

異物梗塞導致的心跳停止

八十歲的王老爺爺，平時身體硬朗無慢性疾病，那天和家人聚餐，開心和子女吃著麻糬，突然面部漲紅無法講話。孫子以前學過哈姆立克法，馬上搶到面前，卻見王爺爺倒地不起，失去意識。大家試著叫醒王爺爺，但不論怎麼叫喚拍肩，爺爺都沒有反應。

呼吸道異物阻塞是什麼？

成人呼吸道異物阻塞，是指異物如食物阻塞呼吸道，嚴重阻塞呼吸道若不立即處理，可能會造成心肺功能暫停，甚至導致死亡。呼吸道異物阻塞可能的症狀包含臉部漲紅、咳嗽，嚴重者更會暫時不能發出聲音、喘氣、呼吸急促且皮膚發紫，甚至喪失意識、心跳停止。

呼吸道異物阻塞怎麼評估處理？

輕微的呼吸道異物阻塞：此時病人臉部漲紅，但仍可出聲回答，常會不停咳嗽，以試圖將異物咳出。此時可以給予安慰，或是鼓勵大力咳嗽，也可以用拍背等方式，幫助他咳嗽。嚴重的呼吸道異物阻

塞：此時病人無法發出聲音，常會雙手掐住脖子，嚴重時會沒有呼吸、臉部發紺（例如嘴唇發紫），甚至昏迷叫不醒。有時病人本來有咳嗽，但咳嗽聲音越來越小，也要注意病人在咳嗽後，有沒有恢復正常呼吸，這可能是嚴重呼吸道異物阻塞的表現。此時如果病人意識清醒，給予腹部快速按壓（哈姆立克法）施救：施救者站在病人背後，上半身靠近或貼緊病人背部以穩住病人。一手握拳貼放於病人上腹正中線，稍高於肚臍的位置，另一手則環抱病人腹部並握住自己的拳頭輔助施力，快速用力向內及向上方擠壓，約一秒一次，直到異物排除。如果病人無意識，則需要從哈姆立克法，轉而實施心肺復甦術。

家人們連忙打了 119，派遣員也線上指導家人對爺爺施行心肺復甦術，救護技術員到場後，幫爺爺貼上自動體外心臟電擊去顫器（AED），一路持續進行心肺復甦到醫院急診。經急救後恢復生命徵象，但王老爺爺仍然沒有恢復意識。經急診處理後，王爺爺也住進了加護病房。

病人從心跳停止恢復後，要注意什麼？

心跳停止的病人，經心肺復甦急救而有自發性循環 (return of spontaneous circulation, ROSC) 後，常常因缺氧缺血，以及復甦後的再灌流傷害導致多重器官病變、生命徵象不穩定，稱之為心跳停止後症候群 (post-cardiac arrest syndrome) 。

病人為什麼要住進加護病房，家屬需要注意什麼？

病人可能會因為需要使用呼吸器、血行動力監控、需實施目標溫控療法、監測癲癇、血糖控制，或進行相關檢查以找出心跳停止的病因而入住加護病房。而如果要了解家屬可以做什麼，臺大醫院急診加護病房有提供衛教的小冊子，讓家屬能更了解病人所接受的復甦後照護，與接下來可能需要的檢查追蹤。

王爺爺進到加護病房後，開始接受復甦後照顧，家人們很擔心他能不能恢復意識，阿嬤、孫子們都好怕爺爺就這樣不能醒來，更害怕要是爺爺變成植物人，要怎麼照顧爺爺。所幸在臺大醫院加護病房高品質的復甦後照顧之下，王爺爺順利恢復意識離開加護病房，經病房銜接照顧後，終於順利出院。爺爺也坐在輪椅上，被家人推出病房到護理站跟大家道別。

要怎麼知道家人會不會醒來（神經學預後）？

目前在臨床上會採取合併多種評估檢查的多模方式（multimodal method）來預測病人是否能清醒，包含神經學檢查、腦部影像、神經功能檢查、血液生物標記等等，另外病人急救後的嚴重度也能作為判斷的參考之一。如果想對復甦照護有更多了解，可以追蹤 FB 粉絲專頁：復甦照護小學堂。

最後，如果要避免類似的狀況再發生，照護老人家時，要記得食物剪成適當的大小，或避免給予容易噎到的食物。

急診醫學部主治醫師 凌典安