

課程是以面對面的形式進行，約6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/班
(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、無法正常呼吸的病患者
- 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

生命援助培訓班： 心肺復甦法

A班:8月8日(星期六) 13:00-19:00
B班:8月9日(星期日) 09:00-15:00



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的心肺復甦法證書。

上課地點：

澳門科技大學：健康科技學院
(科大校園E座 - 粥麵館旁)

講者/導師：

香港重症診醫學院的醫療專家 及
澳門科技大學：健康科技學院模擬培訓導師

授課語言：粵語和英語

查詢電話 (853 2855 6207) ;
報名請於8月5日前把姓名、工作單位名稱及聯絡電話電郵至 aizza.event.vivian@gmail.com

參會情況：

A 班 - 8 月 8 日 (星期六)



B 班 - 8 月 9 日 (星期日)



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

生命受威脅原因

- ABC 受影響或阻礙
- 缺氧超過四分鐘，
腦細胞開始死亡



心肺復甦法程序 - 成人

報警求援 - →

如患者沒有血液循環及呼吸，
囑咐旁人致電999報警求援及提取去顫器到場



心肺復甦法 - CAB

立即開始心肺復甦法 (Cardio Pulmonary Resuscitation)

= 壓胸法(C) + 暢通氣道(A) + 人工呼吸法(B)

沒有血液循環及呼吸 → 開始CPR

心肺復甦法 - CPR



現場評估 - D

觀察現場情況、意外成因，去除潛在危險

檢查反應 - R

表明身分、測試反應



呼喚旁人協助 - ←

如無反應，高聲呼喚旁人協助

暢通氣道、檢查呼吸及血液循環 - CAB

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



10秒內完成

壓胸法要點 - 成人

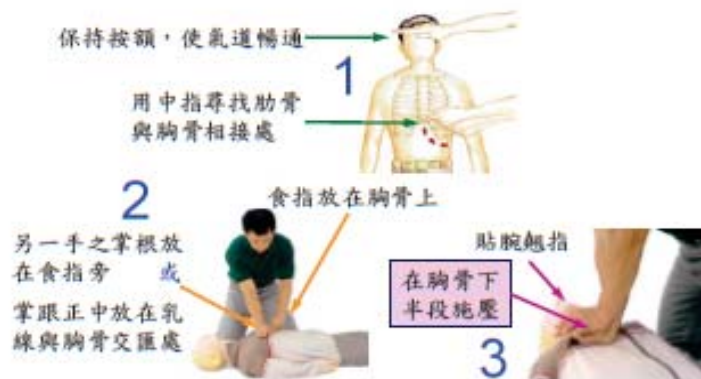
壓胸法(心外壓) - C

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



成人壓胸方法



暢通氣道



按額托頸法

一般常用



創傷推頸法

懷疑有頸椎受傷時用



清除異物

處理方法

清除鬆脫假牙、嘔吐物、食物

- 手指掃挖勾出
- 用抽吸器清除



暢通氣道要點 - 成人

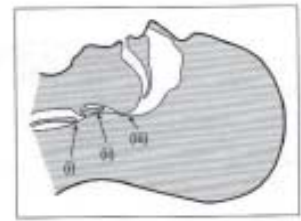


Figure 7.1 The airway may be obstructed by the larynx (l), epiglottis (e) and/or tongue (t) pressing on the posterior part of the pharyngeal wall.

暢通氣道 - A

按額托頸，暢通氣道，清除異物



人工呼吸法要點 - 成人

人工呼吸法 - B

吹氣入肺，確保胸部起伏

約1秒



人工呼吸方法



口對口



口對鼻



急救面罩



膠囊活瓣面罩(BVM)
復甦器

不能成功灌氣原因

- | | |
|------------|-------------|
| ☒ 氣道未能暢通 | ☑ 重新調整氣道 |
| ☒ 未能密封患者口鼻 | ☑ 密封口鼻 |
| ☒ 吹氣量不足 | ☑ 增加氣量，重新吹氣 |
| ☒ 氣道阻塞 | ☑ 仍然無效，哽塞處理 |

