衛 生 局 市 政 統 計 簡 析 106-A17-01

106年6月

105 年度推動全民 CPR+AED 及安心場所認證計畫

根據衛生福利部近年國人十大死因統計,心臟疾病皆高居十大死因的前3名。104年臺中市死因分析顯示,心臟疾病高居十大死因第2名,死亡人數為1,538人,死亡率為56.3人/每十萬人;比較兩性十大死因項目,第2名皆為心臟疾病,男性死亡人數950人,每十萬人死亡率70.3人;女性死亡人數588人,每十萬人死亡率42.6人,男性死亡率高於女性。(詳圖1)

男性(左標) ■ 女性(左標) 單位:人 單位:人/十萬人 ━□━男性死亡率(右標) - 女性死亡率(右標) 950 1,000 80 923 914 876 861 900 70 800 70.3 69.1 68.0 60 66.3 618 64.8 700 630 622 588 50 600 500 40 46.3 46.4 45.5 44.6 42.6 400 30 300 20 200 10 100 0 0 100年 101年 102年 103年 104年

圖1 臺中市歷年心臟疾病男女性死亡情形

資料來源:衛生福利部。

進一步觀察,104年心臟疾病各年齡層男女性死亡情形,因為心臟血管疾病隨著年齡的增加其罹病的危險性也隨之增高。不論男性或女性,於中年過後,心臟疾病死亡率均大幅提升,25-44歲男性死亡

率為 12. 25 人/十萬人,女性死亡率為 2. 25 人/十萬人,男女比為 5. 45;45-64 歲男性死亡率為 65. 86 人/十萬人,女性死亡率為 13. 71 人/十萬人,男女比為 4. 81;65 歲以上男性死亡率為 503. 12 人/十萬人,

單位:人 單位:人/十萬人 ■ 男性(左標) 700 600 644 ■女性(左標) 600 500 □ 男性死亡率(右標) 503.12 △女性死亡率(右標) 500 400 400 355.33 300 300 245 200 200 53 10 100 65.86 100 12.25 1.91³ 13,71 0 0-24歳 45-64歳 65歳以上 25-44歳 資料來源:衛生福利部。

圖2 104年心臟疾病各年齡層男女性死亡情形

女性死亡率為 355. 33 人/十萬人,死亡率男女比為 1. 42。(詳圖 2)

另外,根據流行病學的統計資料,在更年期之前,心臟血管疾病主要好發於男性,然而更年期一過,隨著年齡的增長,則女性發生率大幅提升。由表 1 可以發現 104 年 25-44 歲心臟疾病死亡率男女比為 5.45,45-64 歲為 4.81,65 歲以上則降為 1.42,顯示年紀增長,女性心臟疾病死亡率與男性快速接近,心臟疾病的威脅是更年期後婦女不可輕忽的議題。(詳表 1)

心臟疾病所造成的死亡,許多是以突發性心跳停止的形式發生, 而電擊正是可以使心臟恢復正常心跳的方式。文獻指出,因突發性心

表1 104年臺中市心臟疾病死亡情形

單位:人;每十萬人;倍

年齡別	男性(人數)	男性死亡率	女性(人數)	女性死亡率	死亡率男女比
0-24歳	8	1.91	3	0.77	2.47
25-44歳	53	12.25	10	2.25	5.45
45-64歳	245	65.86	55	13.71	4.81
65歲以上	644	503.12	520	355.33	1.42

資料來源:衛生福利部。

律不整而導致心跳停止的個案,如能在1分鐘內給予電擊,急救成功率可高達90%,每延遲1分鐘,成功率將遞減7-10%。因此,傷病患的存活是和時間和死神的賽跑,如果將AED設置於人潮眾多的公共場所,供民眾搶救時使用,可降低該類傷病患到院前死亡率。

搶救突發性心跳停止的傷病患,一方面要趕快施行 CPR (心肺復甦術),進行胸外按壓,使血液持續循環,提供身體重要器官氧氣,另一方面則需要利用電擊器進行去顫,使心臟恢復正常跳動。因此,我們可以說, CPR 與 AED 電擊是相輔相成的救命搭檔。

臺中市政府衛生局爰依據緊急醫療救護法,以及衛生福利部公告之「應置有自動體外心臟電擊去顫器之公共場所」(102.5.23)、發布「公共場所必要緊急救護設備管理辦法」(102.7.11)、函頒「自動體外心臟電擊去顫器(AED)安心場所之認證作業原則」(102.7.22),持續與各界一同推動全民 CPR+AED 宣導計畫,並推展公共場所設置 AED,將緊急救護向前延伸到事發現場,期共同營造臺中市民健康、安全的生活環境。

因此,本局在104年起持續推動全民 CPR+AED 宣導計畫,除了持續以各場域分別建立種子師資及設定推展對象逐年推展,並將鼓勵女性民眾參與訓練,另在訓練課程中,也多增加技術指導,加強實作訓練;並加強女性受訓者施力等的教導,增加回復示教次數,並予正向鼓勵,增加女性自信心,提高女性民眾執行力。

一、持續充實本市 CPR+AED 師資群

本局已建置本市 CPR+AED 師資群,包括各醫院、紅十字會、救難團體及廠商等,提供教育宣導。將持續培訓各場域(社區、校園、職場)之師資,包括醫療院所、校護、廠護、救護志工等,深入社區、校園及職場推廣 CPR+AED,另在課程中加入情境技術比賽。

