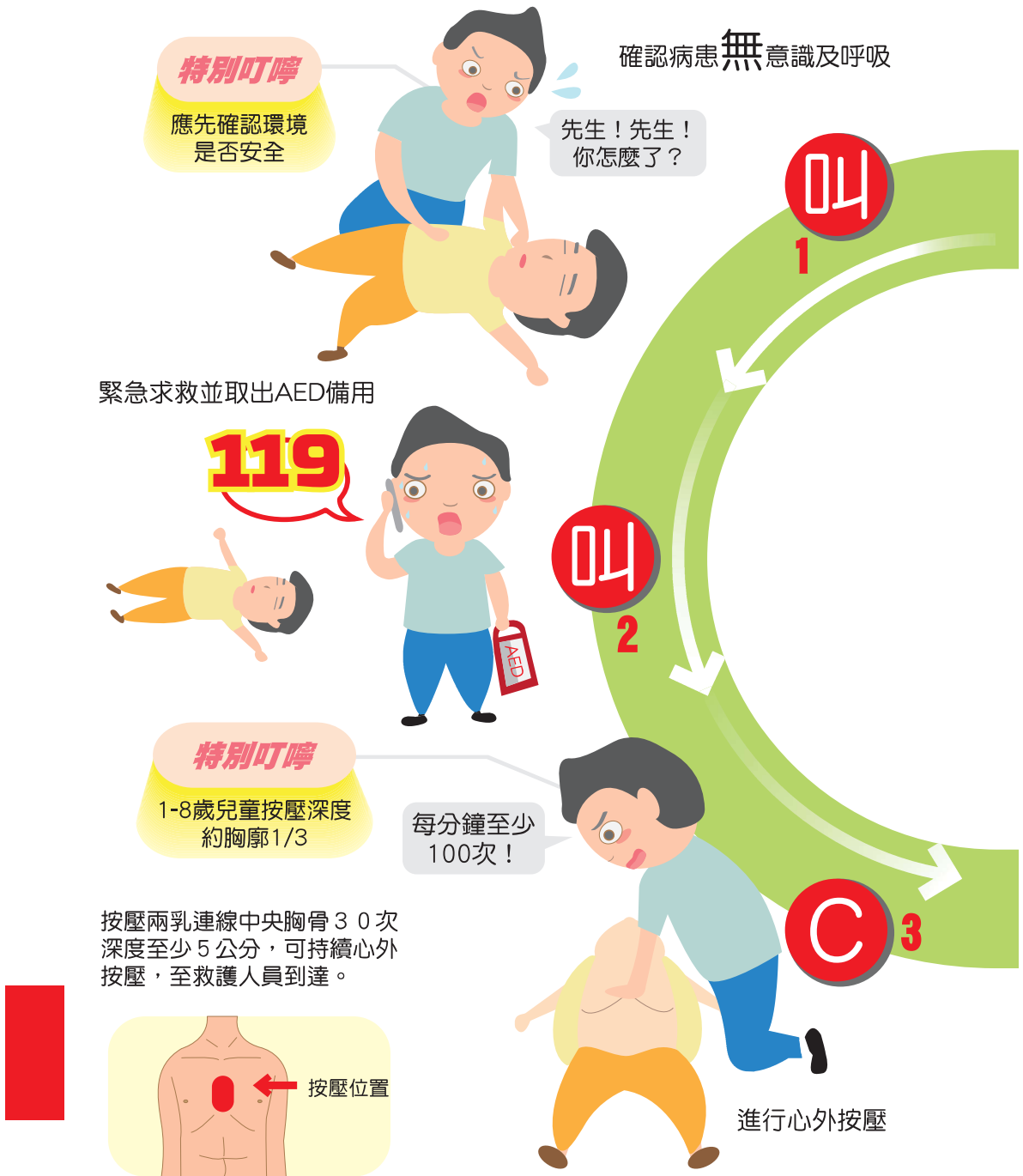
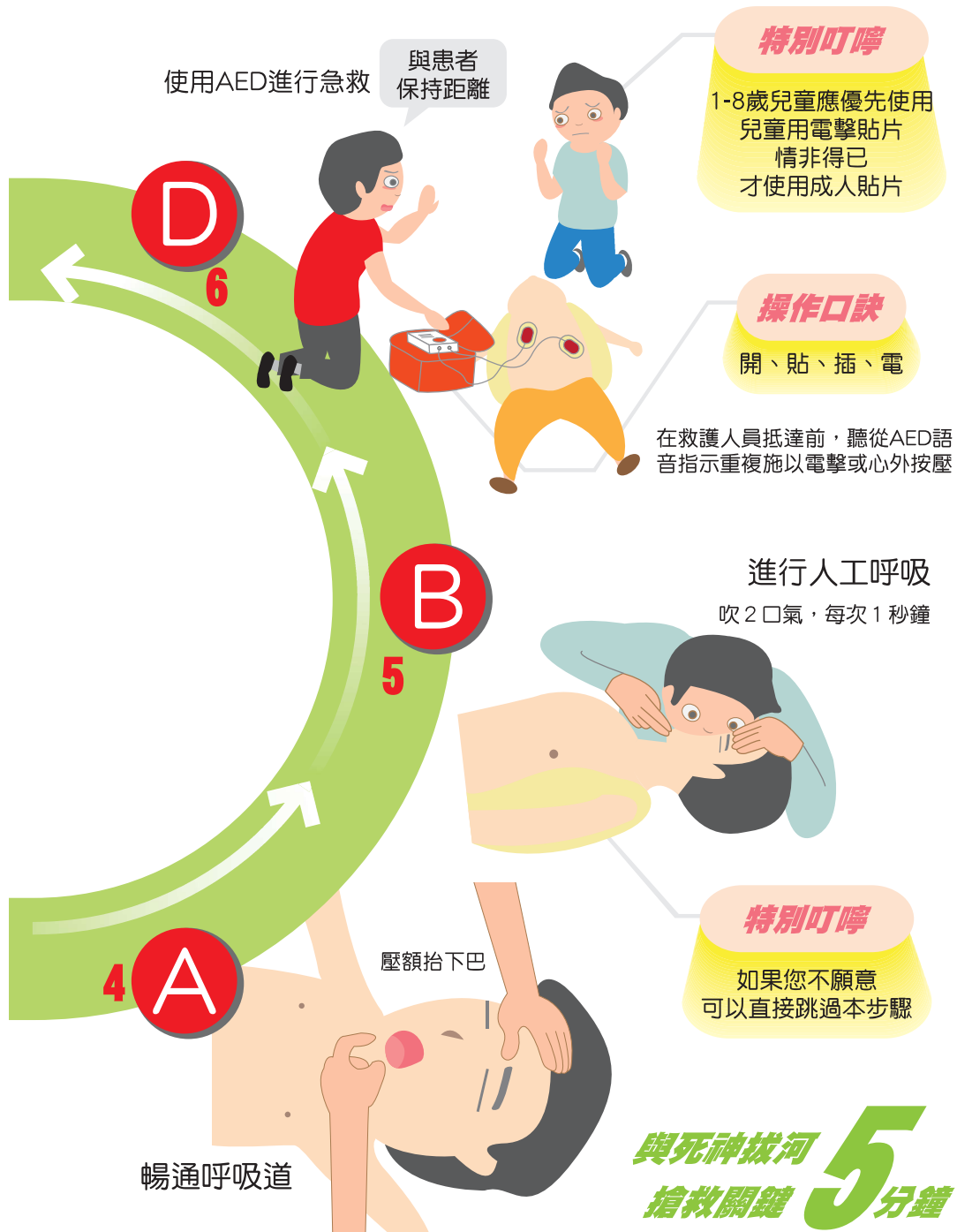


