

5/22

車禍急救

1. 開車遇到車禍狀況時，必須將車停在安全地方，然後才進行急救。
2. 利用周遭可以找到急救物品，例如**滅火器**、**急救箱**等，進行急救。
3. 保護車禍現場及保護傷者，**不可進入撞毀的車輛內將傷者移出車外**。
4. 請周遭民眾協助打電話尋求救援。
5. 將車禍車輛的引擎關閉，最好將電瓶接頭取下。
6. 於車禍現場後端100公尺處放置**反光三角故障標誌**，使往來車輛注意慢行。

6/22

7. 凡車禍中傷者不省人事，應以骨折患者視之。除非情況危險，否則應讓他躺在原位不得任意移動。
8. 在搬動傷者前，應先處理**呼吸困難**、**出血**、**骨折**等情況
9. 如傷勢嚴重而無法在車內施救或車輛著火、有爆炸及起火危險時，應立即將傷者迅速移走。
10. 在必須移動傷者時，需將**傷者確實位置**、**車禍時間及地點記錄**以備警方之需。
11. 若汽車冒煙或著火，可用滅火器、毯子或沙土滅火。
12. 勿輕易企圖抬起車身，以免發生意外而致受傷。

7/22

13. 隨時觀察傷者之生命徵象，將意識不清之患者採復甦姿勢等待救援。
14. 檢查車內有無傷者，因為可能被雜物蓋住，並檢查現場附近有無人員被拋出車外，或是自己爬出車外的乘客。確認車上有幾名乘客。

8/22

車禍發生後

放置警示標誌



有人傷亡，立即撥打 1 1 9



車禍發生後，應立即撥打 119 求救，由警務人員處理，切勿擅離現場。

9/22

心肺復甦術 CPR

叫、叫、C、A、B、D

許多患者因為在急症發作的當時沒有立即作緊急救援，耽誤了急救的黃金時間，甚至也有人因此喪失了寶貴的生命。如果每個人都具有緊急救援的基本知識以及技能，或許就能在危急的時時刻刻救人一命。

可用時機
異物堵塞呼吸道、鼻呼吸、癱瘓者。

- 1 叫** 確認反應呼吸
1. 查看有無反應
2. 查看有無呼吸
- 2 叫** 求救 (打 119)
1. 若有無反應且無呼吸求救 撥打 119
2. 若有呼吸則送醫救治
- 3 C 胸骨擠壓 (Compression)**
胸骨位置應位於胸骨中央
(鎖骨中間處、乳頭連線中間處)
1. 穿救護鞋或鞋套將胸骨擠壓
2. 雙手垂直於胸骨打直，垂直下壓
3. 胸骨擠壓 100-150 下，至少 5 分鐘
- 4 A 打開呼吸道 (Airway)**
壓頰抬下巴
1. 輕清呼吸道，使頭部後仰 + 仰頭抬頰
2. 下巴抬高有聲呼吸聲
- 5 B 人工呼吸 (Breathes)**
吹口氣，每口氣一吹鐘可見胸廓起伏
1. 於緊密子作人工呼吸
2. 吹氣時間 1 秒鐘
- 6 D 去痰 (Defibrillation)**
應立即使用 AED
1. 打開電源蓋
2. 貼緊貼胸電片
3. 貼上電極線接電擊
4. 依照指示執行

搶救生命 永續安全

10/22

心肺復甦術 (CPR) (1/8)

心肺復甦術，就是利用人工呼吸及人工胸外按摩的方式，以促進呼吸及循環通暢，使血液攜帶氧氣到腦部交換，以維持生命。英文簡稱 CPR。當傷患的心跳停止時，若未給予任何處理，腦部在 4~6 分鐘後，開始受損；如超過十分鐘沒有任何急救時，會造成腦部無法復原的損傷。如能在四分鐘內進行心肺復甦術 (CPR)，則可提高患者的存活率。

11/22

心肺復甦術 (CPR) (2/8)

心肺復甦術 (CPR) 是美國心臟協會 (AHA) 訂定；目的是**用來評估和挽救沒有呼吸、心跳患者的一種技能**。若傷患沒有呼吸沒有心跳，執行心肺復甦術能提供部份的血液和氧氣供應以減緩腦和心臟細胞死亡的速度，並能提高患者對體外自動電擊器去顛術成功的機率。

12/22

心肺復甦術 (CPR) (3/8)

心肺復甦術實施五步驟 (叫、叫、C、A、B + D)

▶ 『現場安全、自我保護』

急救時首先應該確認現場是否安全，施救者要注意自我保護。

(一) 大叫患者·檢查反應 (叫)

可以輕拍及呼喚來評估意識狀態，快速查看是否有呼吸，並檢視身上是否有外傷，或需要醫藥援助。如果發現已經昏迷且沒有呼吸 (或僅有殘喘) 時，立刻進行下一步驟。

13/22

心肺復甦術 (CPR) (4/8)

(二) 大聲求救·打119 (手機也可撥打112) (叫)

請其他人打119啟動緊急醫療系統，並冷靜告知情況、地點與明顯位置，最好派人到街口指引救護車。

僅有一人時，先打119或找人幫忙打119，再做CPR。但病患因**創傷、溺水、藥物中毒或小於八歲的病患**時，若無旁人協助，則先做CPR 2分鐘後再打119求救。

如果有自動體外心臟電擊去顛器 (AED)，設法取得AED，進行去顛。

14/22

心肺復甦術 (CPR) (5/8)

(三) 胸外心臟按壓 (C·Compressions·進行CPR)

