

致港聞/ 醫療/ 健康/ 副刊編輯、採訪主任及記者：

新聞稿 [即時發布]

「院外心臟停頓（OHCA）存活率」研究 新聞發佈會
香港首個採用長達 3 年病例數據的「院外心臟停頓存活率」研究
年輕人及時使用自動體外心臟除顫器 存活率提升近 10 倍 八大潛在策略提高存活率

（2022 年 6 月 15 日，香港）院外心臟停頓（Out-of-Hospital Cardiac Arrest，簡稱「OHCA」）是意外死亡的主要原因。若對突發性院外心臟停頓患者，延遲每分鐘施行心肺復甦法（CPR）或以公眾可使用除顫器（PAD¹）進行急救，其存活率將下降 7-10%。為了解香港院外心臟停頓的患病率及存活率，遺傳性心律基金會（心律會）委託香港理工大學（理大）康復治療科學系的研究團隊合作展開香港首個採用長達 3 年病例數據的「院外心臟停頓（OHCA）存活率」大型研究。研究主要目的是瞭解香港 40 歲或以下患院外心臟停頓（OHCA）年輕患者的患病率及其存活率，並找出提高此特定群組存活率的因素。

香港整體院外心臟停頓（OHCA）存活率低

團隊分析本港 2017 年 12 月至 2020 年 12 月期間 22,014 個院外心臟停頓病例，其中 21,617 宗病例死亡。當中識別出共 829 宗 40 歲或以下 OHCA 病例，只有 35 宗（4.2%）個案能於出院時存活。更甚者，40 歲或以下的 OHCA 患者中曾接受過心肺復甦法（CPR）或自動體外除顫器（AED），分別只有 34% 及 6.8%。

本地年輕人每 2 日出現 1.5 個 OHCA 病例

是次研究項目共同負責人及理大康復治療科學系助理教授（研究）徐幻博士指：「現時的醫學研究普遍關注整體的病發和存活率，對年輕患者所知有限。是次研究範圍同時聚焦 40 歲或以下的年輕人，是全球同類研究中首次關注的特定群組。」理大的研究發現，年輕群組於 2017 年底至 2020 年期間平均每 2 日出現 1.5 個病例。

AED 有效提升至 10 倍存活率

另一位項目共同負責人、理大康復治療科學系洪克協痛症管理教授、副系主任及教授符少娥教授表示：「研究得出，入院前分別使用心肺復甦法（CPR）或自動體外除顫器（AED），

¹ 公眾可使用除顫器（PAD）是指：公共場所提供的自動體外除顫器（AED）

入院時的存活率從 15%分別明顯提高至 24.8%和 44.6% ； 與此同時，當在事故現場施行 CPR 或 AED 時，出院的比率分別從大約 2% 分別大幅提高到 9.2% 和 25%。研究結果表明， 如果能夠及時接受 AED 急救，OHCA 年輕患者的存活率將提高至 10 倍。」

符教授又說，整體而言，年輕 OHCA 患者只有 17.7%送抵醫院時仍有生命跡象，而最終可以 出院的只有 4.2%。年輕患者中，男女比例為 2 比 1。

八大潛在策略提高存活率

遺傳性心律基金會顧問急症科專科醫生**蕭粵中醫生**認為「與亞洲其他發達國家或地區相比，香港 OHCA 整體存活率只有 1.8%，比率相當低 ； 全港 AED 的數量亦嚴重不足，相距近 120 倍（與日本對比，香港為 5,000 部，日本為 61 萬部）。調查結果證明，如果患者盡快施行 CPR 及 AED 急救，存活率可急升 10 倍。相反若患者未能及時得到治療，每過 1 分鐘，存活率便會下降 7-10%。」蕭醫生重申「公眾需要認識急救的重要性，普及心肺復甦法(CPR) 及自動體外除顫器（AED）更是刻不容緩。」

