

《小秘方》

鷹嘴哈姆立克法 靈活奏效？

【連耀南／北市】

近年發生多起兒童遭魚丸等異物噎住事件，雖以哈姆立克法急救，卻無法排除。多年前，筆者在美國貝爾實驗室服務時，員工餐廳牆上掛有哈姆立克急救法解說畫面，用餐人多有強烈印象。某天中午，一個同桌用餐同事突然被食物噎住，同桌數位高頭大馬的同事立刻上前以哈姆立克法施救，數人輪番上陣竟然無法排除異物，生死就在一瞬間，筆者義不容辭也立刻上前接手施救，赫然發覺「雙手合抱以拳眼向後上方猛壓」的標準方法確實無效，並非前面同事施救不得法。在瀕臨絕望時，立刻尋思原因，大膽猜想拳頭面積太大，無法深入擠壓氣管。因此，我立刻併指成鷹嘴，單手反勾，於肋骨正下方胃部所在（即氣管之底部）壓入，然後向上猛戳，兩三下之後奏效，驚險危機終於化解。

我覺得異物噎住氣管較為嚴重時，標準握拳方式的哈姆立克法有其侷限，因肋骨擋住拳頭，使得拳頭無法深入，提供的衝壓有其限度。以鷹嘴手勢方式可以戳得較為深入，提供較強的衝壓，更為有效。

傳統方式若無效 再嘗試

【陳日昌／林口長庚醫院急診醫學部主任】

陳日昌／林口長庚醫院急診醫學部主任、北區緊急醫療應變中心執行長

哈姆立克法的腹部推擠為的是增加胸部壓力將異物推出。以握拳方式是取其易學且安全。在病人站立或躺下時，實施的位置不同，病人意識尚未喪失時還能搭配病人自己咳嗽力量，增加效果。

一般人要遇到異物梗塞機會很低，必須每年複習才會記得。美國貝爾實驗室在餐廳貼圖示的方法，值得國內效法。

文中所述的單手鷹嘴法在作者經驗上是成功例子。作者能臨危不懼，遇到困難，馬上想到新方法來運用，更難能可貴，令人佩服。

但是，是否要練習或推動此方法，關鍵在是否易學且安全。當然最重要的是有沒有比現行方式有效。此篇投書相似於醫學期刊的病例報告，且只有一例。在講求實證的醫學界，據此經驗就要取代現行方式，說服力尚待加強。

若真的遇到異物梗塞情況，進行傳統方式急救未成功排除異物，再採用此作法，應可接受。唯在未接受過訓練的情況下，一般民眾，能否像作者一樣達到效果，實在不可預估。

【2010-06-11/聯合報/D2版/健康】