手掌手根重疊置於兩乳連線胸骨上方，雙手肘打直，以病人肩部為中線，兩膝打開跪在患者身旁，以身體的力量往下壓，按壓時，手要打直、垂直用力壓下，放鬆時，要讓胸部完全的回彈，連續按壓30下。

按壓速率100至120次/分，下壓深度要大於5公分。

按壓位置：成人和兒童：胸部兩乳頭連線中央。

嬰兒：胸部兩乳頭連線中央之下方。

對嬰兒使用兩指、兒童使用單手或雙手按壓。

每一次下壓胸部要回彈到原來的高度，再接著壓下一次。持續做避免不必要的中斷，每兩分鐘或5個循環可換人

15/22

心肺復甦術 (CPR) (6/8)

(四) 打開呼吸道 (A·airway·呼吸道)

採取**壓額提頷法**，首先將一手壓在額頭位置，另一手用食指和中指放在靠近施救者側下頷骨頭處，將下巴抬高，維持其頭部後仰，使呼吸道完全打開。打開嘴巴，取出鬆動的假牙或異物。



16/22

心肺復甦術 (CPR) (7/8)

(五) 檢查呼吸 (B·Breaths·進行人工呼吸)

用壓額手之拇指和食指捏住患者鼻孔，張口輕吸一口氣後，罩緊患者之口吹氣，同時眼睛注視患者胸部是否有微微起伏，給予兩次口對口人工呼吸，每次吹氣約1秒，但避免過度用力吹氣。

胸外按摩與人工呼吸的比率為**30：2**，持續做直到救護人員到達。

17/22

心肺復甦術 (CPR) (8/8)

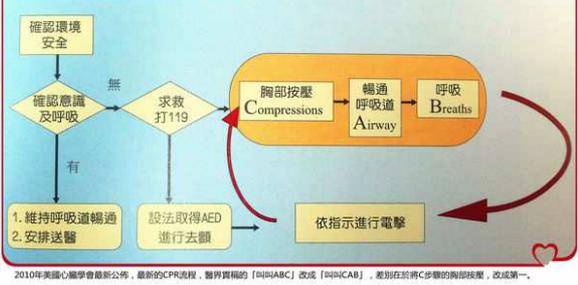
(六) 去顫 (D · Defibrillation · 儘快取得AED)

操作四步驟：

- (1) 打開電源。
- (2) 貼電擊貼片。
- (3) 插入導線 · 分析心律 (此時不可接觸或移動病人)。
- (4) 壓下電擊鍵 (若機器有指示需電擊)。

18/22

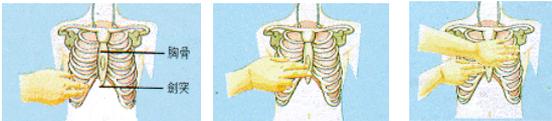
心肺復甦術進行流程如下：



19/22

心肺復甦術 (CPR) (圖解 1/4)

若無脈搏，則進行胸部按壓，方法如下：



正確的胸外按摩位置：
兩乳頭與胸骨的連線

將中指置於心窩處，食指緊靠中指，置於胸骨上定位

將另一手的掌根緊靠已在定位的食指旁，使掌根的位置正好放在胸骨的中線上

20/22

心肺復甦術 (CPR) (圖解 2/4)



掌根放好位置後，另一手重疊於其上

將兩手的手指互扣或翹起，以免壓迫肋骨造成骨折

有關節炎者為人施行CPR時，一手掌根放好位置後，以另一手緊握此手之手腕部

21/22

心肺復甦術 (CPR) (圖解 3/4)



施救者面向傷患跪著，兩腿打開與肩同寬，肩膀在傷患胸骨的正上空，雙臂伸直，用體重的力量，直接下壓，壓力推至胸骨上

22/22

心肺復甦術 (CPR) (圖解 4/4)



每次下壓時，應將胸骨壓下4~5公分，放鬆時，手不施壓力，但不可移動手的位置

進行胸外按摩與人工呼吸：
先連續三十次按摩後，接著兩次人工呼吸
註：按摩速率100-120下/分，人工呼吸每1秒一次

心肺復甦術CPR教學影片

牛刀小試 一下？

牛刀小試 一下？

1.	3	車禍中不醒人事的骨折傷患：(1)除非情況危急，否則不得任意移動。(2)搬動傷者前，應先處理呼吸困難、出血、骨折等情形。(3)以上皆是。
2.	O	汽車肇事時，除非車子著火或有爆炸的危險，儘可能在車內急救傷者。
3.	x	汽車肇事時，為使失去知覺的傷者儘速恢復知覺，應向傷者拍打搖動。
4.	O	汽車肇事時，如果必須將傷者抬起不可只抬他的頭和腳，要將身體每一部份平托抬起。
5.	1	汽車肇事，傷者有休克現象時臉色呈：(1)蒼白。(2)鉛灰色。(3)潮紅症狀。

牛刀小試 一下？

6.	3	血色鮮紅血液連續作噴狀流出係：(1)靜脈出血。(2)微血管出血。(3)動脈出血。
7.	2	斷骨穿出皮外大量流血時，應先：(1)企圖把斷骨推回原位。(2)止血。(3)送醫治療。
8.	2	汽車因碰撞起火燃燒，而致空氣中氧氣不足或呼吸道被物阻塞都會造成：(1)休克。(2)窒息。(3)嘔吐。
9.	O	汽油著火時，應用滅火器、泥沙或用水浸濕棉被、衣服覆蓋撲滅。