基本救命術(BLS)

1. 有關成人 OHCA 院外心跳停止「生存之鏈(Chain of survival)」排列順序，何者正確？

1.高品質 CPR (High quality CPR)

2. 進階高級心臟救命術 (Advanced resuscitation)

3.早期求救(Activation of emergency response)

4.早期電擊治療 (Defibrillation)

5.整合之心臟停止後照護 (Post-cardiac arrest care)

6.復原 (Recovery)

(A) 1→2→3→4→6→5

(B) 2→3→1→4→6→5

(C) 3→1→4→2→5→6

(D) 4→2→1→3→5→6

解：(C)

說明：成人生存之鏈順序是早期求救、早期心肺甦醒術、早期電擊治療、早期高級心臟救命術、整合之心臟停止後照護、2020 年新版新增第六環復原。

2. 在醫院外發生心跳停止的病人，所謂早期電擊是指病人倒地後，盡可能在幾分鐘內給予使用自動電擊器，對於心跳停止病人有較好的預後?

(A) 3 分鐘 (B) 5 分鐘 (C) 6 分鐘 (D) 10 分鐘

解：(B)

說明:可電擊的心臟驟停病人越早電擊治療,將有越好的預後,當病人在倒地後 3 至 5 分鐘內做 CPR 加上去顫存活率可達 49%至 75%；考慮到腦部細胞在心跳停止後 4-6 分鐘就開始損傷，依據院內外設備和人力的不同，使用電擊器的目標，建議為院內 3 分鐘內，院外 5 分鐘內。

3. 關於成人高品質胸部按壓的描述，下列敘述何者正確?

(A) 以 4 公分深度無干擾的按壓

(B) 胸部按壓但不須通氣

(C) 按壓速率低於 100 次/分鐘或高於 120 次/分鐘

(D) 須讓胸部完全回彈

解：(D)

4. 2020 年版再次強調胸部按壓質量的重要性，有關按壓深度，下列何者正確?

(A)成人壓胸深度為「5-6 公分』

(B)小孩壓胸深度為「5 公分或胸廓厚度 1/3」

(C)嬰兒壓胸深度為「4 公分或胸廓厚度 1/3」

(D)以上皆是

解：(D)

5. 有關 2020 年版生存之鏈之敘述，下列何者正確?

(A) 新增 OHCA 、IHCA 之第六環『復原』(recovery)

(B) 第六環係指對心臟停止救回者在出院前，提供身體、神經、心肺和認知失能多方面的評估

(C) 第六環也建議連同其照護者，包含醫療與復健治療之全方位及多方面的出院計畫、以便回到工作崗位上

(D) 以上皆是

解：(D)

6. 有關 CPR 之描述，下列何者錯誤 ？

(A) 不論一或二人，操作成人循環式 CPR，壓、吹比均為 30：2

(B) 應連續作五個循環，或每 2 分鐘檢查一次心律

(C) 非醫療專業施救者，只要看起來是瀕死的喘息(agonal gasps)、高度懷疑心跳停止時就需 CPR

(D) 人工呼吸吹氣時最好深吸一口氣再吹

解：(D)

說明:CPR 2020 年最新版成人循環式 CPR,不論 1 人或 2 人壓、吹比均為 30:2。而對小兒 CPR 時，非醫療專業施救者不論 1 人或 2 人壓、吹比均為 30：2，但醫護人員 2 人對小兒 CPR 時，壓、吹比改為 15：2。CPR 五個循環約 2 分鐘後檢查一次心律，若心律改變時再檢查脈搏。非醫療專業施救者只要看到瀕死的喘息，不論是否還有脈搏，就需 CPR。進行人呼吸吹氣時，應同時注意胸部是否有起伏，等胸部完全落下再吹第二口氣，每一口氣為大於 1 秒鐘。吹氣時不用先深吸一口氣再吹，病患不須過量氧氣，也可避免施救者因過度換氣而頭暈。

7. 經過心肺復甦術急救的無外傷患者,已恢復自發性呼吸,但仍無意識,在 119 人員尚未到達之前，應讓病人如何擺位較為適當？

(A) 平躺，頭下放置一小枕頭

(B) 維持每分鐘 10 次/分，約每隔 6 秒給一口氣

(C) 擺復甦姿勢

(D) 以上皆是

8. 只有單一人時且無任何通訊設備，下列何種情況，應先急救 2 分鐘再去求救?

