

沒有呼吸了，怎麼辦？ 淺談到院前呼吸道維護



蔡易達 高醫急診部主治醫師

王老太太一家和樂融融的在家裡吃著火鍋，只見王老太太突然雙手握著脖子，並且劇烈咳嗽，想說話卻又發不出聲音，一家人慌了手腳，趕緊叫救護車送醫，不料老太太在送醫前已經失去意識，幸虧經過醫護人員一番搶救後，總算保住一條性命，最後才發現是一顆魚丸卡在喉嚨裡面造成的。

給氧前確認呼吸道暢通

近來許多民眾以為沒有呼吸、呼吸困難或是喘不過氣，只能要給予氧氣就能改善問題，事實上是錯誤的觀念。臨床上面對沒有呼吸或呼吸衰竭的病人，在給氧前應先評估呼吸道（從鼻腔、口腔、咽部、喉部、氣管到肺部）是否暢通，如上面案例的狀況，若只是單純給予氧氣，而忽視呼吸道已被異物阻塞，是無法將氧氣送往肺部，達成通氣的效果。

如何評估患者呼吸道有阻塞？

可從患者意識狀況，能否開口講話及聽其呼吸音來判斷。一位意識清楚，能開口講話且無明顯呼吸喘鳴聲或呼吸費力的患者，大致可以說其呼吸道是暢通的。反之意識昏迷的人，因支撐舌頭的肌肉張力消失，使得舌頭下塌，可能導致呼吸道阻塞；呼吸道異物梗塞時，患者僅能發出簡單聲音或無法發聲；此外呼吸道狹窄時易聽到喘鳴聲，以及呼吸音變得微弱、手腳及臉部膚色因缺氧造成發紺等現象。

異物梗塞時怎麼處理？

(1) 患者意識清楚，先鼓勵患者

咳嗽，觀察可否把異物排出。

(2) 若患者出現咳不出聲音、呼吸困難、發紺時，需使用哈姆立克法來協助患者。哈姆立克法的實施方式為：站在患者背後，腳成弓箭步，前腳置於患者雙腳間，兩手從腋下環抱患者腰部，其中一手握拳將虎口向內置於肚臍和胸骨之間，另一手包住拳頭，快速往內往上擠按，直到異物排出或患者意識昏迷。（當雙手無法環抱患者或患者為孕婦時，則改變擠按的部位至胸骨下半部。）

(3) 若患者意識昏迷時，應將患者平躺置於地面，開始進行胸部按壓，並檢查口腔內是否有無異物，如有明顯異物應將其移除。

當患者沒有呼吸時怎麼處理？

可用以下兩種方式將呼吸道打開，維持呼吸道暢通後再給予呼吸。

(1) 壓額抬顎法：一手掌根壓住前額，另一手用食、中兩指上抬下巴骨。

(2) 下巴推擠法：以雙手食指至無名指抓住病患耳垂下方顎角突起處，向上抬。對於懷疑頸椎受傷時，建議使用此種方式打開呼吸道，避免移動頸部。

救護人員還可以藉由輔助呼吸道（口咽呼吸道或鼻咽呼吸道）來幫助維持呼吸道。藉由這些到院前處置可以暫時維持呼吸道的暢通，最後仍需趕緊將患者送醫，以評估患者是否需要進階呼吸道（如氣管內插管等措施）的處置。如果能夠到院前後都做好呼吸道的維護，才能使急救成功的機會大大提升。（轉載自高醫醫訊第2014年8月第34卷第3期）