

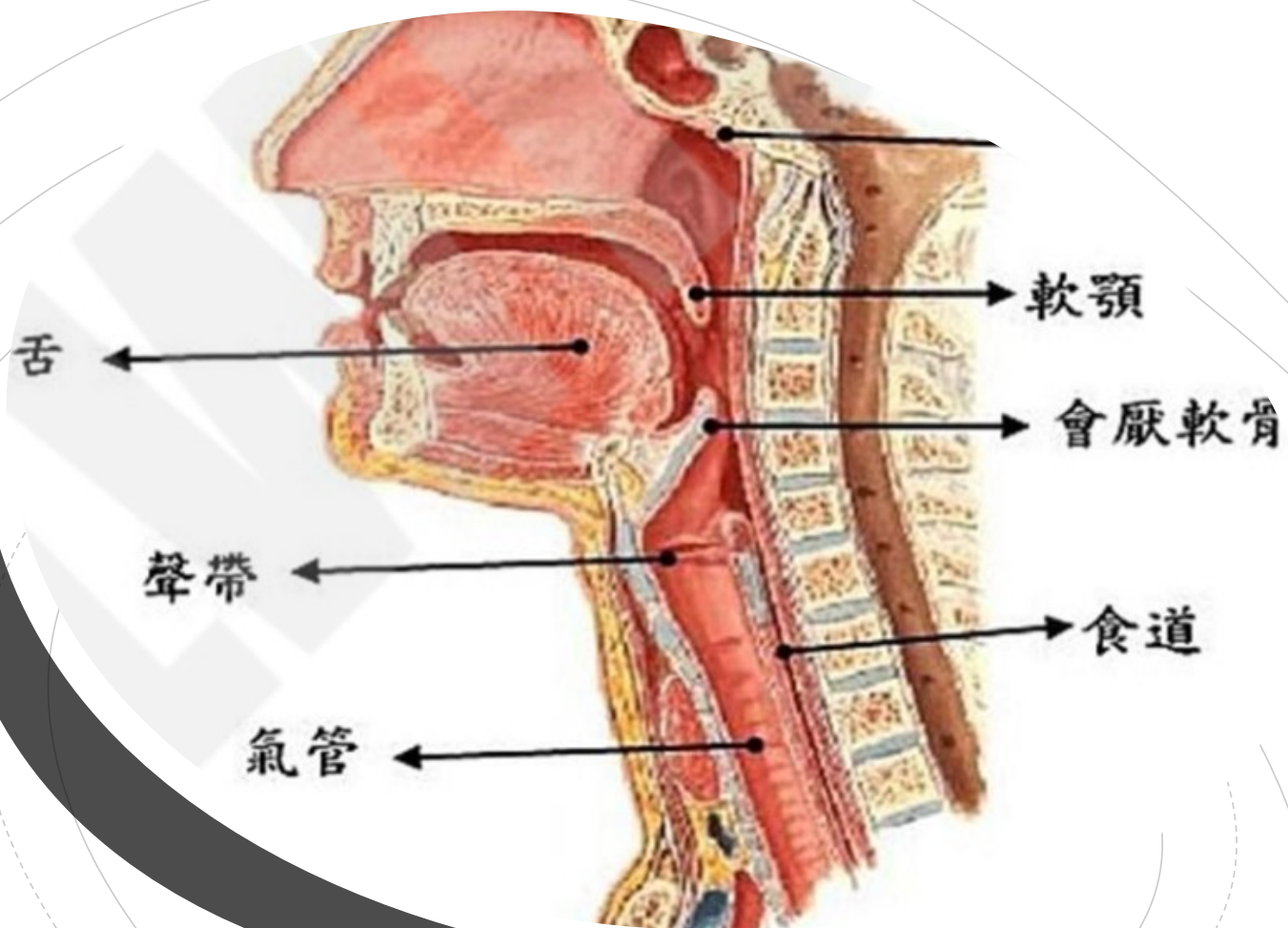
異物梗塞

台灣新視野緊急救護協會

執行總監

陳怡珊 護理師





空氣從口鼻進入咽、喉、氣管、支氣管、肺，直至肺泡實施氣體交換，當吃東西不慎噎住時，呼吸道受到阻塞，因此須立即建立暢通的呼吸道，排除呼吸道阻塞的問題

成人呼吸道異物哽塞

- 輕度：不斷咳嗽
- 重度：聲音逐漸微弱、呼吸困難、吸氣時有高頻率的雜音、發紺、不能說話或全身軟弱，可能會有兩手掐住脖子的徵候



哈姆立克法



意識喪失



檢查口中有無異物 ➡

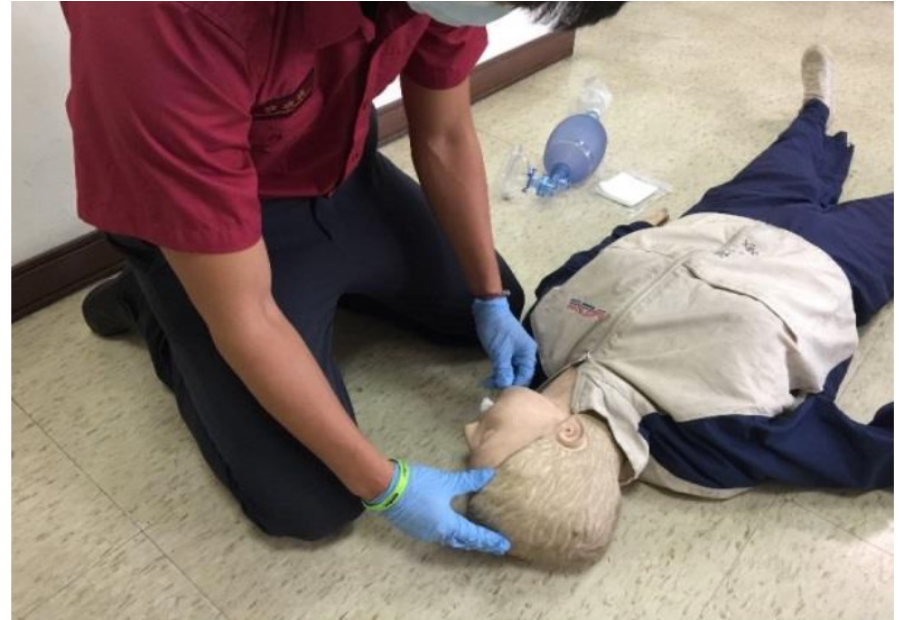
暢通呼吸道 ➡

吹

氣



打開呼吸道