糾正

不能施行吹氣人工呼吸原因

- ☒ 口面有嚴重創傷
- ☒ 口面沾上有毒物質
- ☒ 持續嘔吐
- ☒ 面部朝下不能反轉

成人、兒童及嬰兒 心肺復甦法比較

成人心臟停頓

- ☒ 心臟病突發
- ☒ 嚴重失血
- ☒ 濫用藥物
- ☒ 體溫過低
- ☒ 休克
- ☒ 窒息
- ☒ 過溺
- ☒ 觸電



如無旁人協助報警－
立刻自行報警，如有去顫器應
即取用，然後施行心肺復甦法

兒童心臟停頓

通常

- ☒ 不是心臟毛病引起
- 多因
- ☒ 呼吸停頓或受阻
 - ☒ 意外受傷失血過多
 - ☒ 過溺
 - ☒ 服食過量藥物



如無旁人協助求援，先進行
2分鐘心肺復甦法，才離開召援

成人心肺復甦法(八歲以上)

壓胸吹氣比率	單人 30 : 2 雙人 30 : 2
壓胸速率	每分鐘不少於100次
壓胸深度	不少於5厘米
每次吹氣時間	1秒
人工呼吸速率 (無呼吸、有脈搏)	每分鐘吹氣10-12次

兒童心肺復甦法(一歲至八歲)

壓胸吹氣比率	單人 30 : 2 雙人 15 : 2
壓胸速率	每分鐘最少100次
壓胸深度	約5厘米
每次吹氣時間	1秒
人工呼吸速率 (無呼吸、有脈搏)	每分鐘吹氣12-20次 (按兒童年齡決定)

兒童檢查要點

兒童(一歲至八歲)－與成人相同

暢通氣道-A: 按額托頸法

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

10秒內完成



兒童壓胸位置

單手掌根
垂直壓下



按壓位置：
與成人相同

保持氣道暢通

約5cm

嬰兒檢查要點

嬰兒(一歲以下)

暢通氣道-A: 按額托頸法

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: 檢查腋動脈及觀察循環徵象

10秒內完成



嬰兒壓胸位置

約4cm

按壓位置：
乳線下



保持氣道暢通

以兩手指施壓
(中指及無名指)

嬰兒心臟停頓

原因多由氣道、呼吸或循環毛病引起



如無旁人協助求援，先進行2分鐘
心肺復甦法，才抱著嬰兒前往召援

嬰兒心肺復甦法(一歲以下)

壓胸吹氣比率	單人 30:2 雙人 15:2
壓胸速率	每分鐘最少100次
壓胸深度	約4厘米
每次吹氣時間	1秒
人工呼吸速率 (無呼吸、有脈搏)	每分鐘吹氣20次

嬰兒人工呼吸方法

吹氣入肺，確保胸部起伏

約1秒



口對口、鼻

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	無反應，沒有叫喚		
患者人事不省	高聲呼喚旁人協助		
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		腋動脈
無呼吸及血液循環	囑咐旁人致電999報警及獲取去顫器 同時立刻開始CPR		
如沒有旁人協助	自行握緊及提起去顫器 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界處		兩手指在乳線下
壓胸深度	最少5 cm	約5 cm	約4cm
壓胸手勢	雙掌用	單掌用	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		

特殊情況的處理



特殊情況

停止施行 心肺復甦法

- ☐ 患者恢復脈搏呼吸
- ☐ 醫護人員到來接替
- ☐ 急救員筋疲力盡

患者嘔吐

- ☐ 頭部轉向外側
- ☐ 待嘔吐後，清理口腔
- ☐ 依照CAB原則再評估傷病者

患者恢復 心跳呼吸

- ☐ 進行詳細檢查及處理，如傷勢許可，置復原臥式，緊急送院

恢復血液循環及呼吸後-復原臥式

-
- ☐ 平放患者
 - ☐ 一邊手肘成直角彎曲
 - ☐ 握著貼面的手臂，抓緊大腿外側，提高膝部，將患者拉向自己
 - ☐ 另一手臂橫放胸前，手背貼於對面臉頰側
 - ☐ 保持側臥
 - ☐ 保持頭部後仰
 - ☐ 屈曲大腿，防止身軀前傾
 - ☐ 避免妨礙血液循環
 - ☐ 懷疑脊椎受傷，非必要時切勿移動傷病者

自動體外心臟 去纖維性顫動器