(A) 溺水 (B) 藥物中毒 (C) 創傷病人 (D) 以上皆是

解：(D)

說明：小兒、溺水、創傷及藥物中毒常見的 CPR 原因是呼吸道的問題，先打開呼吸道說不定就能改善問題，所以要先急救後再去求救。

9. 醫療上及法律上接受，終止 CPR 的時機是?

(A) CPR 30 分鐘後仍無效

(B) 瞳孔對光無反應

(C) 當對腦部是否完全恢復有疑問時

(D) 在經過 BLS 及 ACLS 之努力，仍無適當反應時

解：(D)

說明：終止 CPR 的時機沒有一定的準則，也沒有時間上的標準，要考慮民情及社會大眾；目前可接受的是經過 CPR 和 ACLS 努力後仍無反應時，與家屬溝通也達成共識，就終止吧。

10. CPR 人工呼吸時，您嘗試吹氣後患者胸部沒有起伏，下列何者不能解釋此種現象？

(A) 未正確打開患者呼吸道

(B) 口對口吹氣時有漏氣發生

(C) 患者口中有異物阻塞

(D) 沒有起伏是正常的，不必在意

解：(D)

說明：當 CPR 做人工呼吸時，胸部沒有起伏，應考慮以下幾點 1.未正確打開患者呼吸道 2.口對口吹氣時有漏氣發生 3.患者口中有異物阻塞。

11. 在成人高品質 CPR 的 BLS 守則中，下列何者可改進胸部按壓品質?

(A) 按壓深度越深效果越好

(B) 每兩分鐘(5 個週期)胸部按壓後，交換 CPR 提供者

(C) 按壓胸骨上半部，並予每分鐘 100-120 次按壓

(D) 不建議每次按壓後胸部完全回彈，以確保按胸深度

解：(B)

12. 張老太太，75 歲女性，本身有糖尿病、高血壓及心臟病史。她的兒子回家後見到病人沒有反應、打 119 求救之後便開始進行 CPR。若您是緊急救護員(EMT)，在病人倒下後 8 分鐘到達現場，請問您第一件事要做什麼？

(A) 建立進階呼吸道(Advanced airway)

(B) 先做五個循環胸部按壓再接上自動體外除顫器(AED)查看是否可以去顫

(C) 趕快把病患移上救護車，送到醫院急救

(D) 最短時間內接上自動體外除顫器(AED)查看是否可以去顫

解：(D)

說明：根據心搏停止流程，CPR 後需盡快以 AED 或心電圖監視器判讀心律看是否可以去顫電擊，去顫後盡快恢復 CPR。

13. 有關 CPR 對於治療心室纖維顫動(VF)病人之敘述，何者有誤？

(A) 去顫開始時間，和目擊者開始 CPR 時間，與 VF 病人存活率相關

(B) 如果目擊者能立即 CPR，許多 VF 的成人可能存活而無神經功能障礙，尤其是在 Sudden cardiac arrest 發生 5 分鐘內進行去顫者

(C) CPR 能延長 VF 持續時間(即延長去顫到心搏停止之時間)，並為心臟和腦提供少量攜帶氧和養分的血流

(D) 單獨執行 CPR，可以消除大多數 VF 並恢復灌注心律

解：(D)

自動體外去顫器(AED)

