

# 內政部消防署 106 年度推動「DA-CPR-扣緊生命之鏈」計畫

## 一、目的

- (一) 提升消防機關執行到院前心肺功能停止(以下簡稱 OHCA)緊急救護救活率。
- (二) 落實 DA-CPR 線上指導。
- (三) 強化 OHCA 案件緊急救護品質管理。

## 二、依據

- (一) 消防法第 1、24、25 條。
- (二) 緊急醫療救護法第 12 條。

## 三、辦理機關

- (一) 主辦單位：內政部消防署
- (二) 承辦機關：各直轄市、縣(市)政府消防局、本署各港務消防隊(以下簡稱各消防局、隊)。

## 四、執行時間

函頒日起至 106 年 12 月 31 日。

## 五、承辦機關實施項目

- (一) 訂定細部執行計畫。
- (二) 辦理 DA-CPR 教育訓練。

- (三) 辦理 DA-CPR 管理審核。
- (四) 辦理執行 DA-CPR 優良事蹟獎勵。
- (五) 結合各類宣導推廣之。

## 六、作業方式

### (一) 訂定 DA-CPR 執行流程

請依 DA-CPR 執行流程範例(附件 1)及各消防局、隊指揮中心之人力編組自行訂定執行流程，執行流程請參依以下原則，檢核自訂流程並於一個月內函頒並函報本署(已函頒未修正者免報)。

1. 有關受理 OHCA 案件彈性善用相關人員施予 DA-CPR，派遣員跟護理師可接力或併行。
2. DA-CPR 指令力求精簡。
3. 執行時請施救者打開電話擴音和要求其壓胸時喊出來，以有效監控品質。
4. DA-CPR 應執行至救護員到達現場，期間應持續指導施救者作為。

### (二) DA-CPR 教育訓練

1. 請承辦機關持續辦理針對執行過程及成效定期或不定期辦理檢視及辦理案例教育。
2. 檢附 DA-CPR 常見問題及說明(附件 2)和 OHCA 錄音檔 DA-CPR 案例解析(附件 3)供教育訓練教材。

### (三) DA-CPR 管理審核

有關受理 OHCA 救護派遣案件，請參依 DA-CPR 品管審核表範例(附件 4)訂定管理審核表，由所轄醫療指導醫師或由成立 DA-CPR 工作小組定期調閱錄音檔填報彙整。

### (四) DA-CPR 優良事蹟獎勵

請承辦機關針對執行本案有功之所有救護派遣人員予以獎勵，本署得針對執行優良人員予以表揚。

### (五) 結合各類宣導推廣之

善用各種宣導管道或場合推廣之，以提升民眾執行配合度。

## 七、其他注意事項

(一) 各消防局、隊應於文到 1 個月訂定細部執行計畫(內容須含括實施項目)，並於 106 年 3 月 3 日、7 月 20 日及 107 年 1 月 20 日前依附件 4 及附件 5 提報 106 年 1 月份、半年份及整年份執行成果及佐證資料。

