

新生兒高級救命術 NRP Megacode 評估表

姓名： 職別/單位：

日期： 主辦單位：

V 表示該項通過、X 表示不通過、空白表示沒有列入評估項目

評估項目	通過
評估週產期危險因子(學員問 4 個問題) 週數?羊水乾淨嗎?胎兒的數目?其他危險因子	
確認團隊、團隊簡報	
確認裝備、檢查保溫台、甦醒袋/罩、及氧氣供給設備	
出生	
快速評估 ：足月?肌肉張力?呼吸或哭?	
初始步驟 ：保暖、擺位、抽吸(先口再鼻)、擦乾、移除濕毛巾、刺激	
生命徵象 ：檢查呼吸(若有呼吸=>評估心跳)	
★指出需要正壓換氣的狀況並正確執行正壓換氣 PPV：	
擺位、正確使用面罩、使用 21% 氧氣(或 21-30% 氧氣)以壓力 20-25H ₂ O(或 PEEP5cmH ₂ O)、速率 40-60 次/分鐘	
呼叫幫忙、接上血氧監測儀、ECG 監測器(選擇性)	
PPV 15 秒，評估心跳	
★檢查胸部起伏並正確執行 MRSOPA	
若有起伏：持續 PPV 15 秒 若無起伏：進行 MR SOPA，直到有起伏，然後持續 PPV 30 秒。 若經矯正步驟仍無起伏，指出插管或置放喉罩的適應症	
換氣矯正步驟 MR SOPA： Mask, Reposition, Suctions, Open mouth, Pressure 增加、Airway	
評估心跳	

★指出需要插管的適應症，並正確置放(參考 p2) 人工氣道醫師:插管；非醫師:喉罩	
評估心跳：PPV 30 秒後評估心跳	
★指出需要胸部按壓的適應症及正確執行胸部按壓	
氧氣提高至 100%、請助手接上 ECG 監測器 正確執行按壓：採頭側位置、大拇指法，按壓位置胸骨下 1/3、按壓深度胸部前後徑 1/3 的深度、每 2 秒胸部按壓 3 次後正壓換氣一次。	
評估心跳	
胸部按壓+PPV 60 秒後檢查心跳：使用 ECG 監測器 指出需要緊急建立血管管路的適應症	
★指出停止胸部按壓的狀況	
停止胸部按壓、持續 PPV 40-60 次/分	
檢查生命徵象，持續 PPV 並依血氧飽和度調整氧氣濃度	
準備轉送、告知父母	

選擇性加考項目(參考 p2)	醫師	非醫師
給予自由流量氧氣。		
給予 CPAP 的情境。		
指出需要 Epinephrine (給予正壓換氣及胸外按壓後，心跳仍<60 下/分)的適應症、給藥方法		
區分是否需要給予輸液，給予何種輸液。		

V 表示該項通過、X 表示不通過、空白表示沒有列入評估項目

★重點五項 通過 再評估(一項錯誤) 不通過

總結 通過 不通過

指導員簽章：

人工氣道	
◎醫師:插管；非醫師:喉罩	
1.指出插管適應症	
2.插管 (blade 號數、ET tube 號數) 或喉罩	
檢查: CO ₂ 偵測 (變色)、兩側呼吸音、胸部起伏、心跳上升	
插管的個案:使用 NTL 或深度表檢查尖端到唇的深度	
請助手確認 ET/LM 位置	
請助手接上 ECG 監測	

提供自由流量氧氣	
正確給予氧氣	
評估心跳、血氧飽和度、呼吸狀態	
調降與停止提供自由流量氧氣	
選用 CPAP 的情境:呼吸費力	
使用 CPAP:壓力 5 cmH ₂ O	
持續依血氧飽和度調整氧氣濃度	
若持續使用 CPAP,準備置放 OG 管	

經氣管內管給予急救藥物(選擇性)	
醫囑 epinephrine (1:10,000) XX ml (0.5-1 mL/kg) 經 Endo 給藥	
經 UVC 給急救藥物	
醫囑 epinephrine (1:10,000) XX ml (0.1-0.3mL/kg) 經 UVC 給藥	
給予輸液	
醫囑 XXml (10ml/kg) NS	
確認 UVC 位置正確	
輸注 5-10 分鐘	