# 心肺復甦術CPR + 傻瓜電擊器AED





## 關於守護嘉憶人



嘉義市政府衛生局創全台先例，建置「守護嘉憶人」服務系統，以平安符為設計概念，結合物聯網及藍芽技術，建構防走失網，家屬平時就能透過手機APP，掌握親人定位訊息，一起牢牢牽緊每一位失智長輩的手，就算忘記回家的路，我們也能找到您。

### 防走失系統



### 精準找尋AED資訊系統



守護嘉憶人



Android版



iOS版

## 1 歲以下（新生兒除外）CPR+AED

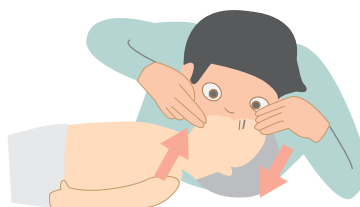
**叫** 寶寶，確認寶寶**無**意識及呼吸

**叫** 他人，協助或撥打119



### C 胸部按壓

- 食中指或雙姆指按壓兩乳頭連線中點
- 下壓胸廓約 4 公分
- 每分鐘100-120次/分鐘



### A 打開呼吸道-壓額抬下巴法

- 捏住鼻子，吹氣，看胸部有無起伏
- 對寶寶吹氣10~12次/分鐘
- 一口氣約5~6秒
- 無法有效吹入時，重新打開呼吸道，再試吹第二次
- 第二次仍失敗時，應開始進行胸部按壓30次



