

兒童心臟停止 即時施做心肺復甦術 救活率增 1 倍

◎長庚醫院兒少保護中心主治醫師 李 嶸



在醫院急診室常看到家長神情慌張、抱著軟癱的兒童，一邊大喊「醫師快來啊，快救救我的小孩！」一路衝進兒童急診，才由專業醫護團隊接手啟動急救的畫面。不過這些兒童缺氧的時間往往已經超過 5 分鐘，錯失了黃金急救時間，因此有些已經救不回來，有些則造成神經受損留下嚴重的神經後遺症，令人感到不捨與痛心。

為找出兒童到院前心臟停止與其預後相關因素，促進到院前及到院後醫療照護計畫的改善來提高存活率，長庚醫院兒少保護中心進行了一個單一急診中心兒童到院前心臟停止的回顧，研究結果並已於 2019 年 5 月刊登在國際知名期刊「科學報告 (Scientific Report)」。

這次是收錄林口長庚從 2005 年至 2016 年這 12 年間，152 位 18 歲以下兒童到院前心臟停止病例進行分析研究，男女生約各佔一半，47% 小於 1 歲；平均每個月約有 1.5 例兒童到院前心臟停止。研究結果發現，有高達 76%

現職 林口長庚兒童一般醫學科主任
學歷 長庚大學醫學院醫學系學士
長庚大學臨床醫學研究所碩士
長庚大學臨床醫學研究所醫學教育組碩士
專長 兒童急診醫學、兒童肝膽腸胃醫學、兒童高擬真模擬教學

兒童心臟停止是發生在家裡或住所，兒童到院前心臟停止的原因有 54% 是因為呼吸道窒息才導致心臟停止。呼吸道窒息原因則包括最常見的兒童猝死（約佔 30%）、噎到（約佔 9.8%）、溺水（約佔 3.3%）、火災（約佔 2%）……等。顯示兒童到院前心臟停止的原因與成人完全不同，成人到院前心臟停止的大部分原因是心因性的問題。

研究同時發現，這 152 位兒童到院前心臟停止病例，其中僅 3 分之 1 經過急救後可恢復持續自發心跳，有 14% 可存活到出院，而預後良好可恢復日常生活者僅剩 5%。此次研究還有一項值得關注的地方，就是有接受旁人即時心肺復甦術的個案，恢復持續自發心跳率也較高。研究顯示，15 位有接受旁人