14. 有關 AED 自動去顫器的使用，下列敘述何者正確？

(A) 電擊板放在胸部任何位置，其電擊時效果都是一樣的。

(B) 若病患胸前有使用藥品貼片，電擊時不需要避免接觸到貼片。

(C) 去顫時為搶救生命，應儘快電擊，不須確認是否人員接觸病人。。

(D) 溺水病患，若需要電擊時，應將病患胸前的水擦乾再電擊。

解：(D)

說明：電極板 Sternum 應放在右鎖骨中線接近胸骨柄(右心房)，Apex 應放在左側乳頭下接近前腋中線處(心尖)，對應心臟電氣傳導的方向，電擊前要移除藥物貼布，減少電阻，拭乾胸部的水分，避免水分導電分散電流。

15. AED 的操作有四項共通的流程(Universal AED common steps)如下，請問其正確先後順序為何？

1.分析心律 2.貼上電擊片 3.按下電擊按鈕 4.打開電源

(A) 4-1-2-3

(B) 4-2-1-3

(C) 2-1-4-3

(D) 2-4-1-3

解：(B)

說明：AED 的使用步驟為 打開電源→貼上電極片→分析心律→按下電擊按鈕。

16. 根據 BLS 的通用流程，一位男性在遊樂場內突發性倒地，您協助幫忙急救，並使用 AED 分析心律，AED 指示要電擊，在給過 1 次電擊之後，病人沒有反應。下一步應如何處置？

(A) 讓 AED 再分析一次心律

(B) 立刻給予 5 個 30：2 循環之 CPR，然後再評估脈搏

(C) 立刻給予 30：2 循環之 CPR，兩分鐘後 AED 自動會再次分析心律

(D) 移除 AED，然後立刻給予持續之 CPR，直到救護人員到達

解：(C)

說明：AED 電擊完，應立即給予壓胸 30：2 循環之 CPR，兩分鐘後 AED 會自動再分析心律。

17. 您將 AED 連接到一位 43 歲，沒有呼吸沒有脈搏的病人。AED 的指令是「不需要電擊」。此時您應如何處置？

(A) 立即重新啟動 AED，再次分析心律，以避免誤判

(B) 立即給予 2 分鐘或 5 個循環之 CPR，然後讓 AED 重新分析心律

(C) 停止 CPR，擺復甦姿勢，等待急救人員(EMT)到達

(D) 解除 AED，繼續 CPR，等待急救人員(EMT)到達

解：(B)

說明：心搏停止流程中，針對不須電擊的心律需盡快恢復 CPR2 分鐘後，再以心電圖監視器或 AED 判讀心律是否需要去顫。

18. 關於 AED，下列何者為誤？

(A) 找不到適當電擊貼片時，大人電擊貼片可用在小孩身上

(B) 電擊後應檢測脈搏，確認有無 ROSC(自發性血液循環回復)

(C) 電擊及機器分析心率時，不應接觸病患

(D) 電擊完後，繼續 CPR 2 分鐘，再評估心律

解：(B)

說明：電擊後應持續 CPR 2 分鐘，直到 AED 提示是否可電擊，如果提示不可電擊，應立即檢測脈搏，確認有無 ROSC。

19. 下列關於 AED 使用上的相關敘述，下列何者為是？

(A) 若病患無反應但呈現瀕死的呼吸(Agonal gasps) 則 AED 不能使用

(B) 如病患裝置有心臟植入物，則 AED 貼片仍可貼在植入物相對胸口位置上

(C) 如病患的心臟內電擊器(ICD)正在產生電擊的過程(病患胸前肌肉有類似體外電擊的收縮動作)，則應等 30 至 60 秒後待 ICD 完成電擊後再放置 AED 貼片

(D) 1-8 歲兒童應使用兒童用 AED 貼片及兒童電擊劑量 AED，但若無法取得則也不應使用成人型 AED

解：(C)

說明：AED 是使用在無意識無脈搏無呼吸(或者無正常呼吸)的病患上，AED 貼片位置需避免放在心臟植入物上方，1-8 歲兒童如無法取得兒童 AED，可使用成人型 AED。