(二) 本署得成立 DA-CPR 工作小組至各消防局、隊督導瞭解執行情形。

## 八、獎勵

執行本案出力有功人員請從優依消防專業人員獎懲標準表予以獎勵。

九、執行本計畫工作所需經費，由辦理機關預算支應。

十、本計畫如有未盡事宜，得適時修正之。

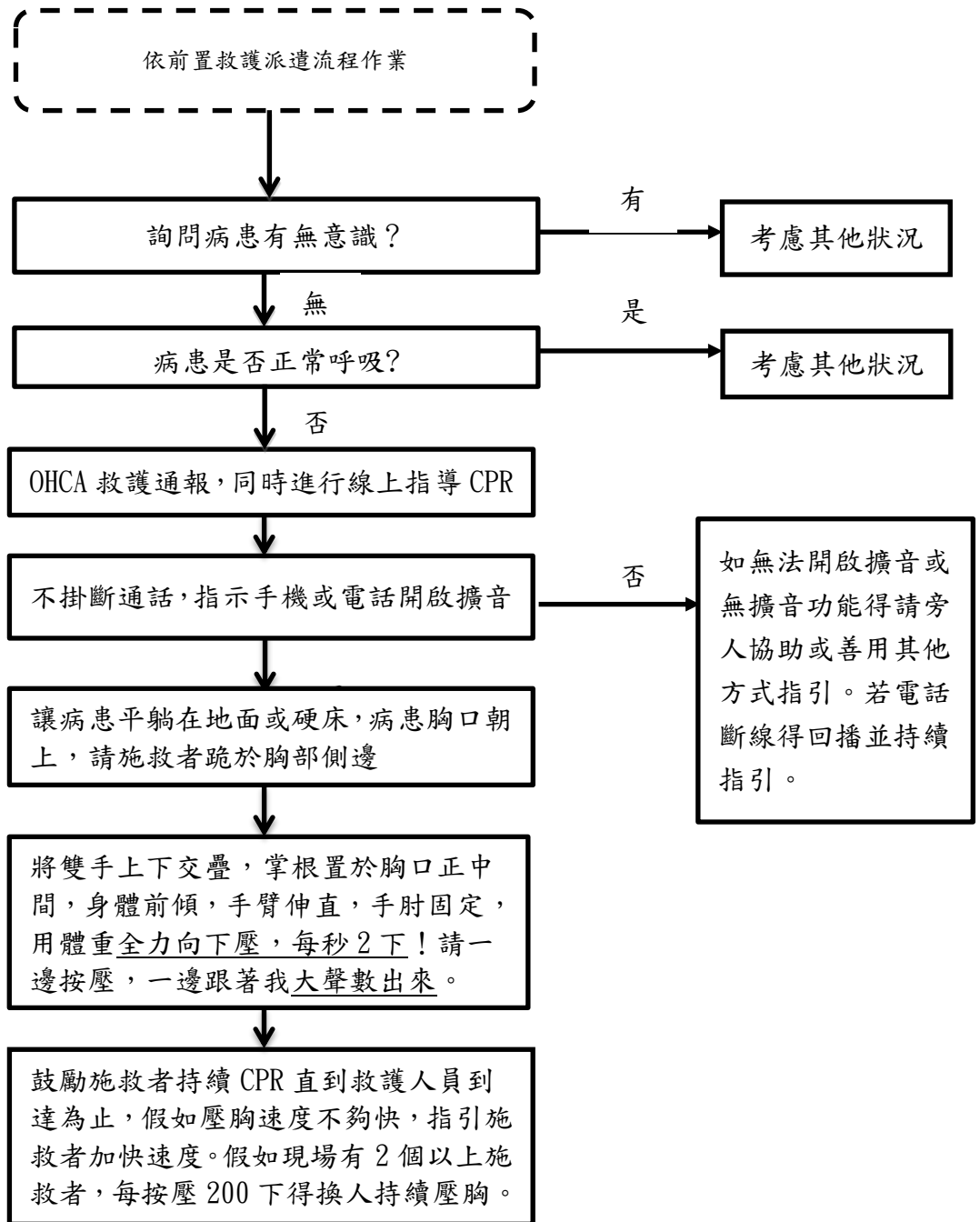
# DA-CPR 執行流程範例

※過程中對情緒不穩之報案者盡力安撫情緒

※瀕死式呼吸：  
為無意識病患的不正常呼吸，可用來辨識出 OHCA 的病患，常見的描述為：呼吸很慢、呼吸微弱、呼吸很淺、好像沒呼吸、或好像在打鼾。

※得依報案者所處位置，引導民眾取用 AED

※得依患者年齡或溺水等不同狀況指導 CPR



備註：以上流程為基本項目，各消防局、隊得依實際執行情形增加項目，並請依以下原則訂定之：

1. 有關受理 OHCA 案件彈性善用相關人員施予 DA-CPR，派遣員跟護理師可接力或併行。
2. DA-CPR 指令力求精簡。
3. 執行時請施救者打開電話擴音和要求其壓胸時喊出來，以有效監控品質。
4. DA-CPR 應執行至救護員到達現場，期間應持續指導施救者作為。

## Dispatcher-assisted CPR(DA-CPR) 常見問題

來源:台大醫院急診醫學部柯昭穎醫師研究團隊供各承辦機關參考

在美國華盛頓州的金郡 (King County, WA)，自從實施了派遣員線上指導 CPR 之後，旁觀者 CPR 的比例從 32% (1976 年至 1981 年) 上升到 54% (1982 年至 1988 年)。目前在華盛頓州的金郡，有 49% 的心跳停止個案有接受旁觀者 CPR。

### 常見問題

#### 1. 派遣員在電話線上提供指導會不會對心跳停止的個案造成傷害？

如果病患已經心跳停止，臨床上來說他已經死亡，不可能對他造成額外的傷害。以任何方式嘗試執行 CPR 都勝過於完全沒有嘗試。2009 年在華盛頓州金郡的一項研究顯示，儘管派遣員線上指導旁觀者對於一個沒有心跳停止的病患進行 CPR，造成傷害的機會仍然是非常小的。在 247 個接受 CPR 但其實沒有心跳停止的病患中，只有六個人(不到 2%)有潛在的機會有嚴重的併發症。目前並無臺灣的資料顯示，任何一位病患因 DACPR 而受到傷害，或任何一位派遣員因 DACPR 而遭遇罰則。

#### 2. 派遣員是否應該為緊急救護技術員，才能提供醫療救護線上指導？

不需要，派遣員不需要是緊急救護技術員才能執行緊急救護派遣員的職責。緊急救護派遣員接受過 40 個小時的基礎訓練，擁有足夠的技能提供線上指導 CPR 及其他救護車抵達前的救護指導。而緊急救護技術員在基本救命術的訓練中，有許多實務的訓練，包括傷口護理、骨折固定、脫困術等。

#### 3. 派遣員是否應該接受 CPR 的訓練？

是的。學習施行 CPR 將有助於派遣員執行線上指導 CPR，但這不是必要的訓練，也沒有包含在緊急救護派遣員的訓練課程當中。你可以選擇在緊急救護派遣員的訓練前先接受 CPR 的訓練。無論從事任何職業，全民都應該接受 CPR 的訓練。

#### 4. 如果報案者不願意執行 CPR 呢？

如果報案者不願意依照派遣員的線上指導執行 CPR，讓報案者知道救護員已經被通知，救護車已經在路上，並請報案者將病患平躺在他們的身旁。派遣員不應該使報案者因為拒絕執行 CPR 感到自責。然而，有時候派遣員耐心的與報案者溝通或解釋 DACPR 的緣由，或告訴報案者只需 CPR 到救護員到達即可，是有機會引導對方開始 DACPR 的。

#### 5. 如果報案者已經知道如何執行 CPR，或是已經在執行了呢？

如果你覺得報案者可以在沒有其他協助下執行 CPR，那麼你可以請他不要掛上電話，繼續進行 CPR。我們發現大部分的時候報案者仍然想要確認他們執行的 CPR 是正確的，或是有時候我們需要調整他們壓胸的速率因為他們的速率可能過慢。這時候派遣員請指導對方把 CPR 次數大聲數出來，以及確保 DACPR 到救護員接手為止。

