

# 嬰兒心肺復甦術

國泰綜合醫院 兒科 護理部編印 著作權人：國泰綜合醫院  
本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售

## ■ 前言

當意外事故發生時，通常受過訓練的醫護人員並不在現場，這時存活的希望就完全寄託於當時身旁的人，大多數就是自己的親人。事故當時若能緊急通報119，並對傷患進行適當的急救，掌握意外發生後約4至6分鐘的「黃金救援時間」，維持生命徵象，直到醫護人員抵達現場，就有可能及時挽救一個寶貴的生命。

## ■ 心肺復甦術（CPR）流程

【叫】→【叫】→【C】→【A】→【B】

## ■ 急救步驟說明

### ■ 【叫】檢查意識

1. 輕輕按撫前胸，並大聲喊叫嬰兒的名字。
2. 刺激腳後跟。

## ※彈腳底刺激



### ■【叫】大聲求援

- 1.有他人在場請他人打 119。
- 2.無他人在場則先施行 2 分鐘或 5 個循環的心肺復甦術再求救。

### ■【C】胸部按壓維持循環

- ◆將嬰兒放在較硬的平台，如桌上。
- ◆立刻進行胸部擠壓。
- ◆位置：兩乳頭連線下一橫指。
- ◆方法：用食指、中指併攏垂直下壓，或雙拇指重疊下壓。
- ◆深度：胸部前後徑的 1/3（約 4 公分）。
- ◆速率：每分鐘至少 100 下。
- ◆注意事項：執行按壓時雙手要垂直下壓，大聲數一下、二下、三下...，當說“一”、“二”、“三”時手便



往下壓，說“下”時手放鬆，下壓與放鬆之間的動作必須平穩有節奏。

### ■ 【A】 打開呼吸道

◆ 在肩旁處墊一枕巾。

◆ 使用壓額抬下巴法打開嬰兒呼吸道，維持呼吸道通暢。一手將額頭下壓，另一手將下巴往上抬高（舌頭提高，避免堵住呼吸）。



◆ 抬頭法：如有意外創傷，懷疑嬰兒頸部有受傷時使用抬頭法；雙手置於嬰兒兩側耳朵下的下巴骨角，用手指的力量向上抬起。

◆ 清除口腔內異物（先清口、再清鼻腔），若是可直接看到異物，就將手指伸進去輕輕將異物移出口腔。如果什麼都看不到，千萬不要用手指盲目在嘴裡面隨便撈，因為有可能把異物推進呼吸道內，造成更嚴重的問題。

### ■ 【B】 評估呼吸

◆ 評估呼吸（10秒內完成）：看胸部有沒有起伏、用耳朵貼近嬰兒的口鼻聽聽並感覺有無呼吸。



伏聽  
覺有

- ◆發現嬰兒沒有呼吸立即深吸一口氣，用口罩住嬰兒的口鼻，輕輕的吹兩口氣（每一次吹氣時間1秒鐘，之後觀察嬰兒胸部起伏的情形，待胸部完全落下之後，才可以吹第二口氣）。



※用嘴罩住口鼻先吹兩口氣，一口氣一秒鐘，以看到胸部起伏為原則。

- ◆人工呼吸與胸部按壓比率：
  - 1人→30：2（30次心臟按壓，2次人工呼吸）
  - 2人→15：2（15次心臟按壓，2次人工呼吸）
- ◆持續執行【C】→【A】→【B】，直到嬰兒會動或119人員到達為止。
- 支援到達，無論呼吸、心跳有無恢復立即送醫。

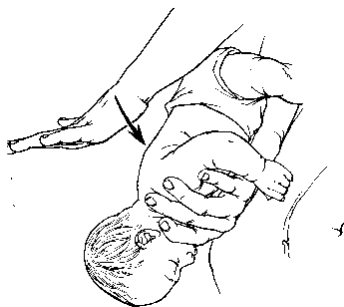
## ■一歲以下異物梗塞的處理

小於1歲的嬰兒，喜歡把一些食物（如花生米）或小東西塞到嘴巴裡，造成呼吸道梗塞，而呼吸道的梗塞最危險的是造成缺氧，危及生命安全。

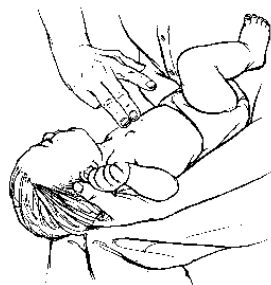
■ 嬰兒呼吸變得急促、嘴唇發紺、呼吸的聲音變得很奇怪，而且有咳嗽的動作但發不出聲音，這時即應施行哈姆立克法（拍背壓胸法）。

