

# 高雄市政府消防局統計通報

本市實施高品質 CPR 急救到院前心肺功能停止傷病患及急救成功率概況

## 一、前言

許多醫學研究顯示，缺氧會造成腦部傷害，缺氧時間越長，腦損傷就越大。心肺功能停止傷病患（以下簡稱 OHCA 傷病患）自心跳停止導致體內循環系統失去動力，無法輸送血液供應腦部起計算，4~6 分鐘後腦細胞將因缺氧而導致腦功能損傷，缺氧 10 分鐘後將造成腦部功能壞死，最終失去性命。即使及時救回一命也可能是植物人狀態（Vegetative state），需終身臥床接受長期醫療照護。

根據衛生福利部統計，台灣每年約兩萬人因「心因性因素」造成心肺功能停止，每晚 1 分鐘施行心肺復甦術（CPR）存活率就降低 10%，超過 10 分鐘存活率幾乎為零（如圖 1）；因突發性心律不整（心室纖維顫動 VF、心室心搏過速 VT）而導致心跳停止的患者，若能在 1 分鐘內給予電擊，急救成功率可高達 90%，每延遲 1 分鐘，成功率將遞減 7~10%。

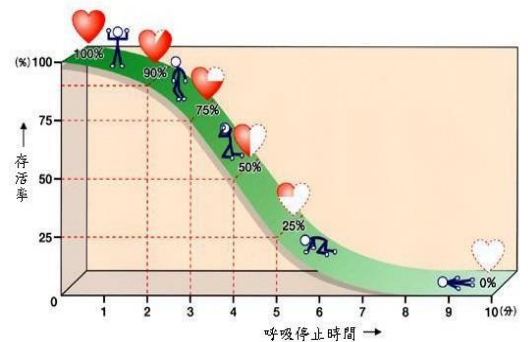


圖1：OHCA傷病患急救時間與存活率

除了儘早電擊外，依據 2015 年美國心臟協會（American Heart Association, AHA）所公布之心肺復甦（CPR）準則，更強調救護人員急救 OHCA 傷病患時操作高品質 CPR 之重要性。

## 二、執行績效

為提昇本局無生命徵象急救成功人數（率），落實緊急救護為民服務工作，本局於100年2月16日頒布「高雄市政府消防局提昇緊急救護無生命徵象傷病患成功人數（率）評核計畫」，逐年修正品管項目，並於104年8月修訂計畫增加高品質CPR項目，要求救護人員盡力執行高品質CPR。本局救護人員急救OHCA患者恢復自主生活、到院前或到院後2小時內恢復脈搏，予以獎勵金及行政獎勵；OHCA患者未恢復脈搏，救護人員以手動方式或使用自動CPR機（Mechanical CPR Devices）執行高品質CPR壓胸，予以行政獎勵。

經統計，104年8~12月急救OHCA傷病患案件數計934件，救護人員執行高品質CPR案件數計95件，比例為10.17%；105~106年急救OHCA傷病患案件數計3356件，救護人員執行高品質CPR案件數計1047件，比例為31.05%（如圖2）。