#### 6. 儘管派遣員有及時提供 CPR 的指導，病患最後仍然死亡，派遣員不會感到沮喪嗎？

基礎訓練和繼續醫學教育應該包含病患生存及其它病患存活的相關教育素材。希望可以協助派遣員瞭解到及時的 CPR 指導可以提高病患存活的機會，但仍然有許多其它因素影響著病患的存活。開放的溝通和同儕之間的支持可以幫助派遣員處理這種情緒與不安的感覺。

#### 7. 如果報案者沒辦法讓病患平躺在正確的位置接受派遣員的指導執行 CPR 該怎麼辦？

的確，派遣員會接到一些報案電話是病患被擠壓或是在一個沒有辦法被移動的狀況。有時候則是企圖移動個案可能會危及到施救者個人的安全。在這些情況下，最好能請報案者嘗試使病患的呼吸道暢通，準備救護員的到達（例如：打開大門，將狗安置在適當的位置避免阻擋救護員的施救），並指導報案者移動到安全的位置。無論如何，基礎訓練包含應對報案者面對病人在躺椅，床上，餐桌，浴缸等情形。派遣員應該運用他們在訓練過程中學習的知識與技能盡力嘗試指導將病患平躺在地上進行胸部按壓。訓練過程應該包含強調正確擺放病患的重要性以及如何克服其中會遇到的困難。

#### 8. 大部分心跳停止的病患最後都是死亡，為什麼要耗費這些心力在這計畫上？

雖然許多經歷心跳停止的病患最後是死亡的，在許多地區，包含美國華盛頓州的金郡，存活率可以到達甚至超過 50%。就算存活率在你的地區是比較低的，經過派遣員線上指導 CPR 而存活的每一位病患，都有可能是另一個人的父親，母親，女兒，兒子，或是其

他的家庭成員。在一名派遣員的工作生涯中，即使只救了一名病患，那也是非常光榮的事，更是足以改變病患與家屬的重大事件。

**9. 當你說派遣員指導或是電話線上指導 CPR 時，你是指僅有壓胸的 CPR 嗎？**

在大部分的案件中，是的。根據美國心臟協會 AHA 對於電話指導 CPR 的準則建議，當病患是成人而且是因為心臟因素心跳停止時，應該給予僅有壓胸的 CPR 指導。只有當病患心跳停止是因為呼吸道因素（比如：溺水或是哽塞），或是當病患是九歲以下的幼童時，才給予有人工呼吸的 CPR 指導。

**10. 派遣員應該告訴報案者在「軟墊」或是椅子上執行胸部按壓？**

理想上來說，胸部按壓應該在一個堅硬平坦的表面上執行，通常是在地板上。然而，要開始執行 CPR 其中一個最常遇到的障礙就是要將病患從床鋪，沙發，或是椅子上移動到地面上。接線員及派遣員應該鼓勵報案者盡其所能地將病患移到地板上。但如果很顯然地報案者完全沒有辦法移動病患，那麼壓胸則應該在「軟的表面」上執行。

**11. 有關法律面對於 DA-CPR 是否有相關規定可以支持派遣員進行這項工作？**

依據緊急醫療救護法第 12 條規定，直轄市、縣（市）消防機關之救災救護指揮中心，應由救護人員二十四小時執勤，提供緊急傷病患送達醫療機構前之緊急傷病諮詢。

## 《各縣市 DACPR 錄音檔案例解析》

幾點說明：

1. 錄音檔來源由本署請各縣市消防局提供，僅供教學使用。
2. 以此為模版，日後如有收集到其他有學習價值錄音檔案例，可定時更新或做成線上教材。
3. 標註 \* 者為模範案例，各案例由各縣市醫療指導醫師進行解析。

### ○○縣-1

此錄音檔中報案者主訴 “媽媽不知道怎麼了, 雙手握拳, 臉色發紫…” ，派遣員很警覺的辨識出疑似 OHCA 並立刻開始 DACPR。

**【值得學習的地方】** 派遣員聽到疑似 OHCA 的主訴如臉色發紫，就告訴報案者如果沒有呼吸則要開始 CPR。派遣員甚至在報案者未能明確回答呼吸狀況下，就開始了 DACPR。另外，此派遣員會重複且簡短的說出重點，如 “救護車派過去了 x2”、“CPR 我教你 x2”，這是值得學習的溝通技巧之一。

**【建議改進的地方】** 派遣員雖然辨識出 OHCA，也有指導 CPR，很可惜他並沒有要求施救者把壓胸次數大聲數出來，這樣我們是無法確定壓胸有沒有開始的。另外，派遣員在唸完一串 CPR 動作和指令後就把電話掛斷，這樣也是無法確認壓胸的品質及持續性的。最後，在電話中詢問報案者的姓名、詢問患者的過去病史會拖延辨識出 OHCA 的時間；而在 DACPR 時要求施救者檢查口中有無事物、以及把胸罩拿掉也會拖延開始壓胸的時間。以上這些都是不必要且 protocol 中沒有的步驟。

