

課程是以面對面的形式進行，約 5 小時。

課程涵蓋了心肺復甦法的理論與實踐。參加者必須年滿 18 歲，學員需於開始上課前至少 10 分鐘到達。

課程人數：25 人  
(A 班和 B 班內容一樣)

## 課程內容

- 妥善處理在家居出現無意識的、反應遲鈍的、無法正常呼吸的患者
- 教授如何進行心肺復甦法
- 教授如何控制感染
- 示範操作 AED 的使用

# 家居生命援助訓練： 心肺復甦法

A 班:24/8 (星期六) 09:00-14:00

B 班:25/8 (星期日) 09:00-14:00



我們特別為公眾學員設計的課程，包括臨床的醫療知識和在無風險的環境中學習急救步驟

課程完成後，學員將獲發澳門健康管理及促進學會及科技大學聯合發出心肺復甦法證書。

**上課地點：**  
澳門科技大學  
健康科學學院  
(科大校園E座)

**講者/導師：**  
香港重症診醫學院的醫療專家

**授課語言：**粵語和英語

歡迎詢問及報名，請用電郵聯絡我們：[aizza.event.vivian@gmail.com](mailto:aizza.event.vivian@gmail.com)

參會場地配置：



參會情況：

A 班—24/8 (星期六)



B 班—24/8 (星期六)



## 培訓班綱領：

- 急救的主要技術：CPR & AED
- 維持生命的三大要素：

A irway	氣道暢通
B reathing	呼吸正常
C irculation	血液循環
- 暢通氣道、檢查呼吸及血液循環 - CAB ( 10 秒內完成 )
  - 暢通氣道-A：按額托顎法
  - 檢查呼吸-B：聆聽呼吸聲、感覺呼吸氣流、觀察胸部起伏
  - 血液循環-C：檢查頸動脈及觀察循環徵象
- 心肺復甦法 - CPR：壓胸(C) → 氣道(A)
  - 不斷進行直至，
  - ↙ 患者有復甦跡象 ↘
  - 吹氣(B)
- 壓胸法(心外壓) - C
  - 胸骨壓下，血液自心臟流出
  - 放鬆壓力，血液回流心臟內



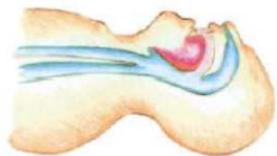
不少於5cm

- 成人壓胸位置
  - 1) 保持按額，使氣道暢通
    - 用中指尋找肋骨與胸骨相接處
  - 2) 食指放在胸骨上, 另一手之掌根放在食指旁或掌跟正中放在乳線與胸骨交匯處
  - 3) 貼腕翹指在胸骨下半段施壓
- 兒童壓胸位置
  - 1) 按壓位置：與成人相同
  - 2) 單手掌根 垂直壓下
  - 3) 保持氣道暢通

● 暢通氣道 - A



患者人事不省，氣道阻塞



托起下顎，使氣道暢通

- 按額托顎法(一般常用)



- 創傷推顎法(懷疑有頸椎受傷時用)



● 人工呼吸法 - B

吹氣入肺，確保胸部起伏(約一秒)



口對口



口對鼻



急救面罩



膠囊活瓣面罩(BVM) 復甦器

● 心肺復甦法概要：

	成人	兒童	嬰兒
識別方法	八歲以上	一至八歲	未足一歲
現場環境	確保安全		
清醒程度	按肩輕搖，近耳叫喚		
患者人事不省	高聲呼援旁人協助		
暢通氣道、檢查呼吸及血液循環	10 秒內完成		
檢查脈搏位置	頸動脈		肱動脈
無呼吸及血液循環	囑咐旁人致電 999 報警及提取去顫器，同時立刻開始 CPR		
如沒有旁人協助	自行報警及提取去顫器 然後施行 CPR	施行 CPR 兩分鐘 然後求 援	施行 CPR 兩分鐘 然後抱 著嬰兒求援
壓胸位置	胸骨下半部		
	掌跟正中在乳線與胸骨交匯處		兩手指在乳線下
壓胸深度	最少 5 cm	約 5 cm	約 4 cm
	最少胸膛深度 1/3		
壓胸手勢	雙掌根	單掌根	兩指(中指、無名指)
壓胸速度	最少每分鐘 100 次		
人工呼吸	口對口、口對鼻		口對口鼻
人工呼吸速度	每分鐘 10-12 次	每分鐘 12-20 次	每分鐘 20 次
壓胸吹氣比率	30 : 2		

● 特殊情況

- 停止施行 心肺復甦法：
  - 1 患者恢復脈搏呼吸
  - 2 醫護人員到來接替
  - 3 急救員筋疲力盡
- 患者嘔吐：
  - 1 頭部轉向外側
  - 2 待嘔吐後，清理口腔
  - 3 依照 CAB 原則再評估傷病者
- 患者恢復 心跳呼吸：
  - 1 進行詳細檢查及處理，如傷勢許可，置復原臥式，緊急送院

● 自動體外心臟去纖維性顫動器(去顫器 - AED)

- 為心臟不規則顫動的患者進行電擊，使心臟恢復協調的跳動

● 呼吸系統及窒息

- 呼吸系統
  - 氣道 - 口、鼻、氣管、支氣管
  - 肺部及肺氣泡 - 進行氣體交換
  - 大腦呼吸中樞 - 控制呼吸的速率及深度
  - 肋骨架及呼吸肌肉 - 包括橫膈膜
  - 神經組織 - 空氣 將訊息傳送到呼吸肌肉

## ● 血液含氧量低及窒息

窒息：呼吸系統運作受干擾，導致血液含氧量低，腦部缺氧超過 4分鐘，腦功能會永久受損

- 處理方法：1)人工呼吸
- 2)氧氣治療

### 哽塞：

- 處理方法(清醒成人及兒童):
  - 1) 詢問是否哽塞
  - 2) 鼓勵咳嗽
  - 3) 告知你會在他背後施行拍背法
  - 4) 施行拍背法5次後
  - 5) 如未生效，施行5次腹部擠壓法
  - 6) 交替施行拍背法及腹部擠壓法
  - 7) 直至患者咳出哽塞物或轉為人事不省
- 處理方法(清醒轉為人事不省):
  - 1) 小心平放患者在地上
  - 2) 召喚救護車，檢查清醒程度
  - 3) 按額托顎，暢通氣道，檢查呼吸
  - 4) 如沒有呼吸，吹氣一次
  - 5) 如未成功灌氣，重整氣道，再次吹氣
  - 6) 未成功灌氣，施行心肺復甦法程序

### 遇溺：

- 處理方法
  - 1) 使遇溺者頭部向下
  - 2) 如沒有呼吸，盡速施行人工呼吸
  - 3) 檢查 ABC
  - 4) 需要時，施行 CPR
  - 5) 人事不省者，置復原臥式
  - 6) 如遇溺者清醒可給熱飲
  - 7) 蓋暖遇溺者
  - 8) 必須送院

### 吸入濃煙：

- 處理方法
  - 1) 注意急救員安全
  - 2) 撲滅衣物的火焰
  - 3) 移送傷者至空氣清新地方
  - 4) 檢查 RABC，需要時施行 CPR
  - 5) 人事不省者，置復原臥式
  - 6) 處理燒傷
  - 7) 給予氧氣
  - 8) 送院