

混成式全民急救訓練課程建議

一、前言

為提升全民急救知能，並因應疫情後教育模式與數位科技發展趨勢，本建議書係依據專家會議共識及混成教育原則，提出全民急救教育課程架構與執行規範。

課程以「混成式學習（Blended Learning）」為當前急救教育之核心理念，結合線上學習與實體操作訓練，確保教學成效、彈性與可近性，落實全民皆能「學得會、做得到、敢出手」。

二、混成式全民急救訓練課程指引

大項	細項	民眾參訓版		民眾認證版		緊急應變人員	
		實體	線上	實體	線上	實體	線上
CPR+AED 叫叫壓電	基本概念與流程總覽	5	15	5	15	5	15
	叫、叫、壓、電	30		30		30	
	口對口人工呼吸	—	—	—	—	10	—
	FBAO（異物梗塞處理）	—	—	—	—	15	—
	考核	—	—	25	—	30	—
STB： 安全 ABC	基本概念與流程總覽	5	15	5	15	5	15
	安全、A、B、C (直接加壓、止血帶)	20		20		20	
	考核	—	—	5	—	5	—
時數小計		60	30	90	30	120	30
課程總時數(分鐘)		90		120		150	

註 1：專案/AED 管理員 (Program coordinator/AED Project Manager)：即完成 150 分鐘緊急應變人員課程+40 分鐘 AED 管理員課程。

註 2：辦理混成式急救訓練，於實體課程前須完成線上課程並通過考核，線上課程得使用本部製作之影片教材。

註 3:CPR(Cardiopulmonary Resuscitation):心肺復甦術、AED(Automated External Defibrillator)：自動體外心臟電擊去顫器、FBAO (Foreign Body Airway Obstruction)：異物氣道阻塞、STB (Stop the Bleed)：緊急止血。

三、各層級課程實施、評量及認證標準

各層級課程 實施、評量 及認證標準	實施方式	課堂+操作/線上學習		
	訓練機構	依衛生福利部或各地方衛生主管機關建議		
	師資資格	具備以下任一資格者可參訓： (1) 有效之急救指導員資格 (CPR、BLS、STB、ACLS)； (2) 國內認證之專業醫事人員資格； (3) 有效之 EMT-1、EMT-2、EMT-P、EMS 教官資格； (4) 其他經認定具有具備急救教育專業能力之人員。 (5) 以上完成培訓之師資得教授民眾參訓版課程，若要教授民眾認證版與緊急應變人員之課程，建議師資如下(因為要負責技能考核)： BLS-I、EMS 教官/助教、從事緊急醫療救護三年以上之 EMT-2、EMT-P、醫護人員等衛福部認可之師資，且具效期內之混成式種子教師資格。		
	課堂 + 操作認證	參加證明	合格證書	合格證書
	線上學習認證	學習或上課證明		
	學員複訓	認證效期：兩年 複訓延長效期條件： (1)通過 UPDATE 線上課程測驗 (2)實體技能操作與考核		
	師資、教具、學員比 (CPR 安妮+AED)	1 : 3 : 15	1 : 3 : 9	
	止血帶(STB)	每 1-2 位學員分配一條止血帶		

四、混成式教育設計原則

(一) 線上課程設計

- 厚生基金會於 109 年至 113 年間承接衛生福利部相關計畫，已依急救教育實證原則製作並公開提供使用模組化數位教材，內容涵蓋基本原理、操作要領與情境判斷。。
- 現行課程教材如下(**衛福部建議以下面這三部公版影片為主要教材**)：
 - (1)民眾版 CPR+AED 教學 (影片長度 17 分 00 秒)

<https://www.youtube.com/watch?v=CKqW5FScAD8>

(2)民眾緊急止血處置須知（影片長度 14 分 47 秒）

https://www.youtube.com/watch?si=RJgcMxHDKh_WQiDT&v=60zBIVWB7NM&feature=youtu.be

(3)AED 管理員訓練（影片長度 25 分 53 秒）

<https://youtu.be/-F8GJC-MDtc?si=-gD0io1BYW7JjcLC>

3. 上述教材均依「數位學習理論」原則製作，採分段短影音形式，內容標準化且可重複學習，並搭配互動題目與測驗設計。

（二）實體課程設計

1. 以學員為中心，採「刻意練習（Deliberate Practice）」原則進行技能操作與回饋。
2. 每位學員單項技能應至少完成兩次以上完整操作，並獲得即時品質回饋。
3. 採「小劑量、高頻率（Low Dose, High Frequency）」訓練原則，結合短時段高品質演練，以提升訓練可近性、技能熟練度與記憶保持率。
4. 教學品質有賴於適當的師資與教具配置比例，建議至少維持下列標準，以確保學員在限定時數內達成訓練目標：
 - (1)民眾無考核版：師具生比 1：3：15
 - (2)民眾有考核版：師具生比 1：3：9
 - (3)緊急應變人員／AED 管理者版：師具生比 1：3：9
 - (4)止血訓練(止血帶)：教具生比至少 1：2
5. 若未達上述配置，則不易於限定時數內確保學員具備合格之技能操作品質，建議依教學現場設備資源與教師助教配置調整課程時數，以確保訓練品質。

