

關鍵時刻 救命AED

文 / 謝明芳



二〇一六年年初，臺灣的冬天格外凜冽，超級寒流的威力，使得低海拔山區罕見地鋪上白雪，平地也下起冰霰。時值歲末，慈濟在各地舉辦「冬令發放暨歲末圍爐活動」，一月三十一日，高雄慈濟靜思堂的冬令發放活動熱鬧歡騰，現場還多了舞龍舞獅賀吉祥。

CPR+AED 緊急救命

擔任獅尾的慈濟志工黃清風，興奮之情寄於舞獅上，隨著音樂賣力擺動的過程，突然感到呼吸不順，正當快撐不住時，他用意志力提醒自己：「不能倒！在這種年節氣氛和眾人面前，怎麼可以倒下。」

表演結束，擔任獅頭的慈濟志工轉過身要與他說話時，黃清風竟當場休克昏倒，



大家嚇一跳，所幸距離醫護站不遠，大家高喊著醫師快來，高雄人醫會葉添浩醫師聽到呼救聲趕緊趨前，立刻進行心肺復甦術 (CPR)，發現黃清風無反應，又趕緊使用自動體外心臟電擊去顫器 (AED)，電擊了三次終於有了生命跡象，隨後緊急送醫。

送往當地醫院緊急搶救時，黃清風呈現呼吸衰竭、血壓下降且四肢不自主揮動，而干擾了檢查影像，不得已被「五花大綁」；檢查結果確定並非腦溢血而是心臟問題，醫療團隊為他進行心導管手術，並插上氣管內管。

三天後，黃清風終於順利清醒，他兒子慶幸的說：「一開始醫師就表示很危急，救起來可能會是植物人，救不起來就是走了，幸好……」

主治醫師評估黃清風應裝去顫器，並說明自己近期會出國，等三月回國才能為他進行手術，家屬思考後決定轉院，不過因為黃清風的病況已稍稍穩定，就先返家過年團圓。

心律去顫器 猶如體內電擊器

二月十六日，親戚來訪關心近況，黃清風才說出返家後兩、三天來感到胸悶，晚上無法入眠的狀況，兒子忍不住數落爸爸：「不舒服都不跟我們說，剛好表哥有來您才說，太『ㄍㄨㄥ』了吧！」

二月十七日，黃清風馬上被送往大林慈濟醫院急診室，心臟內科林庭光主任詳細解釋未來的醫療處置，二月十八日由心功能室李易達主任為他植入心律去顫器。

「師兄真的很幸運！能救回一命。」李易達醫師讚歎幸好事情發生當下有 AED 及會操作者，才能發揮救命良能。「AED 的裝設及操作很重要，公共場合裝設 AED，可以救回因致命性心律不整導致猝死者，但假使事發地點無 AED，透過 CPR 壓胸，也可減少腦部缺氧傷害。」

細心的李易達醫師對黃清風的病況深感特殊，對一般人而言，急性心肌梗塞引發致命性心律不整所造成的猝死最為



黃清風在舞龍舞獅時感到身體不舒服，勉強撐到結束即休克昏倒，所幸距離醫護站不遠，AED 設置處也在附近，經醫師搶救並電擊了三次終於有了生命跡象，隨後緊急送醫。攝影／黃錦琮、林淑娥

常見，但前一家醫院替黃清風做心導管檢查時，發現有冠狀動脈痙攣的情形，有可能是原發冠狀動脈痙攣，也可能是心導管檢查時因導管刺激而導致的血管痙攣，另外，致命性心律不整的發生也另有其他原因。因此，李醫師建議植入心律去顫器，避免相同的憾事再發生。

「植入式心律去顫器」猶如體內電擊器，能自動偵測病人致命性心律不整的發生，給予適當電流刺激並予以整流，以協助控制可能致命的心律不整，避免發生猝死。李醫師除了叮嚀，裝置去顫器的病患應避免太過靠近磁鐵，以免關閉去顫功能，也說明：「家族中若有猝死病史者或本身為三高（高血糖、高血壓、高血脂）、肥胖、抽菸者，或心肌功能不佳，如肥厚性心肌病變、擴張性心肌病變、心肌炎或有遺傳性心臟疾病基因問題者，其猝死機率較高。但師兄的心臟經超音波檢查，並無這些異樣，且心臟功能良好，所以預後應該不錯。」

無常在瞬間 把握當下

「很感恩醫療團隊！尤其說明病情時，都解釋得很清楚，大家都好親切。來到大林慈院就像自己的家，很安心把身體交給醫師、把心交給信仰。」黃清風不斷雙手合十感謝醫療團隊，更特別感恩高雄區法親們的陪伴，不但送他到醫院，還一直陪到傍晚才離開。「大家都很忙，我要出院返家了，他們還特地來接我。」他忍不住潸然淚下，「我懺悔，懺悔沒把身體照顧好，讓大家擔心了。」