### ○○縣-2

此錄音檔中報案者主訴 “身體已經冷冷的, 嘴唇發紫…” ，派遣員很警覺的辨識出疑似 OHCA 並立刻開始 DACPR。

**【值得學習的地方】** 派遣員聽到疑似 OHCA 的主訴如嘴唇發紫，沒詢問呼吸就開始了 DACPR。派遣員有預判現場狀況，有問到現場還有另一位家屬可以幫忙開門引導救護員，這作法可以減少施救者中途停止 CPR 的機會。



**【建議改進的地方】**派遣員雖然辨識出 OHCA，也有指導 CPR，很可惜的是他並沒有要求施救者把壓胸次數大聲數出來，這樣我們是無法確定壓胸有沒有開始的。另外，派遣員在唸完一串 CPR 動作和指令後就把電話掛斷，這樣也是無法確認壓胸的品質及持續性的。最後，我們希望派遣員可以在指導壓胸速率時使用“一秒鐘兩下”的說法取代“一分鐘至少 100 下”，這樣的指令比較簡單且容易理解。

### ○○縣-3

此錄音檔中報案者主訴“有人掉下來，地上都是血…” ，可能是墜樓死亡的案例，派遣員沒有辨識出是 OHCA。

**【值得學習的地方】**無

**【建議改進的地方】**派遣員一開始有問“人會動嗎？”但報案者並未給於明確回答，這時派遣員必須繼續追問患者的意識狀況以及呼吸狀況，才能儘快辨識出 OHCA 並進入 DACPR 流程。報案者有時候無法接近傷患進行意識及呼吸的評估，以此個案為例，我們建議派遣員可以跟報案者要手機號碼，然後請報案者到現場評估患者情形，然後回撥 119 或由派遣員主動撥電話給報案者的手機號碼。

### \*○○市-上吊

此錄音檔中報案者主訴“婆婆上吊自殺”，派遣員很正確的指導報案者進行 DACPR 直到救護員接手為止，我們可以從錄音檔中聽得出來儘管有學過 CPR 的一般民眾，在急救當中會產生很多疑慮並可能導致 CPR 中斷，這時候 DACPR 的角色是非常重要的！

**【值得學習的地方】**派遣員一開始先安撫了報案者，再明確的詢問有無反應，有無正常呼吸。當發現報案者說出“無脈搏”後就立即開始了 DACPR。派遣除了很正確且不疾不徐的把每個壓胸步驟告訴施救者外，也有正確的回應解除對方心中的疑慮。舉例一，對方詢問能否在彈簧床上 CPR，派遣員告知需搬到硬的地板上以免影響壓胸品質。舉例二，對方壓到一半發現患者口中有“呼呼”聲或胸廓有“噦噦”聲，派遣員立即加強施救者自信，說那是 CPR 發出的聲音，並請她繼續 CPR。另外，派遣員有示範壓胸速率也有確認對方喊出來，對方喊出來太慢時也有再次校正，甚至有堅持 DACPR 直到救護員接手為止，這是一個非常好的 DACPR 模範案例！

**【建議改進的地方】**若施救者已開始規律的 DACPR，派遣員可減少請對方重新評估意識呼吸

的次數，以免造成壓胸的過度中斷。

## 〇〇市-疾病

此錄音檔中報案者主訴“有外勞現在目前沒有呼吸”，派遣員立即開始 DACPR 流程，並轉給護理師。

**【值得學習的地方】**派遣員聽到疑似 OHCA 的主訴如沒有呼吸，就開始了 DACPR。另外，此派遣員發現報案者沒學過 CPR，於是在 DACPR 時除了指導壓胸位置在兩乳頭連線中點也多加了一句“就像你看電影壓胸的地方”，這可以在短短的一兩秒內幫施救者了解狀況，是個值得學習的溝通技巧。

**【建議改進的地方】**派遣員雖然辨識出 OHCA，也有指導 CPR，很可惜他跟接手的護理師都沒有要求施救者把壓胸次數大聲數出來，這樣我們是無法確定壓胸有沒有開始的。另外，派遣員在唸完一串 CPR 動作和指令後就把電話轉給護理師；護理師詢問現場有人開始做 CPR（只聽到報案者口述並沒有聽到壓胸的數出來或其他客觀證據）就把電話掛斷，這樣也是無法確認壓胸的品質及持續性的。最後，建議 DACPR 指導壓胸速率時不要說“比每秒一次還要快一點”，而應該說“一秒鐘兩下”。

## 〇〇縣-063534933005

此錄音檔中報案者主訴“爸爸全身的血都流出來了，好像昨晚…都乾掉了”，護理師當機立斷開始了 DACPR，雖然錄音檔只記錄到 DACPR 前半段的情形，但仍有非常值得學習的地方。

**【值得學習的地方】**護理師明確詢問還有正常呼吸嗎，並立即開始 DACPR。護理師知道室內電話無擴音功能，於是主動跟報案者詢問手機號碼，並迅速回撥用。

**【建議改進的地方】**雖然護理師在引導擴音的環節做得很好，但她花了一些時間解釋擴音的目的，以及詢問“肢體摸起來是硬硬的嗎”，這些不必要的語句都會拖延到開始壓胸的時間。

## 〇〇縣-072213558005

此錄音檔中報案者主訴“媽媽暈倒”，聽起來報案者已經嘗試給於口對口人工呼吸，於是護理師立刻指導 DACPR，但過程並不够流暢。

**【值得學習的地方】**目前成人版 DACPR 建議單純壓胸(Compression only CPR, CCC)。此護理師有適時糾正施救者不需要口對口吹氣，也有指導對方手機要開啟擴音。

**【建議改進的地方】**不建議建議理師使用詢問式的指導方式如“你有學過 CPR 嗎？我可以教你”、“你知道壓胸的地方嗎？來你要壓”，前面的問句顯得多餘。另外護理師在指導壓胸深度時略帶猶豫的說出三分之二的深度，其實可以乾脆跟對方說“用盡全身的力氣往下壓”。最後，護理師同樣犯上了前幾個案例的毛病，沒有請對方數出來，也沒有持續 DACPR 直到救護員接手為止。請記得我們除了把 DACPR 步驟傳授給施救者，我們也有責任在電話中監控 CPR 的品質與連續性。

