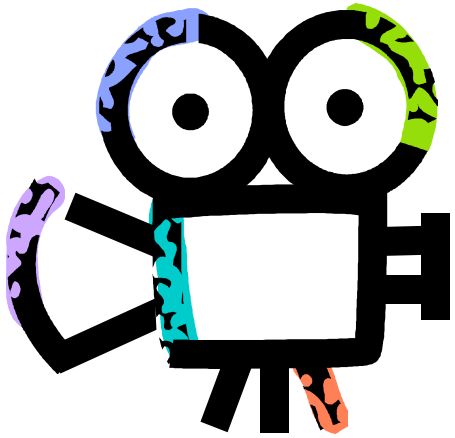
換手

- 當心肺復甦術一經開始，除非必需停頓之原因外，切記**不可中斷十秒鐘以上**，因為當心外按摩一經停止，患者的血壓即瞬間降至零點。



美國心臟學會AHA 2010年CAB指南

影片觀摩



電擊除顫– D (Defibrillation)

HeartPlus操作解說

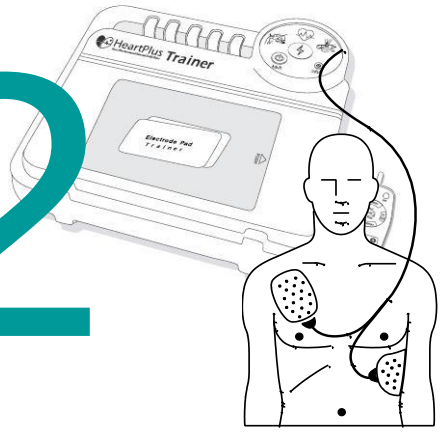
簡單的操作步驟

AED口訣:

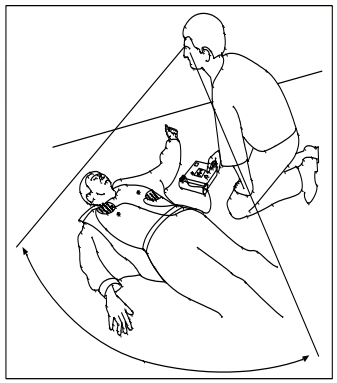
開	貼	電
打開AED	貼上電極片	電擊

1

2



3



STEP 1：打開電源(持續按壓電源鍵1~2秒)

- 成人開關 → 綠色鈕
- 兒童開關 → 黃色鈕

STEP 2：貼上電擊貼片

成人~

- 右側電擊片

  (右鎖骨下 ，胸骨旁)

- 左側電擊片

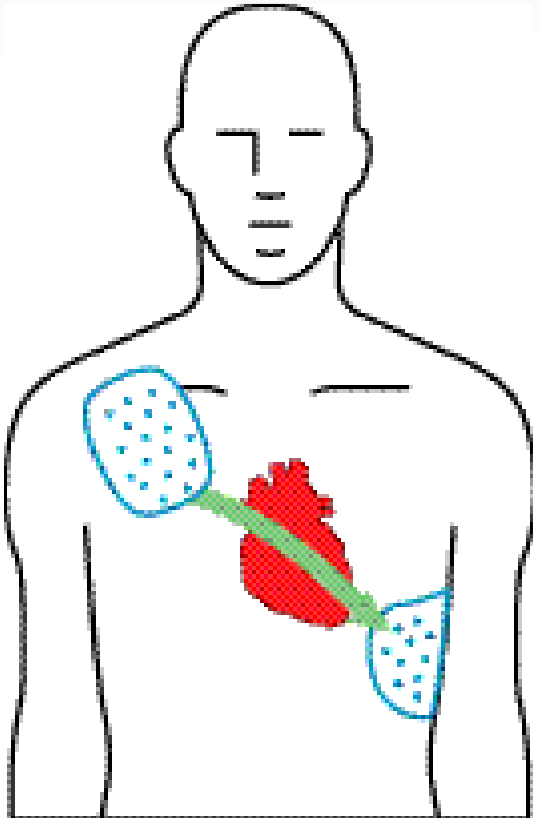
  (左腋中線 ，第五肋間)