### B 檢查呼吸

- 評估循環徵象、脈搏



衛生福利部公共場所  
AED急救資訊網

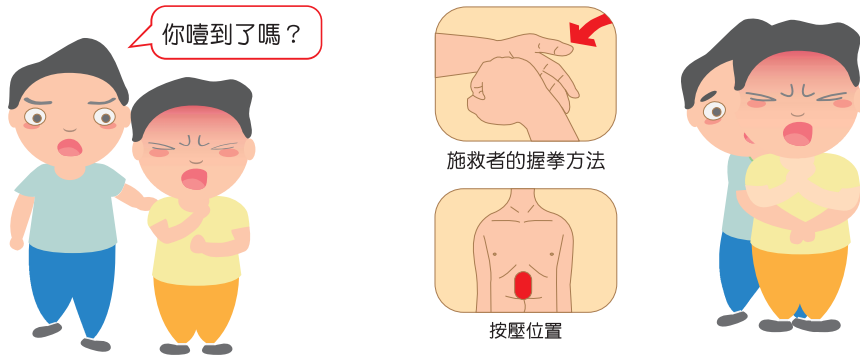


健康達人

### 小提醒

- 1、瀕死式呼吸（應開始給予人工呼吸時機）
  - (1) 呼吸間隔非常久、型態不明顯、胸部沒有起伏
  - (2) 呼吸聲為呼嚕聲
- 2、不可用正常人練習CPR按壓，以免打亂心跳，可用枕頭練習，全家一起學！

## 呼吸道異物哽塞急救-成人及兒童



### 1、先鼓勵咳嗽

若發現有人噎著，先詢問「你噎到了嗎？」  
絕不去干擾自發性的咳嗽且不可拍對方背部。

### 2、如患者咳不出聲音，但有意識時(記得先打119)

- (1) 雙腳弓箭步在患者後方，兩手臂環繞腰部。
- (2) 一手握拳後，將拳眼面向待救者肚子，放置稍高於肚臍處，另一手緊握放好拳頭。
- (3) 雙手用力向內向上，快速重複壓擠，直到異物被排除或患者意識喪失為止。
- (4) 當患者為**肥胖者**、**孕婦**或**腹部有傷口**等不便施壓於腹部者，則改用胸部擠壓法，施力點同CPR位置，用力技巧同(3)



### 3、沒有意識時

- (1) 當患者癱在施救者身上時，採弓箭步之後可順勢後退，小心地讓患者平躺。
- (2) 協助患者平躺後，將口中異物掏挖清除，若無異物，立即施予CPR急救。(請見P47、P48)

異物哽塞自救式

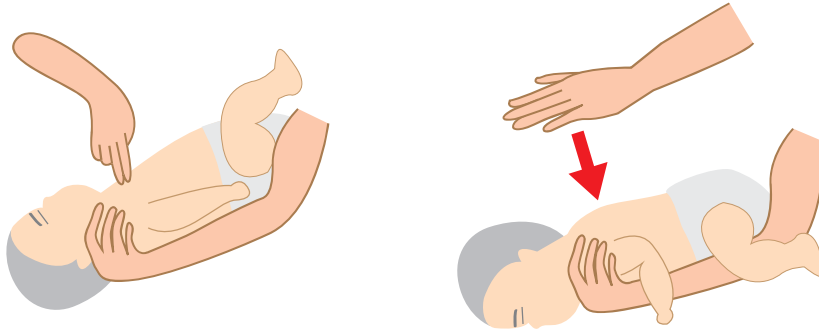
### 小提醒

老人因功能退化或是仍在發育之嬰兒，較無法正常吞嚥，因此異物哽塞情形較常發生。因此準備年糕、湯圓，還有小朋友愛吃的果凍等應景食物時，都應事先切細，避免不小心大口吞下卡住氣管。

## 呼吸道異物哽塞急救-小兒(1歲以下)

確認寶寶意識 無意識時立即實施CPR (  請見P50頁)