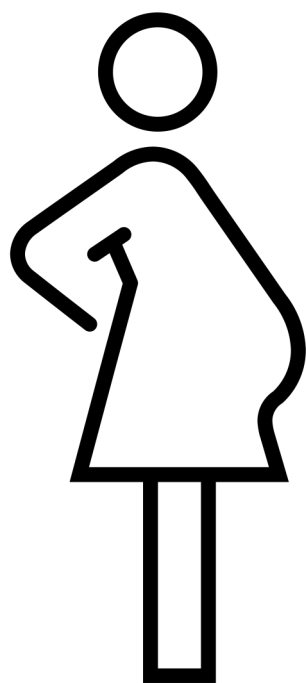


將傷病患頭部側向一邊



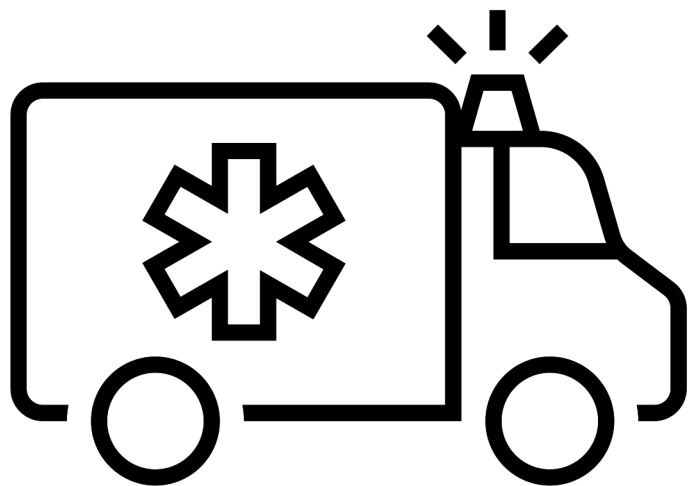
氣仍吹不進去、
胸部沒有升起

→ 胸部按
壓 30 次



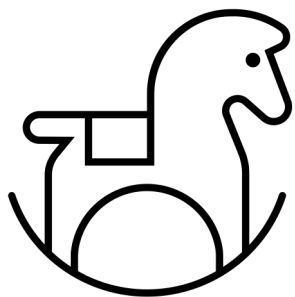
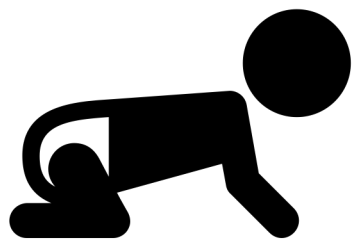
嚴重肥胖及末期懷孕？

胸部按壓

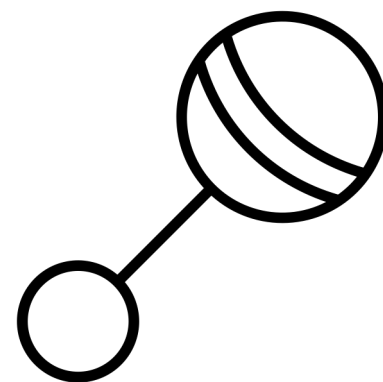


➤隨時留意是否有異物
吐出跡象

➤直到阻塞解除或已執
行2分鐘後立即送醫。



嬰兒異物梗塞



有反應(拍背壓胸法)



