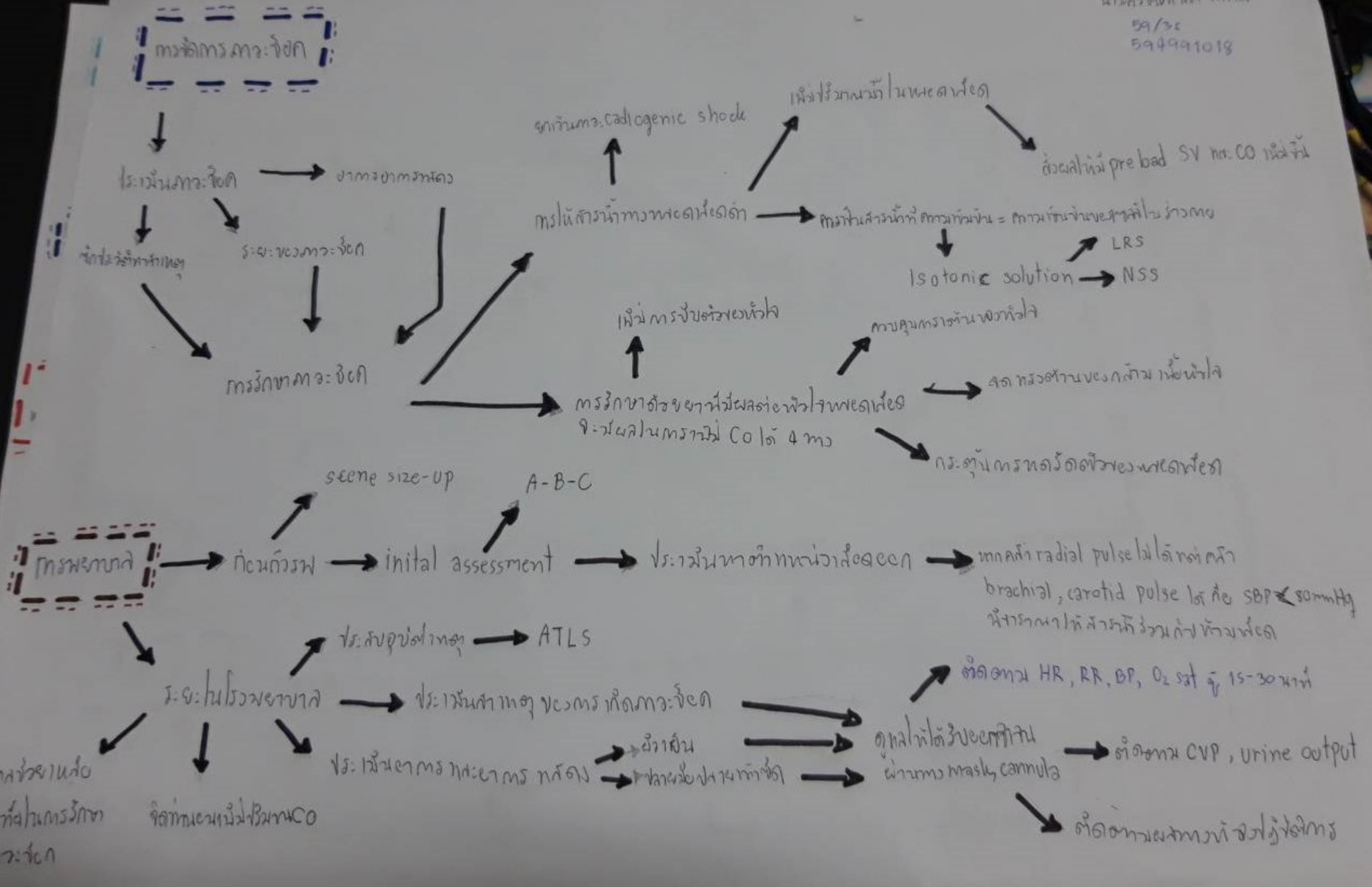
นางสาวชนิดานต์ พิมพ์ดี
59/36
594991018

การจัดการภาวะช็อค

- ประเมินภาวะช็อค → อาการอาการหลัง
- ซักประวัติทางสาเหตุ
- ระยะของภาวะช็อค
- การรักษาภาวะช็อค
  - การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ
    - ยกเว้นภาวะ cadiogenic shock
    - เพิ่มปริมาณน้ำในหลอดเลือด → ส่งผลให้มี pre load SV หา CO เพิ่มขึ้น
    - ควรเป็นสารน้ำที่ความเข้มข้น = ความเข้มข้นของเซลล์ในร่างกาย
      - Isotonic solution → LRS, NSS
  - การรักษาด้วยยาที่มีผลต่อหัวใจหลอดเลือด จะมีผลในการเพิ่ม CO ได้ 4 ทาง
    - เพิ่มการบีบตัวของหัวใจ
    - ควบคุมการเต้นของหัวใจ
    - ลดทรงต้านของกล้ามเนื้อหัวใจ
    - กระตุ้นการหดรัดตัวของหลอดเลือด

การพยาบาล

- ก่อนถึงรพ → scene size-up → inital assessment → A-B-C → ประเมินหาตำแหน่งเลือดออก → หากคลำ radial pulse ไม่ได้ ทดคลำ brachial, carotid pulse ได้ คือ SBP < 80 mmHg พิจารณาให้สารน้ำร่วมกับห้ามเลือด
- ระยะในโรงพยาบาล
  - ประสบอุบัติเหตุ → ATLS
  - ประเมินสาเหตุของการเกิดภาวะช็อค
  - ประเมินอาการ และอาการหลัง
    - ผิวเย็น
    - ปลายมือปลายเท้าซีด
    - ดูแลให้ได้รับออกซิเจน ผ่านทาง mask, cannula → ติดตาม CVP, urine output
    - ติดตาม HR, RR, BP, O_2 sat ผู้ 15-30 นาที
    - ติดตามผลทางห้องปฏิบัติการ
  - ดูแลช่วยเหลือหมายในการรักษาภาวะช็อค
  - จัดท่านอนเพิ่มปริมาณ CO