### \*○○縣-094458796005

此錄音檔中是一個國二小孩溺水 OHCA 的案例，可聽到護理師有條不紊的指導報案者做 30:2 CPR，也可以聽得出來有開擴音的好處。

**【值得學習的地方】**護理師辨識出是兒童溺水 OHCA 案例後，且得知在場的警察不會做 CPR 後，就立刻指導報案者打開擴音器接續 DACPR 流程。雖然對方對手機功能不熟悉，打開擴音的時間較久；但我們從這個錄音檔可以明顯的聽得出來，打開擴音模式後現場的收音比較清晰，護理師能從中判斷對方是否正在壓胸以及吹氣比例是否正確，所以擴音是 DACPR 非常重要的一個步驟。另外，此護理師的 BLS 觀念清楚，知道兒童或溺水案例是需要做 30:2 壓胸的，而且指導吹氣時沒有忘了要請對方捏住鼻子以及評估胸口有沒有起伏。

**【建議改進的地方】**護理師雖然有示範壓胸速率，但現場旁人的呼喊雜音太多並無從判斷壓胸是否有開始，所以還是建議下一次要請施救者跟著我們把壓胸次數喊出來。

### ○○縣-1050112 & 1050217 & 1050503 & 1050821

這四個案例都是 OHCA 錄音檔，但派遣員只作了派車的動作而沒有辨識出 OHCA。

**【值得學習的地方】**無

**【建議改進的地方】**建議任何救護報案電話，都要按標準作業流程詢問有無意識、有無正常呼吸，如果疑似 OHCA 則立刻派車，同時在線上指導報案者進行 DACPR。

## ○○縣-1

此錄音檔中報案者主訴 “昏迷…” ，派遣員依流程透過詢問是否有呼吸辨識出疑似 OHCA 並立刻開始 DACPR。

**【值得學習的地方】**派遣員聽到昏迷的主訴，就立即請訴報案者進行呼吸評估。派遣員在報案者不能明確評估呼吸狀況下，就開始了 DACPR。此派遣員因報案人聽起來年輕，因此詢問 “你是否會 CPR”，對於可能受過 CPR 訓練的報案人是直接有效的說明，這是值得學習的技巧。

**【建議改進的地方】**派遣員雖然辨識出 OHCA，也有指導 CPR。然而，打開衣服確認「兩乳連線的中點」通常是不需要的。另外，派遣員並沒有完整指導報案人 CPR 的動作，以及確認報案人是否有進行 CPR 就把電話掛斷，這樣是無法確認有無進行壓胸以及 CPR 品質及持續性。最後，在電話中詢問報案者的姓名、報案人與病人的關係、以及病人的性別這些都是不必要的，對於需要 CPR 的病人，最重要的關鍵是年齡應該優先確認。最後，可以考慮請報案人將電話轉為擴音，以利空出雙手進行 CPR。

## ○○縣-2

此錄音檔中報案者主訴 “老人跌倒，昏迷叫不醒…” ，派遣員很警覺的辨識出疑似 OHCA 並立刻開始 DACPR。

**【值得學習的地方】**派遣員聽到報案人回答有呼吸但口氣不確定的情形下，並沒有放棄追問病人的情形，因此可辨識出 OHCA，並進行 DACPR。

**【建議改進的地方】**派遣員雖然辨識出 OHCA，也有指導 CPR，但是花了許多時間在得到病人是否有呼吸的確定回答，花費了不少時間，對於呼吸難以判斷或不易觀察的病人應當作無呼吸進行 DACPR。其次，不要以詢問的口吻問「要不要幫『我』做 CPR」，應用肯定的語氣要求報案人幫病人進行 CPR。再者，要求把衣服打開通常是不必要的，尤其是要求把衣服打開後，仍請報案人把掌跟放在病人胸口，並沒有利用到將衣服打開後可用乳頭進行定位的效果。另外，派遣員在唸介紹完基本 CPR 動作後就把電話掛斷，這樣也是無法確認是否有進行壓胸以及品質與持續性的。最後，CPR 動作的介紹應包括「雙手交疊」、「手臂打直」、「全力下壓」、「每秒兩下」等重點。

### ○○縣-3

此錄音檔中報案者主訴“好像快不行，臉色發白…” ，可能是 OHCA 的案例，派遣員開始辨識並進行 DACPR。

**【值得學習的地方】**關於壓胸位置的指示十分清楚，在辨明只有報案人一人後，判斷報案人移動病人有困難，直接放棄指導將病人搬至地上，可減少浪費嘗試將病人搬至地上的時間。

**【建議改進的地方】**報案人不在病人身旁，可嘗試要求報案人提供手機號碼，撥打手機並請報案人至病人身旁打開擴音，可一邊指導一邊了解施救的情形。其次，關於壓胸的指導除了「部位」以外，壓胸的「姿勢」、「用力方式」、「速度」也十分重要，建議按照指引進行指導。