20. 65 歲路倒男性，無意識、呼吸、脈搏，CPR 2 分鐘後 AED 抵達分析心律建議電擊，以下何者為對？

(A)繼續 CPR，CPR 滿 2 分鐘後電擊一次

(B)電擊三次後立刻 CPR

(C)電擊一次後立刻 CPR

(D)電擊一次後檢查脈搏

解：(C)

說明：AED 電擊一次後立刻 CPR，兩分鐘後再讓 AED 判讀心律。

呼吸道異物阻塞

21. 對於一呼吸道異物完全阻塞之病患進行急救，若病人已意識喪失，下列處置何者有誤？

(A) 應立即跨跪於病人兩大腿的上方，進行腹部按壓之哈姆立克法

(B) 施救者應執行 CPR 之步驟，並維持壓胸及吹氣 30：2 之次數比

(C) 於壓胸後，打開呼吸道動作時可同時檢查口中有無異物，再試著吹氣

(D) 經研究顯示，壓胸比壓腹更能讓呼吸道產生更高的壓力

解：(A)

說明：輕微呼吸道阻塞處置原則鼓勵盡量咳嗽，哈姆立克法是用在有意識且嚴重呼吸道阻塞的病人，可重複執行至異物排出或是意識喪失為止。當進展到無法發出聲音且臉部面色發紺，並意識喪失，表示為嚴重呼吸道阻塞，此時處置原則為讓患者呈現平躺姿勢進行胸部按壓及呼吸(執行BLS 的步驟)，並在壓胸後，可嘗試看看口中有無異物；壓胸比壓腹更能讓呼吸道產生更高的壓力將
呼吸道異物排出。

22. 下列何者並非嚴重呼吸道阻塞的可能症狀？

(A) 無法呼吸 (B)發紺 (C)意識逐漸昏迷 (D)大聲咳嗽

解：(D)

說明：嚴重呼吸道阻塞症狀包含無法呼吸、發紺與意識改變。不包含患者仍可大聲咳嗽。

23. 當一個人倒地不起，執行叫叫 CAB，壓胸 30 次後給予人工呼吸，卻發現吹氣後胸部沒有起伏，應考慮作何動作？

(A) 再打開一次呼吸道，予以吹第二口氣

(B) 檢查有無異物堵塞

(C) 開始作哈姆立克急救術

(D) 放棄吹氣，開始作心臟按摩

解：(A)

說明：做 BLS 時，評估吹氣是否有效以胸部起伏為準，當吹氣後胸部沒有起伏時，最常見的情況是呼吸道沒有被打開，此時應該重新打道呼吸道再嘗試吹氣，若有漏氣也會造成胸部沒有起伏。

24. 依據 2025 年 AHA 最新指引，對於有意識的呼吸道阻塞病人，適當之處理步驟為何？

(A) 若仍可以呼吸、咳嗽時，鼓勵患者用力咳嗽

(B) 若無法呼吸、說話時，立刻給予『5 次背部拍擊』再進行『5 次腹部快速擠壓』急救

(C) 應持續做到阻塞解除或意識昏迷為止

(D) 以上皆是

解：(D)

說明：呼吸道異物阻塞，只能在病人有嚴重呼吸道阻塞(無法說話、呼吸困難、咳嗽但沒聲音)且意識清醒時，嘗試用哈姆立克法排除異物，若意識昏迷則要開始以 CPR 壓胸並協助排除異物。

25. 肚子很大的成人呼吸道異物完全梗塞病患(如嚴重肥胖及末期懷孕)，應如何處理？

(A) 改用拍背的方式，並儘量鼓勵病人咳嗽

(B) 以胸部按壓替代腹部按壓

(C) 執行平躺式腹部按壓

(D) 以上皆非

解：(B)

說明:對於輕微呼吸道阻塞患者處置原則為鼓勵盡量咳嗽,給與拍背的方式,當發生完全呼吸道梗塞，應以胸部按壓(Class 2b)替代腹部按壓，直到異物排出。