

一歲以下嬰兒CPR與異 物梗塞處理方式

2025年 美國心臟協會更新版本

• 姓名: **彭昭泰(泰哥) Ted**

• 現職: 中華民國紅十字會 **高級急救教練/BLS指導員**

• 元培醫事科技大學 健康休閒管理系 **兼任講師**

• 台灣急救推廣協會 **基本救命術指導員**

• 消防局 **初級救護技術員 EMT-1**

• 校園 愛滋病/菸害 防治宣導 **種子教師**

• 園藝輔療訓練 **健康園藝師**

• 衛福部國健署預防延緩失能 **指導員**

• 教育部 **樂齡核心講師**

• 交通部 **路老師**

• 英國國立格來摩根大學 土木工程管理學系 碩士



- 針對 2025 年最新版本的 一歲以下嬰兒 CPR 與異物梗塞處理指引，最重要的更新是淘汰了過去的「兩指壓胸法」，並微調了梗塞處置的優先順序。



• 雙手環抱法



• 單手按壓



1. 嬰兒 CPR (心肺復甦術) 更新

2025 年指引強調以更有效的按壓方式取代舊法，流程遵循「叫、叫、C、A、B」：

按壓方式 (重大更新)：不再使用「兩指神功」(食指中指按壓)。

雙手環抱法：雙手握住嬰兒胸部，兩手大拇指併攏按壓胸骨乳頭連線下方。這能提供更穩定的壓力與深度。

按壓深度：約為胸部厚度的 $1/3$ (約 4 公分)。

按壓速率：每分鐘 100 至 120 次。

按壓與吹氣比例：單人急救為 30:2 (按壓 30 下、人工呼吸 2 次)；雙人急救建議 15:2。

2. 嬰兒異物梗塞處理（拍背壓胸法）

若嬰兒**意識清醒**但無法發聲、咳嗽或呼吸困難，應立即施行「**拍背壓胸法**」。2025 年新觀念強調「**先拍背、再推壓**」：

五次擊背：

將嬰兒面朝下趴在急救者的前臂上，頭部低於軀幹，手掌支撐住嬰兒下巴（避開頸部）。

用另一手掌根在兩肩胛骨之間用力扣擊 5 次。

五次壓胸：

將嬰兒翻轉過來，面朝上，同樣**頭低腳高**。

在兩乳頭連線下方，使用上述的「兩指大拇指併攏」或「單手兩指」快速按壓 5 次。

循環操作：重複以上步驟，直到異物吐出或嬰兒失去意識。

3. 失去意識後的處置

如果嬰兒失去意識（昏迷且無反應），不可再進行哈姆立克法或拍背。

立即求救（撥打 119）並開始進行 嬰兒 CPR。

在每次人工呼吸前，先檢查口腔是否有可見異物，若有且可輕易取出才動手，切勿盲目亂挖以免將異物推得更深。

2025 AHA 嬰兒急救指引更新重點 (Infant <1 year)

嬰兒 CPR 按壓手法 (重大變更)



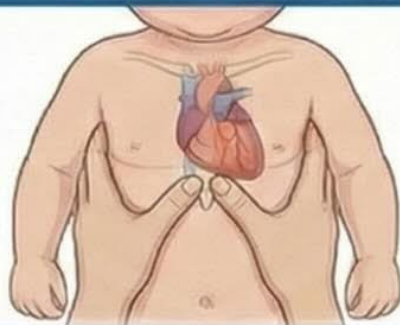
禁止使用：雙指法
(Abolished: Two-finger technique)



已正式移出建議指引。深度不足，效果差。



首選建議 (New Standard)：
雙手環抱拇指按壓法



壓胸位置：胸骨下半部（兩乳頭連線下方）



替代方案 (Alternative)：
單手掌根按壓法 (Heel of one hand)



無法環抱時使用。壓胸位置：兩乳頭連線下方。

臨床理由：雙指法難達4公分標準深度，新法顯著提升按壓品質與血流動力學效果。

嬰兒異物梗塞 (FBAO) 處理

維持流程：5次背部拍擊 (Back Slaps)



關鍵動作變更：5次胸部推壓 (Chest Thrusts)



嚴禁使用舊式雙指法



唯一建議：使用單手掌根
(Heel of one hand)

重點提醒：
施救者單手托住嬰兒身體並支撐
下顎。另一手使用掌根精準下壓，
力道需足以嘗試排出異物。