### ○○縣-1(402)

此錄音檔中報案者主訴“全身冰冷”，派遣員很正確的辨識並指導報案者進行 DACPR。

**【值得學習的地方】**派遣員很快的完成了辨識的動作並且判斷需要進行 DACPR。同時，即便報案人反應病人冰冷並對 CPR 有所遲疑，仍持續要求報案人進行 CPR。另外，也要求其他在場家人至路口引導救護人員，可減少救護人員找尋正確地點的時間。

**【建議改進的地方】**派遣員的詢問應以一次一個問題為宜，並以最重要的問題優先，且應避免重覆詢問同樣的問題。在 DACPR 中，辨識 OHCA 是最優先的工作，其次是病人大約的年紀；病人最後一次正常的時間、發現多久、確實的年齡、身體是否冰冷、僵硬對於救治病人皆沒有幫助，應避免花時間詢問這些內容。此外即便救護車已到門口仍應嘗試進行 DACPR，直到確認救護人員到達接手為止。

### ○○縣-2(912)

此錄音檔中報案者主訴“人昏倒，沒有意識”，派遣員立即開始 DACPR 流程。

**【值得學習的地方】**派遣員聽到報案者主訴沒有意識後，立即詢問呼吸，辨識出 OHCA；同時詢問報案者是否學過 CPR，對於有學過 CPR 的報案人，可以減少指導 CPR 的時間。

**【建議改進的地方】**在得知報案人沒有學過 CPR 後，應開始進行 DACPR，而非放棄指導，只

請報案人等待救護人員到達。

### ○○縣-3(005)

此錄音檔中報案者主訴“老人家呼吸快喘不過氣…”派遣員認為「呼吸很喘」，因此沒有辨識出 OHCA。

**【值得學習的地方】** 無

**【建議改進的地方】** 中文的「呼吸喘」有許多不同的含義，建議在報案人回答病人有呼吸的情形下，應進一步詢問呼吸的速率，即便是報案人描述「呼吸很喘」，也要避免直覺認定「很喘=很快」，請報案人進一步評估呼吸的速率才能更有效辨識出呼吸慢的「瀕死呼吸」。

## DACPR 品管審查表(消防署版本)

附件 4

幾點說明：

1. 此品管審查表是以臺北市政府消防局救護科 DACPR 品管審查表為範本，經 105 年 12 月 6 至 7 日專家會議討論後共同研擬
2. 目前國外有強烈證據佐證的步驟，或所有縣市有在執行的步驟，視為必要的核心項目 (Core value)
3. 目前國外無強烈證據佐證的步驟，或部分縣市有在執行的步驟，視為建議的詳細項目 (Comprehensive value)
4. 各縣市可以此 DACPR 品管審查表為範本，按照各自需求增減評核項目

| 項次 | 項目                              | 選項  | 定義   | 備註                                 | 專家意見 |
|----|---------------------------------|---|--|------------------------------------|------|
| 0  | 報案電話開始的時間<br>Time of call begin | 該段錄音檔的__: __: __ (hh: mm: ss)<br>若有，上段錄音檔共__: __: __ (hh: mm: ss) | 電話接通任何一方開始講話的那一秒。錄音檔如有分段，需加註上段錄音檔的總時分秒。      | 填錄音檔音軌或實際時間的時分秒                    | 核心項目 |
| 1  | 報案者/施救者是否正在 CPR?                | 0-否<br>1-是<br>9-無法判斷<br>10-未詢問                                    | 0-對方回答沒有<br>1-對方明確回答有人正在壓胸<br>9-除以上狀況都視為無法判斷 |                                    | 核心項目 |
| 2  | 派遣員是否詢問意識狀況?                    | 0-否<br>1-是<br>9-不需要   | 9-不需詢問即可直接判斷，如主訴提及/前一通電話已得知                  | 110 轉報或報案者不在現場者都要按 SOP 詢問意識，而不是不需要 | 核心項目 |
| 3  | 派遣員是否詢問有無正常呼吸?                  | 0-否<br>1-是<br>2-只問有無  | 0-沒有詢問<br>1-標準詢問有無正常呼吸<br>2-只問有無呼吸，沒詢問是否正常   | 110 轉報或報案者不在現場者都要按 SOP 詢問呼吸，而不是    | 核心項目 |

| 項次  | 項目  | 選項  | 定義   | 備註                                      | 專家意見 |
|-----|---|---|--|---|------|
|     |   | 9-不需要   | 9-不需詢問即可直接判斷，如主訴提及/前一通電話已得知  | 不需要                                     |      |
| 4   | 派遣員是否詢問呼吸型態?                                      | 0-否<br>1-是<br>9-不需要   | 1-接續項次<br>9-不需詢問即可直接判斷，如主訴提及/前一通電話已得知  |   | 詳細項目 |
| 5   | 派遣員是否辨識出 OHCA?                                    | 0-否<br>1-是<br>9-不需要   | 0-派遣員如無提及 OHCA 或 CPR 或把電話轉給指導員，或派車後即把電話掛斷，則視為無辨識成功<br>1-派遣員如有提及 OHCA 或 CPR 或把電話轉給指導員，則視為辨識成功<br>9-有意識/有正常呼吸可判斷非 OHCA 的情境 | 填 0，則接續[6]<br>填 1，則接續[5-1]<br>填 9，則結束此例 | 核心項目 |
| 5-1 | 辨識出 OHCA 的時間<br>Time-to-recognition = [5-1] - [0] | 該段錄音檔的__: __: __ (hh: mm: ss)<br>若有，上段錄音檔共__: __: __ (hh: mm: ss) | 派遣員提及 OHCA 或 CPR 或把電話轉給指導員的那一秒。錄音檔如有分段，需加註上段錄音檔的總時分秒   | 填錄音檔音軌或實際時間的時分秒                         | 核心項目 |



