

北醫附醫與臺北市消防局 119 以心電圖及時傳輸，合力搶救急性心肌梗塞患者

北醫附醫自今年 10 月下旬，與臺北市消防局合作，對於懷疑急性心肌梗塞病人，119 救護技術員會在救護車上，將病人的心電圖即時傳輸到醫師個人的手機及醫院急診室電腦（24 小時全年無休），由急診室專科醫師即時判讀，事先準備救治病人，爭取搶救時機。



院方如發現為急性心肌梗塞患者，將及時啟動醫院陣容堅強之心臟血管中心醫療團隊聯手，執行緊急的處置、治療或裝置葉克膜等。經由社區民眾、119、醫院急診及醫療團隊共同合作之下，縮短心臟冠狀動脈再灌流的時間，改善病人的預後。胸痛是急性心肌梗塞最常見的症狀，急性心肌梗塞是造成猝死的重要原因。根據美國

心臟病學會的建議，完善的心肌梗塞照護，包括社區、到醫院前之緊急醫療救護系統、急診醫師和醫院資源整合。如能縮短自胸痛發生、及到達醫院做心導管之間的時間，將可大幅改善病人的預後。【圖：全年無休的急診是緊急救護的堅強後盾】

在社區端，民眾對於突然發生胸痛症狀必須有高度警覺，須先當作有可能發生急性心肌梗塞的方式來處理，此時應先請病人不要活動，以減少心臟氧氣的消耗。如病人有治療心絞痛的舌下含片，可幫助給予使用。如果病人沒有阿斯匹靈過敏病史，且近期沒有胃腸道出血問題，可建議病人嚼碎服用一粒成人劑量或兩粒低劑量兒童



用阿斯匹靈。並立即打電話請 119 救護車協助送醫（原則上儘量不要自己開車送病人到醫院）。（文/北醫附醫）【圖：北醫附醫陣容堅強的急診團隊】