

第二節 呼吸道異物哽塞

一、呼吸道異物哽塞的徵象

當發生呼吸道遭異物哽塞時，患者可能會用一隻手或雙手抓住自己的喉嚨（如圖8-5），並可能有無法發聲、呼吸困難、咳不出聲、發紺等現象，若不立即救助，甚至會死亡。



圖8-5 呼吸道哽塞手勢

二、呼吸道異物哽塞處理步驟

呼吸道異物哽塞分為輕度與嚴重阻塞，輕度阻塞時，應鼓勵患者自行咳嗽，將異物排出；當患者出現呼吸道異物哽塞手勢時，可先詢問「你噎到了嗎」，若患者點頭，即表示需要旁人協助，應施予哈姆立克急救法。



圖8-6 運用腹部擠壓法，對患者施以急救

(一)成人及兒童患者應使用「腹部擠壓法」。

施救者應以弓步站於患者後方，以較有力的手握拳，拳眼頂在患者的肚臍與劍突之間，另一手覆於其上，往患者內上方做快速、有力的擠壓，協助排除哽塞物（如圖8-6）。

(二)若患者為孕婦或肥胖者，則需使用胸壓法，施力點置於胸骨下半部，快速施壓（如圖8-7）。

(三)當自己發生哽塞，卻無人能幫忙時，可用自己的拳頭，或運用桌緣、椅背在橫膈膜下方施



圖8-7 孕婦或肥胖者異物哽塞時，應使用胸壓法

壓，協助排除哽塞物（如圖8-8）。

(四) 若嬰兒呼吸困難，無法出聲、哭泣，或人工呼吸時吹氣有阻力、胸部沒有隆起，即表示呼吸道受阻，應使用「拍背壓胸法」來排除呼吸道異物。步驟如下：

1. 以手托住嬰兒的臉與頸部，使其面朝下趴在施救者手臂上，維持頭部比軀幹低的姿勢。一手固定嬰兒的頭頸正面，施救者手臂可置於大腿上，另一手掌根在嬰兒兩肩胛骨間連續快速拍打5下（如圖8-9）。
2. 如果異物未能排出，則一手固定嬰兒的頭頸背部，將嬰兒翻轉成仰臥，且維持頭比軀幹低的姿勢，併攏食、中兩指，置於兩乳頭連線下方的胸骨處，往胸部擠壓5次，每次1秒，深度約為胸壁厚度的 $\frac{1}{3}$ ~ $\frac{1}{2}$ （如圖8-10）。
3. 重複以上步驟，直到有效或嬰兒昏迷為止。

(五) 若患者意識喪失，則應：

1. 讓患者安全仰臥在地上並求救。
2. 打開患者嘴巴，握住其舌頭與下顎並往上提。



圖8-8 異物哽塞自救法



圖8-9 拍背



圖8-10 壓胸

3. 以食指沿患者臉頰伸入口中，掃探是否有異物（如圖8-11），若有則排出。
4. 立刻施行CPR。



圖8-11 用手指掃探可否勾到異物