

由：過度驚嚇、突發巨響〈有案例鬧鐘聲就可以引發〉、食物藥物中毒、醫師過量使用強心劑或含鈣注射劑、心肌組織因其他病因導致傳導組織纖維化，心肌組織協同功能受阻。

還有一些先天性的心電圖異常現象，患者發生【心室心博過速】的機會要較常人高許多。新陳代謝上的問題，造成患者血液中鉀離子濃度偏高、或腎上腺素濃度偏高、或甲狀腺素濃度偏高、或鎂離子濃度偏低，都可以產生致命的【心室心博過速】。近日有些新藥才上市不久就傳出吃死人的意外，原因是這些藥不可以與紅黴素一併服用，否則將引起致命的【心室心博過速】。用藥前要請教正規醫師或藥師，就可以預防這些意外。

如何救治

一旦發生野馬脫韁狂奔，除非出現一位英勇的牛仔，不要命的跨上馬背拉起馬頭，才能制止自殺性的狂奔。【心室心博過速】緊急發作，吃藥打針都來不及，只有以大量直流電在短時間通過心臟，將所有的狂奔心臟細胞予以暫時麻痺重整，這顆心才有可能浴火重生，得到重新起動的機會。

由於心臟電擊術一般人不敢做，臨時也找不到直流電源，所以大部分【心室心博過速】患者發病後只有死亡一途。

今日大都市的消防單位，都已經儲備訓練一批懂得使用心臟電擊術的技術師，在救護車上備有制式心臟電擊器。如果急救小組能在6分鐘內抵達現場，將【心室心博過速】電回正常心跳，患者的神智性命才能得救。但是都市交通擁塞，6分鐘極限往往是不可能的任務。是以消防急救隊員努力的結果，往往是換來一位終身臥床的慢性腦傷患者。

預防發生

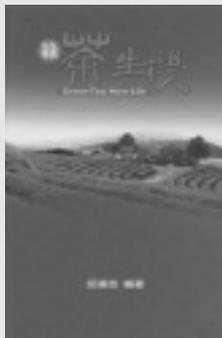
【心室心博過速】最好別發生，所以我們要積極預

防它的發生。奇怪的是，在醫院裡【心室心博過速】反而越來越常見。麻醉插管、胃鏡插管帶給患者心理上的過度驚嚇；新型藥物常易與舊藥拮抗產生心臟毒性或血鉀偏高；醫師使用強心劑或腎上腺素過量；尿毒患者血液中鉀離子濃度偏高；甲狀腺毒症患者未予藥物控制便逕行給予侵入性治療；患者長期腹瀉、進食不足、導致鎂離子濃度偏低。以上總總病因，常見卻被忽略。院內醫事人員，未及時予以校正排除潛在的致病因素，往往碰巧就會引發【心室心博過速】悲劇的上演。

台灣企業的哲學：能省就是賺、那會那麼巧、別杞人憂天、天塌了有別人頂，都是忽略工業安全常見的藉口。前面講的直流電源，雖然可以用來救心救人，但是刀有兩刃，沒病的人萬一讓直流電通過心臟，也有可能頓時心臟麻痺，發生心室纖維顫動而死亡。

如何安全用電，學校沒教，教了學生也沒記住；因為社會上不注重用電安全，學生沒有運用機會。常見的三頭插座，一條接地線，就是要確保漏電流回大地不要通至人體。這個保命插座許多建築物都省略。許多電器到現在都還是維持二頭雙股線插頭設計。變壓器原本設計可以完全隔離直流電源，卻爲了節省成本，讓相臨的兩個變壓器可以有直流電圈流，經由電源線形成迴路。爲了工業安全而設計的1:1變壓器，台灣市場上買不到。台灣職場這種規範鬆懈的作業環境，絕對會增加電極致死的案例。

【心室心博過速】最好別發生，所以我們要積極預防它的發生。期望本文能讓讀者事前預防，避免禍由天降。



代售新書

綠茶生機

編著：邱湧忠博士 定價：180元

第1部：揭開神奇綠茶面紗

第2部：探訪綠意盎然的故鄉

第3部：歡喜吟唱綠茶望春風

第4部：綠茶春光一窺究竟

第5部：綠茶新世紀快樂啓航

第6部：欣欣綠茶前程向榮

第7部：綠茶新語話更長

第8部：戀戀綠茶相借問

豐年社 台北市溫州街14號

郵撥00059300財團法人豐年社 郵購另加掛號郵資60元

電話：02-23628148分機30或31 傳真：02-83695591