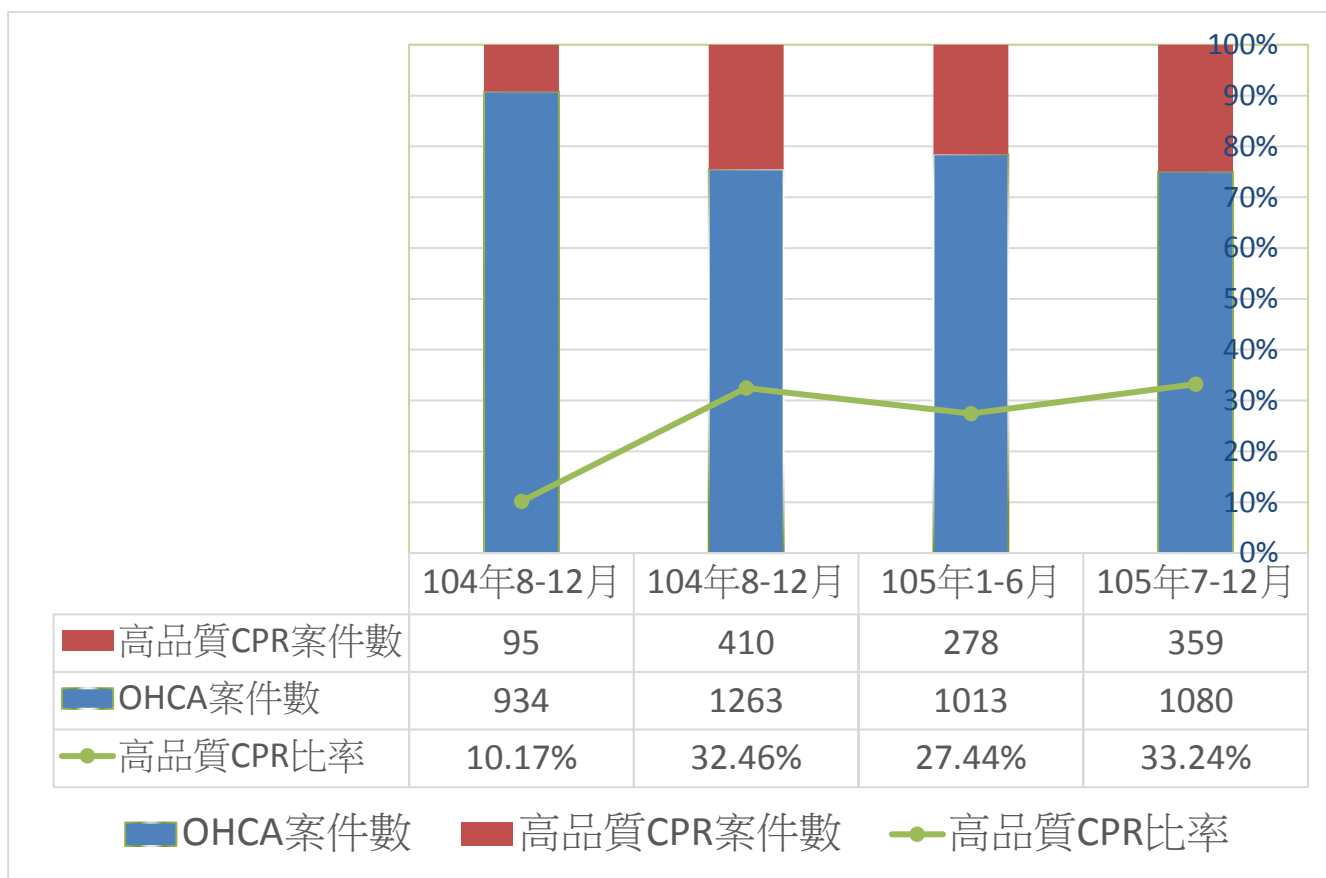


圖2：OHCA傷病患執行高品質CPR比率

由於自 104 年 8 月起推廣執行高品質 CPR 比例增加，本局 OHCA 傷病患急救成功率從 100 年 16.43%，104 年 24%，105 年跳升至 26.41%，106 年 6 月止為 25.65%（如圖 3），顯見全面性地推廣執行高品質 CPR，對於提升 OHCA 傷病患存活率有極大助益。

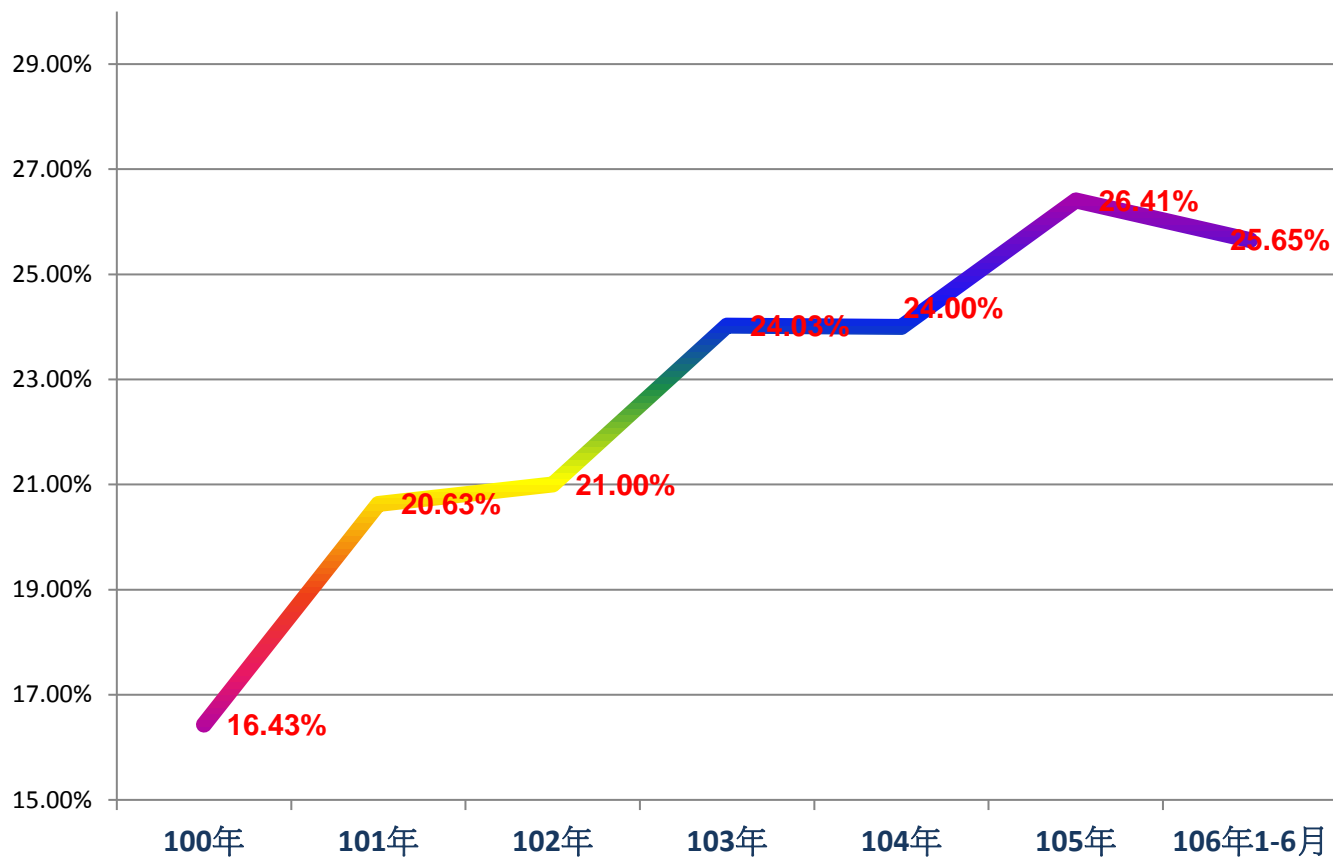


圖3：100 年-106 年 OHCA 傷病患急救成功率