|   |                      |   |   |   |      |
|---|----------------------|---|---|---|------|
| 6 | OHCA 辨識失敗的原因         | <p>0-不適用</p> <p>——</p> <p>10-報案者/施救者電話掛斷，無回撥</p> <p>11-派遣員/指導員電話掛斷，無回撥</p> <p>12-報案者/施救者電話掛斷，回撥失敗</p> <p>13-派遣員/指導員電話掛斷，回撥失敗</p> <p>14-電話轉撥，無聯絡現場</p> <p>15-電話轉撥，聯絡現場失敗</p> <p>——</p> <p>20-環境危險，無法靠近傷患者</p> <p>21-環境障礙，無法靠近傷患者<br/>(如隔著門外，或電話離患者較遠)</p> <p>——</p> <p>30-語言障礙，如外語或聽障</p> <p>31-情緒障礙，如緊張或悲傷</p> <p>——</p> <p>52-未辨識出無意識</p> <p>53-未辨識出無正常呼吸</p> <p>——</p> <p>9-其他(請註明)</p> | <p>電話因素：10，11，12，13，14，15</p> <p>環境因素：20，21</p> <p>報案者因素：30，31</p> <p>指導員因素：52，53</p> |   | 核心項目 |
| 7 | 派遣員/指導員是否開始指導 DACPR? | <p>0-否</p> <p>1-是</p> <p>9-不需要</p>  | 9-有意識/有正常呼吸可判斷非 OHCA 的情境  | 任何 OHCA 不論有無正在 CPR 都要按 SOP 開始 DA-CPR；不需要的選線只留給非 OHCA 個案，至於其 | 核心項目 |

|     |   |  |  |                             |                |
|-----|---|--|--|-----------------------------|----------------|
|     |   |  |  | 他 DA-CPR 無法進行<br>原因請填項次[21] |                |
| 7-1 | DACPR 開始的時間<br>Time-to-instruction = [7-1] -<br>[0] | 該段錄音檔的__: __: __ (hh: mm: ss)<br>若有, 上段錄音檔共__: __: __ (hh: mm: ss)     | 派遣員/指導員開始指導 CPR 的那一秒。錄音檔如有分段, 需加註上段錄音檔的總時分秒                        | 填錄音檔音軌或<br>實際時間的時分秒         | 核心項目           |
| 8   | 派遣員/指導員是否<br>引導改成免手持模式?                             | 0-否<br>1-是, 開啓原本手機擴音功能<br>2-是, 回撥手機以開啟擴音功能<br>3-是, 要求旁人傳話給施救者<br>9-不需要 | 9-已開擴音   |                             | 核心項目           |
| 9   | 派遣員/指導員是否<br>教導將病患移到堅硬平面?<br>(如地上)                  | 0-否<br>1-是, 且成功<br>2-是, 但失敗<br>9-不需要                                   | 0-未做教導, 而讓施救者在非堅硬平面如床墊上開始 CPR<br>2-報案人嘗試後仍透露無法移動則視為失敗<br>9-已在堅硬平面上 |                             | 核心項目           |
| 10  | 派遣員/指導員是否<br>教導打開衣物?                                | 0-否<br>1-是<br>9-不需要  | 9-如 Protocol 無此步驟  |                             | 詳細項目<br>AED 考量 |
| 11  | 派遣員/指導員是否<br>教導尋找壓胸點?                               | 0-否<br>1-是, 簡單指令<br>2-是, 複雜指令  | 1-只指導尋找“胸口中央”<br>2-指導尋找“兩乳連線中點”                                    |                             | 核心項目           |
| 12  | 派遣員/指導員是否<br>教導掌根交疊手臂打直?                            | 0-否<br>1-是, 完整指令   | 1-掌根交疊且手臂打直<br>2-掌根交疊或手臂打直   |                             | 核心項目           |

|    |                           |                             |                                   |  |      |
|----|---------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|--|------|
|    |                           | 2-是，部分指令                    |                                   |  |      |
| 13 | 派遣員/指導員是否<br>教導 CPR 壓胸深度? | 0-否<br>1-是，簡單指令<br>2-是，複雜指令 | 1-只指導“盡力往下壓”<br>2-指導“往下壓 xx 公分”   |  | 核心項目 |
| 14 | 派遣員/指導員是否<br>教導 CPR 壓胸速率? | 0-否<br>1-是，簡單指令<br>2-是，複雜指令 | 1-只指導“一秒鐘兩下”<br>2-指導“一分鐘 xx-xx 下” |  | 詳細項目 |