- 對外求助或撥打119
- 執行**背擊法5次**與**胸戳法5次**，直至異物排出
- 不要試圖掏出異物，以免異物往更裡面移動



**胸戳法：**  
讓寶寶臉朝上，頭低於軀幹，用兩指在乳頭連線間實行胸戳。

**背擊法：**  
讓寶寶頭朝下，背朝上，臉部及頸部用手掌托住，下頷及頸胸部托在手臂或膝上，用手掌在兩肩胛骨間給予背擊。

### 小提醒

- 禁止孩子將非食物放入口中
- 使用餐椅勿讓孩子邊吃東西邊跑動
- 將食物切成合適大小
- 哭鬧時不要強迫餵食教導孩子細嚼慢嚥
- 進食需有大人陪伴避免大孩子餵食幼兒



影片學習

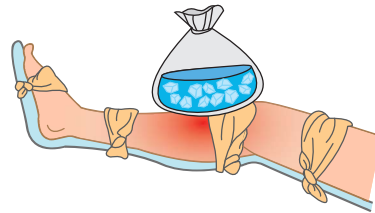
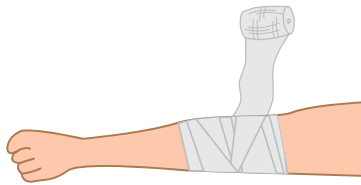
### 女兒嘔著 消防老爸神求援 火速施行急救排除異物

某消防局〇〇分隊服務之隊員，某日輪休在家，一歲大女兒吃東西時，突然出現表情呆滯，無法發出聲音，不到五秒臉色脹紅且表情僵硬，當下立斷為異物哽塞，還好他鎮靜處理，立即實施急救，先拍背5下再壓胸5下，見沒有反應，再做一次，女兒隨即將食物咳出。事後他把此一情事告訴同事，並認為可以當成宣導案例，提醒民眾注意。

## 骨折緊急處理

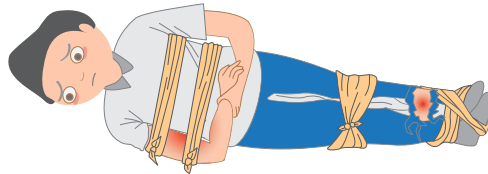
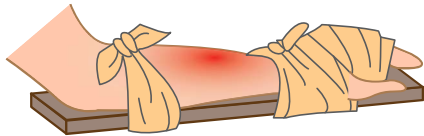
症狀：腫脹、疼痛、畸形、有摩擦或斷裂聲

若有呼吸受阻等緊急情況，優先給予人工呼吸或實施C P R（ 請見P47、P48頁）



如有傷口(懷疑開放性骨折)應用紗布或清潔布料覆蓋並包紮。

要設法固定、抬高及冰敷傷肢，減輕腫脹疼痛並避免加重損傷。



固定時可就地取材：如木板或竹竿等，長度要超過上下兩關節。

無適當材料時，上肢可包紮固定在胸壁，下肢可與未受傷的下肢綁在一起。

### 小提醒

- 光線要充足
- 不要只穿著襪子行走
- 保持環境乾爽、避免潮濕
- 善用扶手穩地重心
- 要使用防滑地毯
- 浴廁內扶手要穩固
- 注意藥物可能副作用
- 多運動強化腿力

防災動動腦－第十題

下列選項何者是錯誤且危險？

A：聞到瓦斯味道時，使用打火機檢查

B：在密閉的陽台裝屋外式燃氣熱水器

# 大量出血

當到瓦斯味道時，使用打火機檢查

初步處置原則如下

## 出血的種類

微血管出血：一般家居受傷居多

靜脈出血：血色暗紅 流血速度較慢

動脈出血：血色鮮紅 流血速度快

## 包紮

檢查傷處，用敷料遮蓋包紮  
勿太緊以免影響末端循環



## 保護

保護患部且停止活動

## 抬高

使患部高於心臟

## 加壓

- 1、傷口如有異物或斷骨凸出，可在傷口邊緣施壓
- 2、直接於傷口上施壓
- 3、在動脈壓點施壓，時間為5-10分鐘，勿超過15分鐘

## 小提醒

### 休克的緊急處置

人體的血液一次失去超過15%即有休克現象，若失血超過三成就有生命危險，此時除了要儘速送醫，並要注意：

- 呼吸道暢通。
- 控制外在出血，骨折固定包紮，給予高濃度氧氣。
- 保溫，但不要過度加溫。
- 維持適當姿勢：
  - 1.維持呼吸道暢通。
  - 2.懷疑脊椎受傷時，避免過度彎曲頸部及其他脊椎部位。



## 如何準備急救箱？

準備一個可攜帶，能隔絕光線及濕氣防止藥物變質的盒子收納以下物品，遇緊急情況時，就可以馬上進行初步處置。