為提高院外心臟停頓（OHCA）存活率，**蕭粵中醫生**提出八大策略建議：第一，透過公眾教育使大眾加以留意個人心臟健康及警號，減低 OHCA 發生風險；第二，透過納入 CPR 及 AED 等急救知識至中學及大學必修科，提高公眾對急救知識的認知；第三，建議政府實施《好撒瑪利亞人法》（俗稱：好人法）消除公眾對施行急救的疑慮；第四，建議政府訂立資助政策支援戶外、公眾場所及公/私營屋苑需安裝更多自動體外除顫器（AED），借此提高人均 AED 配置比例；第五，建議統一 AED 標誌，以便公眾易於識別 AED 的位置；第六，以消防處「AED 睇得到用得到」網頁為藍本，建立手機應用程式版本，可隨時瀏覽及知道 AED 位置 以便大眾可迅速提供協助；第七，建議政府推行建立 AED 登記制度，公眾可取用的 AED 均需進行登記；最後，建議政府建立 OHCA 登記資料庫，統一整合 OHCA 急救狀況、人口狀況、事發地點、存活率等。

OHCA 患者親身體會急救的重要

曾經歷院外心臟停頓的患者 **Tommy Fung** 表示：「凌晨事發時自己突然失去知覺，太太描述 自己當時身體僵硬，呼吸一度停止。有幸，太太與救護員保持通話，對方教導未曾學過急救的太太施行心肺復甦法（CPR）。救護員到場後立即為我施行 AED，在沒有自主呼吸超過 20 分鐘的情況下送抵醫院。」他希望大眾不要輕視急救的重要，及時施行急救能救回家人或身邊人的一命。

心律會提倡了解心臟預警訊號

院外心臟停頓的成因有很多，能導致表面上健康而又未診斷的年輕人突然猝死，而突發心律失常死亡綜合症（SADS）是其中一種可能。預防勝於治療，為預防院外心臟停頓，心律會特設「SADS 心臟專科門診」資助計劃。資助因 SADS 有關或不明原因心臟猝死者的直屬家庭成員，進行首次心臟科專科臨床檢查，藉此鼓勵家屬盡早進行檢測，從而減少因 SADS 而不幸猝死的個案。心律會呼籲市民多加留意心臟的預警訊號及了解家族病歷，若遇到心臟預警訊號，應盡快尋求心臟專科醫生協助，減低 OHCA 意外發生。



圖 1：心律會連同理大發表「院外心臟停頓（OHCA）存活率」研究大合照。

（左起：王泰鴻醫生、徐幻博士、蕭粵中醫生、符少娥教授、陳淑玲女士、林大輝博士、盧麗華博士、楊立偉教授、王國耀醫生及張蕙然女士）



圖 2：香港理工大學康復治療科學系 符少娥教授呼籲普及 CPR 及 AED，在必要時拯救家人、朋友或身邊人性命。



圖 3：香港理工大學康復治療科學系 徐幻博士指出香港本地年輕人平均每兩日就有 1.5 個 OHCA 病例。



圖 4：遺傳性心律基金會顧問急症科專科醫生 蕭粵中醫生提出八大潛在策略於醫療、教育和社會政策等方面以提高院外心臟停頓的存活率。



圖 5：康復者 **Tommy Fung** 希望公眾不要忽視急救的重要，即使沒有學過急救但及時使施救亦能救人一命。



圖 6：遺傳性心律基金會創辦人 **陳淑玲女士**致謝辭，感謝各界支持。



圖 7：SADS 致力普及及推動 CPR 和 AED 的使用，提高公眾對心臟急救的重要性，提高 OHCA 人士存活率。

如需高清照片及簡報內容，請瀏覽以下網址：shorturl.at/kuADL

傳媒查詢

一墨市場策劃及公關有限公司

Annie Lam

電話：3568-6078

電郵：annie@onepoints.com.hk

關於遺傳性心律基金會（心律會）

遺傳性心律基金會有限公司（“SADS HK”）成立於 2013 年並註冊為香港慈善機構，隸屬於是一個非牟利性的國際組織 SADS 基金會在香港的分支機構，與其它世界各地的的分支 機構履行共同的使命，**去拯救生命和預防心臟性猝死**。SADS 基金會早於 1991 年在美國成 立，至今，其國際分支機構網絡已延伸到英國、加拿大和澳洲.....

遺傳性心律基金會

電話：2354 3776

電郵：info@sadshk.org

網址：<http://www.sadshk.org/>

Facebook：<http://www.facebook.com/sadshkorg>