

玩命關頭的麻糬

Mochi, Fast and Furious

圖、文：臺南市政府消防局 顏維廷

碧空如洗赤日炎炎，我與夥伴剛結束一場硬戰返隊休憩。飢腸轆轤的我們正準備享用美味的午餐，突然一陣刺耳的警報聲響起，「登登登……，救護～救護趕快出動、救護～救護趕快出動」，派遣內容為 1 名 60 多歲婦人因吃東西噎到造成呼吸困難。這類呼吸道阻塞的案件變化非常快速，我心中暗忖可能會面臨最糟的狀況 - 到院前心肺功能停止（Out-of-hospital cardiac arrest，OHCA）。我與夥伴顧不得熱騰騰的飯菜，急忙著裝火速驅車趕赴救護現場。

在出勤途中，我與夥伴便先進行任務分工與案情討論，到達報案地址時，焦急的家屬已在路旁招呼等待。我與夥伴攜帶標準急救裝備器材入室後，發現一名婦人肢體癱軟、意識不清、臉色發紺，我們立刻上前進行評估（病患無意識、無適當呼吸、有脈搏），我一邊暢通呼吸道進行通氣測試，夥伴一邊詢問病患

家屬狀況並準備器材，當使用進階呼吸道處置器材－喉頭鏡（Laryngoscope）進行評估檢查時發現病患口中有多塊異物，立刻使用異物夾（Magill forceps）為病患夾出多塊「麻糬」。原本意識不清的病患漸漸恢復意識可以發出聲音，而發紺的臉色也慢慢恢復紅潤，再次評估確認病患已可自主呼吸並能簡單對答，



圖 1、操作進階呼吸道處置器材進行評估

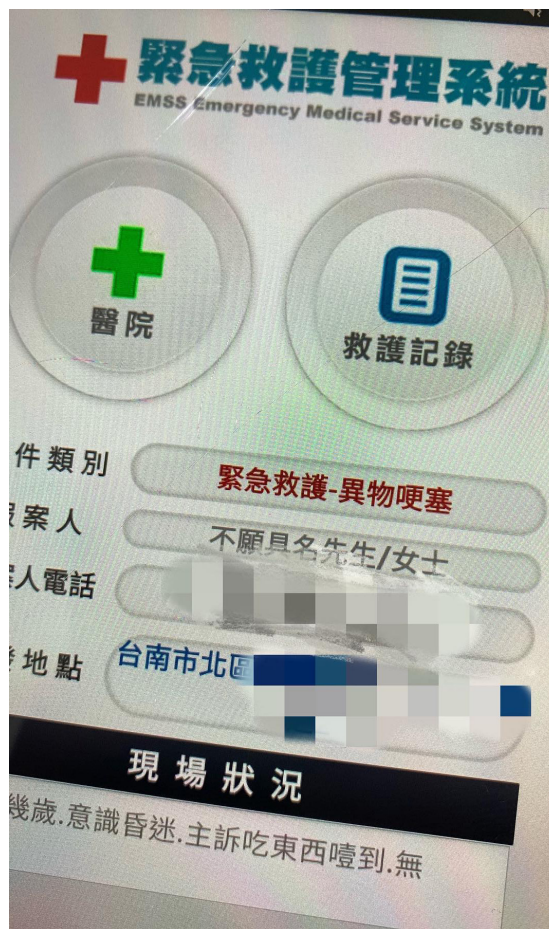


圖 2、救護平板派遣資訊

救護人員及時排除婦人口中異物，成功在鬼門關前搶回性命，避免憾事發生。

異物梗塞造成呼吸道阻塞的黃金救援時間只有短短的 4 到 6 分鐘，一旦未能成功排除呼吸道異物，病患很有可能會轉變成 OHCA，尤其是老人和幼童食用較難咀嚼或黏性較高的食物，往往容易發生意外。當意外發生時，第一時間的處置是救命的關鍵，然而民眾面對異物梗塞患者多數會驚慌失措，因此第一線的 119 派遣員更要沉著應對，予以專業的指導並提醒民眾保持冷靜，避免錯失病患黃金救援時間，以爭取救護人員到達現場急救處置機會。

過去也曾經出勤過異物梗塞案件，當時的我尚未取得高級救護技術員資格，只能以哈姆立克法進行異物排除，但仍無法順利排除，心中充滿無力感，一直到急診後經由醫師以異物夾夾出才通暢呼吸道，但為時已晚，徒留遺憾。經由本局醫療指導醫師通過預立醫囑流程後，經過流程處置還不能排除異物，以臺南市政府消防局救護技術員到院前緊急醫療救護標準作業流程中，高級救護技術員

能依照預立醫囑執行進階呼吸道處置器材－喉頭鏡和異物夾進行排除，有了這項技術與器材，就能讓我們高級救護技術員給予病患帶來一線生機與希望。



圖 3、喉頭鏡（Laryngoscope）和異物夾（Magill forceps）

參考文獻

1. 臺南市政府消防局救護技術員到院前緊急醫療救護標準作業流程手冊，2022 年。
2. 高級救護技術員教科書，衛生福利部，2019 年。
3. 內政部消防署消防防災館，https://www.tfdp.com.tw/cht/index.php?code=list&flag=detail&ids=166&article_id=511。
4. 教學用緊急醫療救護單項技術操作規範。