|      |  |  |  |                                      |      |
|------|--|--|--|--------------------------------------|------|
| 15   | 派遣員/指導員是否示範 CPR 壓胸速率?                    | 0-否<br>1-是   | 1-答數示範速率   |                                      | 核心項目 |
| 16   | 派遣員/指導員是否要求施救者大聲數出來?                     | 0-否<br>1-是   |  |                                      | 核心項目 |
| 17   | 報案者/施救者是否開始 CPR?                         | 0-否<br>1-是, 客觀證據<br>2-是, 主觀證據<br>9-無法判斷                            | 0-沒有聽到施救者大聲數出來或任何跟壓胸相關的聲響<br>1-有聽到施救者大聲數出來或任何跟壓胸相關的聲響<br>2-未聽到施救者大聲數出來或任何跟壓胸相關的聲響, 但報案者/施救者表示有操作<br>9-除以上狀況都視為無法判斷 | 通話結束前任何一個時間點都可視為此項次判斷標準。填 0, 則接續[21] | 核心項目 |
| 17-1 | 報案者/施救者開始 CPR 的時間<br>Time-to-compression | 該段錄音檔的__: __: __ (hh: mm: ss)<br>若有, 上段錄音檔共__: __: __ (hh: mm: ss) | 報案者/施救者最早回報的時間, 記錄錄音檔中的時分秒。錄音檔如有分段, 需加註上段錄音檔的總時分秒。   | 填錄音檔音軌或實際時間的時分秒                      | 核心項目 |
| 18   | 派遣員/指導員是否持續教導 CPR?                       | 0-否<br>1-是, 持續 CPR 至救護人員到達或患者有反應<br>2-是, 其他時機<br>9-不需要             | 1-有教導不要停, 且持續 CPR 至救護人員到達或患者有反應<br>2-有教導不要停, 但建議不明確<br>9-DACPR 無法進行下去  | 填 9, 則接續[21]                         | 核心項目 |
| 19   | 派遣員/指導員是否教導再評估傷患?                        | 0-否<br>1-是   |  |                                      | 詳細項目 |
| 20   | DACPR 停止的情形                              | 0-未開始 CPR  | 1-聽到救護車聲音開門才停止   | 填 0, 則接續[21]                         |      |

|      |                                    |  |   |                     |      |
|------|------------------------------------|--|---|---------------------|------|
|      |                                    | 1-至救護車到達<br>2-至救護員接手<br>3-中途停止<br>9-無法判斷   | 2-聽到救護員聲音接受才停止<br>3-非 1 或 2 的停止<br>9-電話提早掛斷   |                     |      |
| 20-1 | DACPR 停止的時間<br>Time-to-termination | 該段錄音檔的__: __: __ (hh: mm: ss)<br>若有, 上段錄音檔共__: __: __ (hh: mm: ss)   | CPR 停止/電話提早掛斷的時間, 記錄錄音檔中的時分秒。錄音檔如有分段, 需加註上一段錄音檔的總時分秒。   | 填錄音檔音軌或<br>實際時間的時分秒 | 核心項目 |
| 21   | 無進行 DA-CPR 的原因                     | 0-不適用<br>---<br>10-報案者/施救者電話掛斷, 無回撥<br>11-派遣員/指導員電話掛斷, 無回撥<br>12-報案者/施救者電話掛斷, 回撥失敗<br>13-派遣員/指導員電話掛斷, 回撥失敗<br>14-電話轉撥, 無聯絡現場<br>15-電話轉撥, 聯絡現場失敗<br>---<br>20-環境危險, 無法靠近傷患者<br>21-環境障礙, 無法靠近傷患者<br>(如隔著門外, 或電話離患者較遠)<br>---<br>30-語言障礙, 如外語或聽障<br>31-情緒障礙, 如緊張或悲傷<br>32-身體障礙, 無法搬運傷患者<br>33-身體障礙, 無法操作 CPR<br>34-心理障礙, 拒絕 CPR | 電話因素: 10, 11, 12, 13, 14, 15<br>環境因素: 20, 21<br>報案者因素: 30, 31, 32, 33, 34<br>傷患者因素: 40, 41, 42<br>指導員因素: 50, 51, 52, 53, 54 |                     |      |

|    |       |   |  |  |  |
|----|-------|---|--|--|--|
|    |       | <p>---</p> <p>40-明顯非 OHCA，如有呼吸/有正常呼吸</p> <p>41-明顯死亡</p> <p>42-狀況改變，如恢復意識或呼吸</p> <p>43-已簽署 DNR</p> <p>---</p> <p>50-已開始 CPR，未教導 DA-CPR</p> <p>51-已學過 CPR，未教導 DA-CPR</p> <p>52-未辨識出無意識</p> <p>53-未辨識出無正常呼吸</p> <p>54-未明確教導 DA-CPR</p> <p>---</p> <p>9-其他（請註明）</p> |  |  |  |
| 22 | 指導員身分 | <p>1-派遣員</p> <p>2-護理師</p> <p>3-EMTP</p> <p>4-分隊隊員</p>   |  |  |  |

## DACPR 表現評分表

幾點說明：

1. 此評分表是 DACPR 品管審查表為基礎，抽出 Core value 當作得分項目
2. 經 105 年 12/6~12/7 專家會議討論後，項次 2, 3, 5, 16, 20 的配分權重為 2，其他的配分權重為 1

### Taiwan DACPR Performance Score

項次 2- 確認意識 = Confirm unconsciousness (2)

項次 3- 確認正常呼吸 = Confirm normal breathing (2)

項次 5- 辨識 OHCA = OHCA recognition (2)

項次 8- 指導擴音 (1)

項次 9- 指導病患擺位(堅硬平面) (1)

項次 11- 指導壓胸位置 (1)

項次 12- 指導壓胸姿勢 (1)

項次 13- 指導壓胸深度 (1)

項次 15- 示範壓胸速率 (1)

項次 16- 指導要數出來 (2)

項次 18- 指導持續 CPR (1)

項次 19- 指導再評估傷患 (1)

項次 20- 做到救護車到達才停止 (2)

評分方式：

— 有做該項得分，沒做該項 0 分，滿分 18 分

— 0~7 分表現差勁、8~15 分表現中等、16~18 分表現優秀





