

院前啟動葉克膜-新北消防跨域合作，串聯生命之鏈

Pre-hospital ECMO Activation – New Taipei Fire Department's Cross-Domain Collaboration Linking the Chain of Survival

圖、文：新北市政府消防局 鄭家榮



圖 1、「院前啟動葉克膜-新北消防與 13 間醫院跨域合作」記者會-情境演練

到院前心肺功能停止（Out of Hospital Cardio Arrest，以下簡稱 OHCA）患者的存活關鍵，在於能否爭取到每一分鐘的急救時效。醫學研究顯示，若未及時恢復循環，每延遲一分鐘，患者存活率將下降 7% 至 10%。過去，患者必須送達醫院後，醫療團隊才能決定是否啟動葉克膜（Extracorporeal Membrane Oxygenation，以下簡稱 ECMO），往往錯失寶貴時機。

根據多項文獻及國際體外維生組織（ELSO）統計，OHCA 患者在有條件裝設葉

克膜之下，存活機率可增加 27%。為搶回這段黃金時光，新北市政府消防局自 112 年率先制定「院前 ECMO 通報機制」，讓救護人員在現場即能針對符合條件的患者（有旁觀者目擊、CPR 且初始心律為可電擊心律等），同步啟動醫院葉克膜團隊提前整備，平均可縮短 5 至 10 分鐘的準備時間，對於 OHCA 患者而言，這就是重生與永別的差距。

消防與醫療的跨域攜手，成果初顯，效益可見

截至 114 年 8 月，新北市政府消防局已

與 14 間急救責任醫院 簽署合作協議，涵蓋雙北與桃園地區的重要醫療量能，其中包括亞東醫院、雙和醫院、新店耕莘醫院、臺北慈濟醫院、輔大醫院、淡水馬偕醫院、林口長庚醫院、臺北馬偕醫院、新光醫院、振興醫院、北市仁愛醫院、萬芳醫院、臺北榮總以及內湖三總；期間共啟動了 98 件院前 ECMO 通報，成功救回並康復出院 15 位患者，代表 15 個家庭因此重獲希望，展現跨域整合的實質效益。這不僅是全國首創，更是醫療跨區聯防的具體展現。

■ 記者會現場 – 溫馨與專業交織

114 年 4 月 17 日，新北市長侯友宜在臺北慈濟醫院主持「院前啟動葉克膜 – 新北消防與 13 間醫院跨域合作」記者會（臺北馬偕醫院於 5 月 2 日正式加入），現場氣氛既莊重又溫馨。活動中特別規劃 OHCA 情境演練，完整展現從 DACPR（119 線上指導壓胸）、多軌派遣（警察運送 AED、高階救護支援 ALS），到現場啟動院前葉克膜的完整流程，清楚呈現院前急救與院內治療如何緊密串聯，建構出堅實的生命之鏈。記者會上亦邀請康復患者親臨現場，與市長一同切蛋糕慶生，象徵重獲新生的喜悅與希望。最後，在消防局、衛生局與急救責任醫院夥伴的共同見證下，正式啟動合作儀式，宣告跨域聯手、無縫接軌的急救新篇章，為守護市民生命再添一道堅強防線。

■ 展望未來，深化韌性

消防與醫療的合作不僅是技術整合，更是公共安全韌性的深化。

「院前啟動葉克膜機制，不僅是新北市的創舉，更是全國急救體系的重要里程碑。未來我們將持續優化，讓每一位市民都能享有更安全、更有保障的急救網絡。」

當市民的心跳在街頭停止，新北消防與醫院的跨域合作，讓黃金救命時間不再流逝。院前啟動葉克膜機制，正一步步把「不可能」變為「可能」，也為臺灣急救史寫下嶄新的一頁。



圖 2、「院前啟動葉克膜 - 新北消防與 13 間醫院跨域合作」記者會 - 情境演練



圖 3、「院前啟動葉克膜 - 新北消防與 13 間醫院跨域合作」記者會 - 情境演練



圖 4、「院前啟動葉克膜 - 新北消防與 13 間醫院跨域合作」記者會 - 啟動儀式



圖 5、「院前啟動葉克膜 - 新北消防與 13 間醫院跨域合作」記者會 - 市長與康復市民合影