104年12月13日於中港澄清醫院辦理 CPR+AED 師資訓練課程,講師共4名(1女3男),共計30人參訓,其中女性14位,男性16位。(詳圖3)

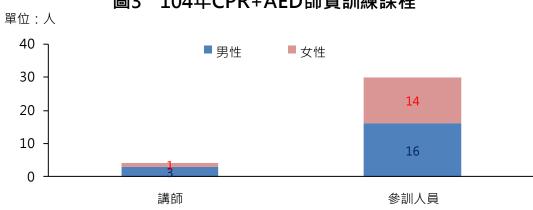


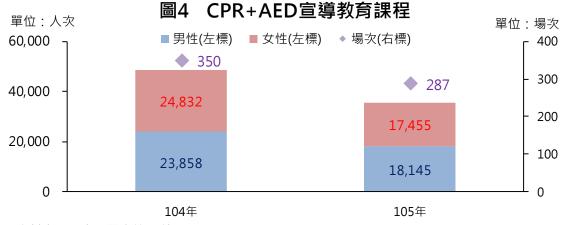
圖3 104年CPR+AED師資訓練課程

資料來源:本局醫事管理科。

二、推動全民 CPR+AED 教育訓練

- (一)透過本府跨局處協調,請各單位辦理活動時,同時將 CPR+AED 納入課程,本局可協助聯繫師資。
- (二)建置各轄區衛生所 CPR+AED 教育訓練窗口,受理 30 人以上公司團體教育訓練申請,協助訓練相關事宜。

104 年度完成 CPR+AED 宣導教育課程 350 場,共 48,690 人次參加,其中男性 23,858 人次,女性 24,832 人次;105 年度完成 CPR+AED 宣導教育訓練課程 287 場,共 35,600 人次參加,其中男性 18,145 人次,女性 17,455 人次。(詳圖 4)



資料來源:本局醫事管理科。

三、多元管道宣導 AED 設置及積極推廣公共場所廣設 AED

- (一)於本局網站公開 AED 相關政策法規、安心場所認證流程圖及 相關表單下載,並定期更新 AED 專區資訊,供民眾閱覽。
- (二)與 AED 廠商建立夥伴關係,共同推廣 CPR+AED 宣導活動。持續鼓勵民間企業及團體,捐贈本市公共場所 AED。
- (三)積極推廣公共場所廣設 AED:擴大辦理非公告之法定公共場所設置 AED,例如本市各大廟宇、各公寓大廈、便利商店、各地守望相助隊、衛生所、區公所及市府辦公大樓等,必要時召開記者會加強宣導。
- (四)對於 AED 使用成功案件有功人員協助提至市政會議請市長表揚,加強宣導本市積極推動設置 AED 政策。

四、持續辦理 AED 安心場所認證

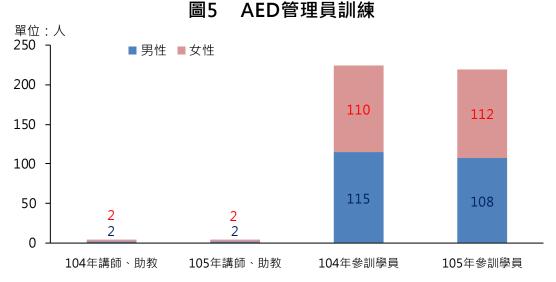
- (一)鼓勵符合申請安心場所認證的場所申請安心場所認證,於開放申請時,由本局及衛生所實地查核,本局自收到申請單位填寫申請安心場所自我檢視初評表後,即聯繫申請單位所在地之衛生所進行實地訪查,並請衛生所於2週內回傳實地訪查結果至本局,符合資格經予認證並頒發牌匾。
- (二)提供專人電話諮詢及服務:安排專人提供 AED 安心場所相關 諮詢及協助其認證流程。
- (三)定期審視及檢討執行成果:彙整 AED 相關資料及統計數量, 審核 AED 急救資訊網資料登入情形。另每月定期將各場所登 錄於「公共場所 AED 急救資訊網」之資料函送本府消防局。

五、AED 管理員訓練

本局於104年6月29日及8月29日於豐原醫院及臺中醫院辦理「104年度AED管理員訓練」,共225人參訓,其中男性115人,女性110人;本次訓練講師計男性1名,助教計男性1名、女性2名。105年7月6日及8月31日於豐原醫院辦理「105年度AED管理員訓

練」,共 220 人參訓,其中男性 108 人,女性 112 人;本次訓練講師 男性 1 名,助教計男性 1 名、女性 2 名。(詳圖 5)

鑑於國人在發生緊急事故,致使有生命危險時,如能於當場立即施予急救,則能提升存活率,故本局推動全民 CPR+AED 宣導計畫,鼓勵全民不分性別一起參與訓練。在實際訓練下,加強女性受訓者施力



資料來源:本局醫事管理科。

等的教導,增加回復示教次數,並予正向鼓勵,增加女性自信心,提高女性民眾執行力。並推展 AED 安心場所認證活動,透過知識技能學習,增加民眾相互之救護能力,並透過逐年的推展,提昇本市市民救護能量。