一手支持嬰兒的**下顎**、**頸部**與**前胸**，
手臂放在大腿上，**頭**比**軀幹**低，
面朝下



用另一手**手掌跟部**在兩**肩胛骨**中間
用力擊打**5下**。



雙手**保護頭頸部**，以兩前臂將嬰兒
夾在中間



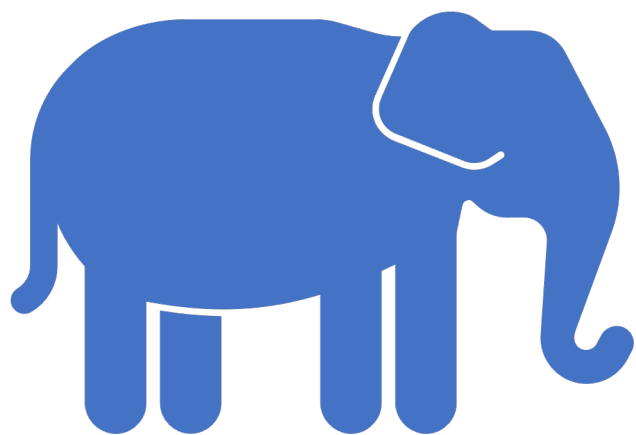
利用雙臂夾住嬰兒，翻轉朝上



以單手兩指法給予胸部按壓5下



手臂穩固於大腿上，胸部按壓 5
下



隨時留意是否有異物
吐出跡象，重複步驟
直到嬰兒異物被排除
為止或無反應。

無反應時



當嬰兒無反應後，應以壓額抬下巴法打開病人的呼吸道。



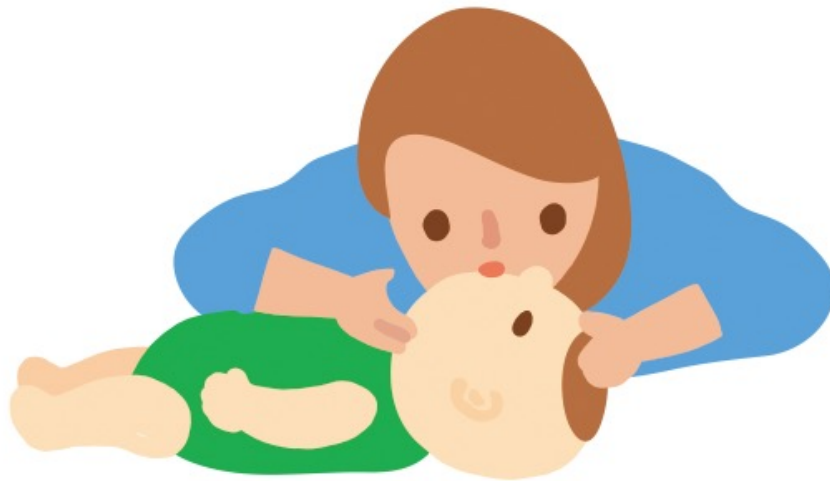
同時間若發現病人嘴內有可見的固體異物時，應先實施手指清除。



保護嬰兒頭頸部，並放置於適當位置，以
墊肩姿勢維持呼吸道稍為伸張

給予吹氣 1 次，若氣吹不進去或胸部沒有升起時，則再次
暢通呼吸道並再給 1 次吹氣

BabyLife
育兒生活



https://www.mababy.com/knowledge-detail?_page=3&id=6272



以單手兩指法(食指和中指、中指和無名指)給予胸部按壓 30 次(每分鐘100~120次之速率)，同時要目視是否有異物吐出或阻塞解除的現象

- 直到阻塞解除或救護車到達。
- 操作當中發現異物被吐出或阻塞解除的現象時，除非目視嬰兒已顯現出適當的呼吸外或手腳會動，否則應繼續給予30:2的壓胸吹氣。

基本心肺復甦術(嬰兒)

- 👉 操作前得先以墊肩姿勢維持呼吸道稍為伸張
- 👉 按壓胸部正中央，略低於兩乳頭連線處
- 👉 下壓深度約 4 公分



1 人急救時，**單手兩指法**(食指和中指或中指和無名指)按壓胸部



每次按壓後**手指不可離開胸部**，但必須放鬆讓**胸部回復原狀**

1 人急救時為 30:2，壓胸與吹氣不間斷



CPR 2 分鐘後吹 2 次氣之同時應看有
無適當呼吸、手腳活動，評估時間不
超過 10 秒



Thank you