嬰幼兒~

- 前胸
  - 貼於胸部中央乳頭間。
- 後背
  - 貼於肩夾骨之間。

電極片黏貼注意事項

- 避免於潮溼的環境下使用；
- 若體胸毛過多，應先清除；
- 胸壁上若貼有藥物貼片，應先移除；
- 電擊貼片需離體內心律調節器之皮下電池5CM以上的距離。

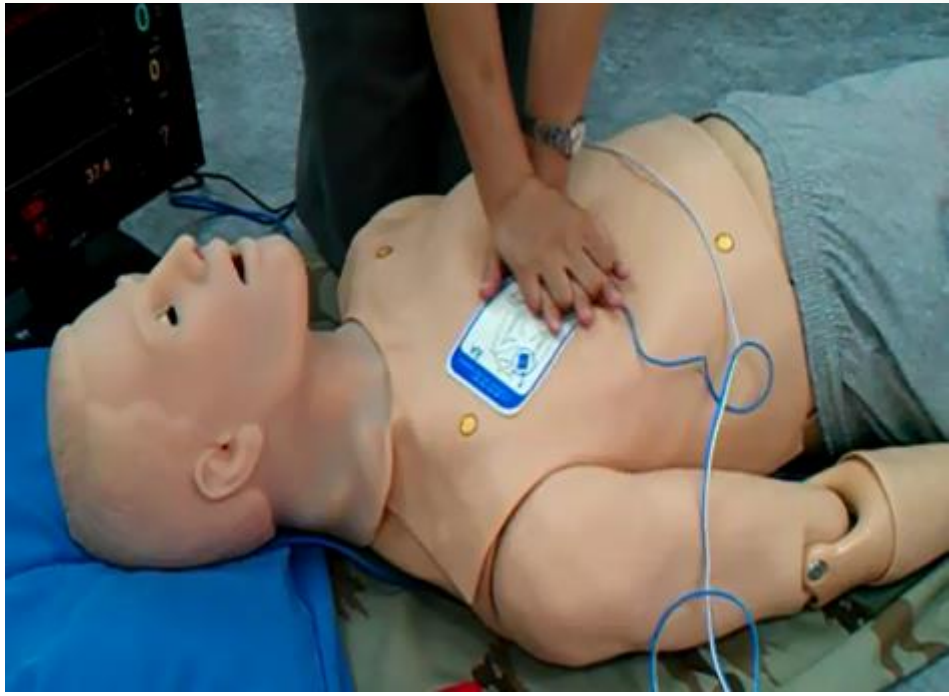


STEP3分析後並給予處置建議

- 依照指示離開病人，等候機器檢查病人狀況

給予電擊指示

進行胸部按壓



CPR可考慮中止操作時之條件

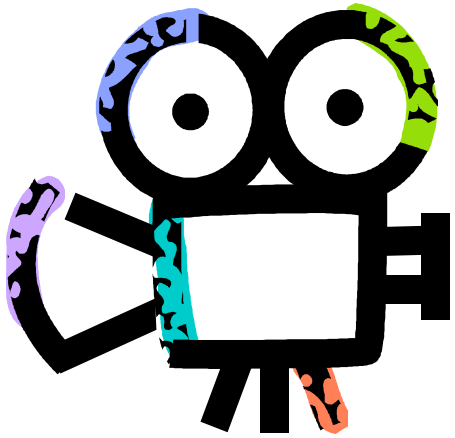
- 患者已恢復自然呼吸及血液循環，也就是自發性的呼吸、心跳都已開始了。
- 由醫師宣佈死亡時。
- 有醫護人員來負責。
- 轉給另一個受過CPR訓練的人來接替，他能繼續急救下去。
- 你已精疲力竭再也無法支持繼續施行CPR了。

救護人員-高級心臟救命術

HeartPlus AED

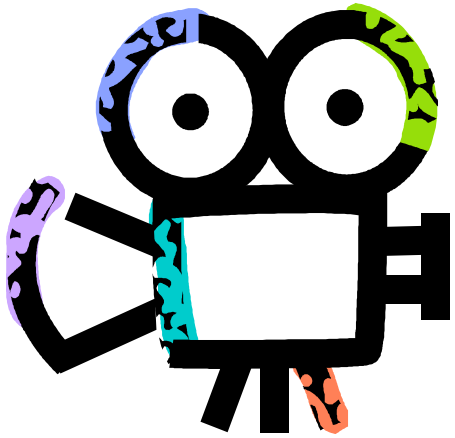
自動體外心臟去顫電擊器操作使用說明

影片觀摩



AED急救成功實例

影片觀摩



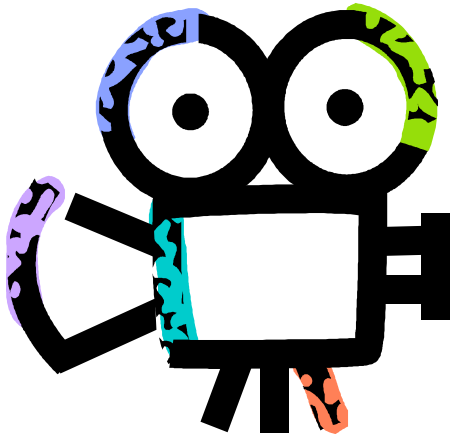
CPR+AED
實際操作與演練

叫　叫　C　D

我會救人，你也可以

（衛生福利部AED影片）

影片觀摩



感謝各位的參與

再會!!!