

學會CPR 你也可以救身邊人的命

文、攝影／曾秀英

臺中慈濟醫院心臟內科主任林茂仁提醒，立時施行CPR(心肺復甦術)，對於搶救心跳驟停者，非常關鍵！

一位中年男子在歡唱飲酒時突然失去意識，送抵台中慈濟醫院已「院前心跳停止」(OHCA)，急診、葉克膜與救心小組等醫護團隊搶救生命，病人十天後甦醒，對答、行動正常，未留下神經後遺症。團隊醫師一致認為奇蹟重生關鍵是他的好朋友第一時間正確使用CPR心肺復甦術！

醫師指出心跳若停止四分鐘，幾乎都不免留下腦損傷的後遺症。當時男子失去意識，幸運獲得有緊急救護證照朋友持續進行心肺復甦(CPR)，一一九送醫途中也不間斷，且沿途電擊。第一家醫院設備不足拒收，病人送抵台中慈濟醫院時已逾五十分鐘，急診團隊接手持續心肺復甦術與電擊，心臟外科醫師黃建霖用最快速度裝上葉克膜，爭取救命時間；心臟內科主任林茂仁率救心小組進行緊急心導管介入治療，放上支架後打通阻塞的右冠狀動脈，病人才逃出鬼門關。

心臟外科黃建霖醫師指出，診斷發現病人是心肌梗塞合併嚴重心律不整，若



台中慈濟醫院團隊順利搶救心跳停止的心臟梗塞病人。病人回診時，心臟內科主任林茂仁(左)測試病人反應完全正常，幸運未留下腦傷後遺症。

未及時處理，死亡率達九成。心臟內科林茂仁主任表示，心導管術前、術後，甚至進加護病房後，病人發生多次「心室纖維顫動」(ventricular fibrillation, Vf)，嚴重的心律不整會導致心臟顫抖、無效搏動進而造成血液無法輸送、心跳停止，失去意識及脈搏，經過廿多次電擊心臟去顫，以及兩天的低溫療法，病人甦醒，順利拔除葉克膜、脫離呼吸器，前後半個月住院治療，平安出院。

心肌梗塞病人最怕的是命救回來卻喪失腦功能，醫師認為病人甦醒後能對答如流、行動正常是罕見奇蹟，回溯急救

重要關鍵在朋友處置得宜，立刻做心肺復甦術，送醫途中也沒中斷，讓醫護團隊能接手處理，終於救回病人。

病人家族遺傳糖尿病，因工作幾乎天天外食，一天兩包菸，持續超過三十五年。林茂仁主任提醒，長期抽菸會造成心臟血管動脈硬化，臨床易發生心絞痛、冠心病，建議病人戒菸並按時服藥控制血壓、血糖，並藉運動保護心血管系統。他也呼籲大眾學習心肺復甦術，可以救人一命！

緊急救護口訣-叫叫壓電

- 叫**  叫喊病患，確認是否有意識
- 叫**  請人幫忙叫救護車，協助取得AED（自動體外心臟電擊去顫器）
- 壓**  CPR（心肺復甦術）用力往下壓胸急救（一分鐘100到120下，壓到5公分深）
- 電**  依AED語音指示救護

緊急救護口訣。製圖／陳彥儒



幸好病人的朋友第一時間為他正確 CPR，才有機會讓台中慈院創造搶救生命奇蹟。心臟內科主任林茂仁（左）及心臟外科醫師黃建霖（右）祝福病人平安出院。