

北市萬華區救護ROSC案例紀實

Documenting ROSC Rescue Cases in Wanhua District, Taipei City

圖、文：臺北市政府消防局 謝立恆



圖 1、萬華區的救護案件數量可謂臺北市之最

那是 2 月的一個下午，方才接到救指中心案件派遣的筆者和學長兩人正坐在行駛的救護車上，準備前往案發地點，習慣性的戴上同樣的橡膠手套和同樣的口罩，一切似乎就和往常的千百件救護案件一樣，並沒有甚麼不同，唯一令人感到有那麼一絲絲緊張的原因，這是一名 OHCA 患者。

抵達事故現場後，首先筆者立即四處環顧周邊狀況，幸運的是，患者所在位置是在相對寬敞的人行道上，且時間正逢下班的高峰時刻，亦有許多民眾在現場，因此能夠有足夠的人手協助報案並且即時為患者持續壓胸施作 CPR 心肺復甦術，後由筆者接手評估，拍肩呼叫患者及測試頸動脈搏皆無反應，確認患者為 OHCA 持續進行壓胸、準備 AED 並同步與家屬交接資訊，患者為一名約 60 歲之男性，有心臟疾病史，為目擊 OHCA，時間只有僅僅不到 5 分鐘，並且也有旁觀者

CPR，兒子表示並無簽署 DNR，希望急救的意願也十分明確且強烈，這些獲得到的資訊令當下正在進行急救的筆者信心大增。

在那當下，時間的流逝彷彿變得無法估量，筆者在進行壓胸的過程當中仍不斷觀察著患者的狀況，好似過了十幾分鐘一般，但實際上只進行了不到一個循環，在壓胸時就感受到患者胸口微弱起伏，恢復了自主循環（ROSC），筆者立刻停止按壓再次進行評估，並預備血壓血氧及血糖的檢查，但實務的救護現場變化總是來的令人猝不及防，患者在 1 分鐘之內又再次 OHCA，失去呼吸與脈搏，筆者承認當下確實因為第一次遇到如此少見的情形而有一瞬間的手足無措，但想起無數次訓練及實務經驗的洗鍊，馬上平心靜氣放穩自己的心態，堅定的相信自己當下的判斷，立刻再度進行持續按壓，此刻學長也立即使用 AED 進行第一次的心律分析，結果顯示為

心室纖維性顫動（Ventricular Fibrillation, VF），因此依照指示對患者進行電擊去顫。

電擊後筆者與學長持續依照流程進行壓胸並以 BVM 罩住患者口鼻進行通氣測試，同時也依然持續在觀察患者的反應，確認通氣成功後正要建立聲門上呼吸道時，患者又再度 ROSC，相較於第一次 ROSC 時，此次患者的脈搏與呼吸更加的順暢平穩，接著 AED 也進行了第二次分析，此次結果則顯示為正常心律也不建議電擊，而後筆者請現場的家屬與熱心民眾同心協力將患者搬運至已平放的擔架床上。

將患者搬運至擔架床上後，專救隊的學長也在這個時候到達了現場，因為臺北市政府消防局因應 OHCA 案件所規定的配套措施，當案件地址位於任一專救隊 6 公里內時將會有 2 位 EMTP 到場協助，以增加患者 ROSC 之機率。筆者隨即迅速的與進行專救隊學長進行 ISAR 交接（註：Introduction / Invitation / Initiation- 建立關係、尊重邀請、表達。Situation- 主訴、重要既往史。Assessment- 主要發現、初步臆斷。Response, Re-evaluation- 應變，再評估的結果），包括患者的基本資訊、病史及變化情形，初步臆斷為心肌梗塞之因素導致之 OHCA 等資訊都確實傳達，專救隊的學長再次確認患者的生命徵象趨於穩定，因此將 BVM 改換為 NRM，而此刻 AED 也正進行第三次分析，穩定的脈象分析後理所當然維持了不需電擊的結果，將患者搬運至救護車上後，筆者與 3 位學長分工合作進行十二導程之檢測初步判斷患者 OHCA 是否有可能出於心臟問題，並建立 IV 便於在送醫途中及醫院端給予藥物。

前往醫院之前，學長以無線電與救指中心進行交接，將患者為 60 歲男性、目擊內科 OHCA、電擊 1 次、預計 5 分鐘內到達臺大醫院等重要資訊皆明確回報予救指中心。載送患者前往醫院的路途當中，學長使用與臺大醫院進行筆者持續監測患者之生命徵象，患者意識已逐漸恢復，對聲音已有模糊回應，瞳孔對光有反應，膚色正常，呼吸、脈搏、血壓、血氧、體溫等數值也來到正常區間，在到達臺大醫院將患者推進重症監護室的途中，令人感到萬分驚喜的是，患者已經甦醒睜眼並開口說話，當下的成就感與興奮真的是難以言喻且刻骨銘心，大大激勵了筆者。

在每一位消防同仁的漫長繁重，逐漸趨於平淡的救災救護生涯當中，相信總會有那麼幾次如同此刻般激動人心的時刻，這些時刻，不論何時何地，只要回想起就能鼓舞自己，重拾並延續最初對這份工作的熱誠以及使命感。像是在挑戰極地越野時，足以成為引路明燈的火光，像是攀登崇山峻嶺時，足以成為前進支點的岩楔，是經歷過無數趟勤務的千錘百鍊後，把握那稍縱即逝的機會，才得以見證那生命的讚歌，是屬於每一位消防同仁獨一無二的禮物，相信此次的經驗絕對可以成為專屬於筆者自己最特別的經歷。



圖 2、同仁於分隊進行 OHCA 案件探討及演練