五、混成式種子教師培訓

1. **指導單位**：衛生福利部。
2. **承辦單位**：財團法人厚生基金會（“全民急救訓練推廣計畫”）。
3. **課程目標**：建置混成教學急救教師制度，確保授課品質一致性。
4. **課程特色**：線上(26 分鐘混成教學影片)+4 小時實作與試教，目的在培訓能運用數位教材、影片教學、4D 教學法與刻意練習優化學員的學習體驗。
5. **培訓規劃**：建議民防團具以下資格者可參與種子教師培訓，未來得推行在地化全民急救訓練，擴充全民韌性。
 - (1)有效之急救指導員資格（CPR、BLS、STB、ACLS）
 - (2)國內認證之專業醫事人員資格
 - (3)有效之 EMT-1、EMT-2、EMT-P、EMS 教官資格。

六、其他參考之全民急救訓練教材

1・全民急救 e 起來教育短片：

共 51 支影片：36 支國語影片、12 支台語、2 支客語及 1 支英語。 2、多語版本：挑選重點主題製作，確保語言多樣性需求，擴大教育影響範圍。

主題與影片連結(可蒐尋全民急救 e 起來)：

<https://www.youtube.com/playlist?list=PL2keg8jdmtaL1CH1KisHqnDX2sNizkVFk>

2・全民急救懶人包：

[衛生福利部戰情中心](#)

3・名人出演的止血帶教學影片：

<https://www.youtube.com/watch?v=fuWnigThzWw>

編號	主題名稱	主述者	語版			
			國語	台語	客語	英語
1	事故現場應變—SMART 原則	劉建國委員	●			
		馬惠明院長	●			
2	救護技術員 EMT 是什麼？	劉越萍司長	●			
3	119 救護車使用及送醫原則	蕭煥章署長	●			
		楊翔文創辦人	●	●		
4	準備一個急救包	萬美玲會長	●			
5	成人心肺復甦術	馬惠明院長	●			
				●		
6	成人自動體外去顫器	廖偉翔委員	●			
7	成人心肺停止急救流程	陳治坪醫師	●			
8	兒童心肺復甦術	楊志偉副教授	●			
				●		
9	嬰兒心肺復甦術	陳菁徽祕書長	●			
		劉政亨醫師		●		
10	小兒自動體外去顫器	徐震宇理事長	●			
11	兒童心肺停止急救流程	王育敏委員	●			
12	嬰兒心肺停止急救流程	林月琴委員	●			
					●	
13	成人異物梗塞（哈姆立克）	黃捷委員	●			
				●		
14	嬰兒異物梗塞（拍背壓胸）	邱璣宸醫師	●			

編號	主題名稱	主述者	語版			
			國語	台語	客語	英語
15	復甦姿勢	邱鎮軍委員	●	●		
					●	
		馬惠明院長	●			
16	心肌梗塞	蘇清泉委員	●			
				●		
		陳菁徽祕書長	●			
17	腦中風	陳穎信主任	●			
				●		
		陳穎信主任	●			
18	抽搐癲癇	哈多吉醫師	●			
19	休克	劉政亨醫師	●			
20	嚴重過敏反應	陳昭姿委員	●			
				●		
21	中暑熱衰竭	盧縣一委員	●			
22	溺水	涂權吉委員	●			
23	頸椎脊椎傷害	呂育碩醫師	●			
				●		
24	緊急止血-直接加壓	蘇巧慧副會長	●			

編號	主題名稱	主述者	語版			
			國語	台語	客語	英語
24	緊急止血-直接加壓	蘇巧慧副會長		●		
25	緊急止血-止血帶	楊翔文創辦人	●			
26	傷口包紮	沈伯洋委員	●			
27	骨折	黃士維院長	●			
28	流鼻血	王正旭委員	●			
				●		
29	燒燙傷	黃秀芳委員	●			
30	牙齒斷裂	黃詩鈞執行長	●			
						●
	統計數量		36	12	2	1