李易達醫師認為 AED 的裝設及操作很重要，黃清風能救回一命，是因為事情發生當下有 AED 及會操作者，才能及時發揮救命良能。攝影／謝明芳



植入心律去顫器後，李易達醫師說明黃清風心臟功能良好，預後相當不錯。攝影／黃小娟

現年五十七歲的黃清風，深刻體會到生命在呼吸間，「這次猶如重生，尤其孩子剛好放寒假，幫忙照顧之餘，也讓他們學習『人生只有使用權，沒有所有權』，生命無常，我要更加把握當下。」

慈大救援及時 安心校園名符其實

吳先生平日即有運動習慣，二〇一五年十二月初他到慈濟大學運動時，突然感到暈眩、不舒服，隨即意識模糊昏了過去。

慈大同仁溫偉聖發現異狀，立即至衛生保健組求援，並請一旁的王奕捷、林文鶴、胡瑋芬及涂瑋嘉同學打電話叫救護車、通報警衛室及在旁陪伴。衛保組謝馨嬋組長趕到現場，立即進行 CPR，緊接著救護人員一到也立刻使用 AED 救援，吳先生順利恢復意識後，隨即送醫治療。

吳先生出院之後，特地在十二月二十八日到慈濟大學表達感恩，大家才知道，原來他是花蓮縣消防局副局長吳泰濬，「多虧學校平日訓練有素，自己的命才能救回，慈濟真是最安全的校園。」吳副局長頻頻向大家感謝救命之恩。

王本榮校長表示，很開心看到平日訓練及相關設備在危急時發揮功能，更高興的是能看到吳副局長健健康康，再次來到慈大；協助救助的同仁及學生則表示，平安沒事就是他們收到的最好禮物。

根據衛生福利部近年國人十大死因統計，心臟疾病皆高居十大死因的前三名。心臟疾病所造成的死亡，許多是以突發性心跳停止的形式發生，而電擊正是可以使心臟恢復正常心跳的方式。有感於急救技能的重要，慈濟大學自二〇一四年開始全面推廣 CPR+AED 訓練，並於同年四月通過花蓮縣衛生局「AED 安心場所」認證，為花蓮第一所通過認證學校，此次能及時挽救民眾性命，證明慈濟大學是名符其實的 AED 安心校園。



花蓮縣消防局吳泰濬副局長特地到慈濟大學表達感恩，左起：林聖傑主祕、王本榮校長、衛生保健組溫偉聖、陳暘暎、謝馨嬋、林文鶴同學、王奕捷同學、消防局林文瑞局長、吳泰濬副局長、謝坤叡學務長。
攝影／曾繼鋒

何謂 AED ？

AED (Automated External Defibrillator)，稱為「自動體外心臟電擊去顫器」，是一臺能夠自動偵測傷病患心律脈搏、並施以電擊使心臟恢復正常運作的儀器，因為使用的方式相當容易，開啟機器時會有語音說明使用方式，並有圖示輔助說明，就像使用「傻瓜相機」一樣簡單，所以，坊間稱之為「傻瓜電擊器」。

根據衛生福利部近年國人十大死因統計，心臟疾病皆高居十大死因的前三名。心臟疾病所造成的死亡，許多是以突發性心跳停止的形式發生，而電擊正是可以使心臟恢復正常心跳的方式。文獻指出，因突發性心律不整而導致心跳停止的個案，如能在一分鐘內給予電擊，急救成功率可高達 90%，每延遲一分鐘，成功率將遞減 7-10%。因此，傷病患的存活是和時間和死神的賽跑，如果將 AED 設置於人潮眾多的公共場所，供民眾搶救時使用，可降低該類傷病患到院前死亡率。

搶救突發性心跳停止的傷病患，一方面要趕快施行 CPR (心肺復甦術)，進行胸外按壓，使血液持續循環，提供身體重要器官氧氣；另一方面則需要利用電擊器進行去顫，使心臟恢復正常跳動。所以，我們可以說，CPR 與 AED 電擊是相輔相成的救命搭檔。👉

資料來源：衛生福利部公共場所 AED 急救資訊

網址：<http://tw-aed.mohw.gov.tw>

胸部按壓暨心臟電擊



CPR+AED 簡易版



確認反應呼吸



查看有無反應



查看有無呼吸



求救



打 119



取得 AED



胸部按壓



胸部兩乳連線中央



兩手相扣雙臂打直垂直下壓



每分鐘壓 100-120 下, 至少 5 公分深



實施電擊



打開電擊器



依圖示貼覆導片



插上導線連接電擊器



依指示執行電擊



衛生福利部邀您共同維護生命