◆ 拍背壓胸法：利用拍背之震動效果及壓胸以增加胸腔壓力達到排除異物。

1. 背部拍擊法：將嬰兒臉朝下，置於施救者前臂上，手臂放在施救者大腿上，使頭稍低於身體，用手支撐臉頰與頭部，在兩邊肩胛骨中間的地方，用手掌部分迅速拍背五下。



※背部拍擊法



※胸部推擊法

2.胸部推擊法：支托嬰兒頭與頸部轉成仰臥，並採頭低腳高的姿勢，身體置於施救者前臂大腿上以固定嬰兒。在兩乳頭連線下一橫指中間處，用兩手指併攏或手掌，垂直往下用力推五下。

- 檢查口中有無異物，有異物才以手指挖除，重複拍背壓胸法，直到異物排出或嬰兒已無意識。
- 注意：若嬰兒已昏迷無反應，且唇色有發紺情形，則進入心肺復甦之步驟，並大聲求援，盡快送醫。

民眾版心肺復甦術參考指引摘要表

行政院衛福部於 110 年 04 月 23 日修訂

步驟/動作	對象		
	成人 ≥8歲	小孩 1~8歲	嬰兒 (新生兒除外) <1歲
確認現場安全	確認環境部會危及及施救者和患者安全		
【叫】確認意識	無反應		
【叫】求救，打119 請求援助，如果有 AED設法取得以進行 去顫* 聽從119執勤人員指示 如用手機打119球員， 求援後開啟擴音模式	先打119 求援	先打119求援 (只有一個人也沒有手機 時，先進行五個循環的 CPR，再打119求援)	
CPR 步驟	確認呼吸狀況：沒有呼吸或幾乎沒有呼吸		
	C-A-B		

<b>【C】</b> 胸部按壓 Compressions	按壓位置	胸部兩乳頭連線中央 (胸骨下半段)		胸部兩乳頭連 線中央之下方
	用力壓	5~6 公分	至少胸部前後 徑 1/3(約 5 公 分), 勿超過 6 公分	至少胸廓前後 徑 1/3(約 4 公 分)
	快快壓	100 至 120 次/分鐘		
	胸回彈	確保每次按壓後完全回彈		
	莫中斷	避免中斷, 中斷時間不超過 10 秒		
若施救者不操作人工呼吸, 則持續作胸部按壓				
<b>【A】</b> 呼吸道 Airway	壓額提下巴			
<b>【B】</b> 呼吸 Breaths	吹兩口氣, 每口氣一秒鐘, 可見胸部起伏			
步驟/動作	對象	成人 ≥8歲	小孩 1~8歲	嬰兒 (新生兒除外) <1歲
按壓與吹氣 比率	30:2(兒童和嬰兒 2 名以上的施救者 15:2)			
	重複 30:2 之胸部按壓與人工呼吸 直到傷病人會動或醫療救護人員到達為 止			
* <b>【D】</b> 去顫 Defibrillation	盡快取得 AED			
	使用成人 AED 及電 極貼片	優先使用 兒童 AED 及電極貼 片;若沒 有, 則使 用人 AED 及電極貼 片	如果沒有可以使 用手動電擊器的 救護人員, 則使 用兒童 AED 及 電極貼片;若沒 有, 則使用人 AED 及電極貼 片	

此資料僅供參考，關於病情實際狀況，請與醫師討論

若有任何疑問，請洽

國泰綜合醫院 (02)27082121 轉 6555

新竹國泰綜合醫院 (03)5278999 轉 8001

汐止國泰綜合醫院 (02)26482121 轉 2631

我們將竭誠為您服務！

國泰綜合醫院關心您！

AD100.413.2023.06 三修