นาย บุญฤทธิ์ เลี้ยงอุ่งเรือง 594991024

คือ? การสูญเสียเลือด-น้ำ ออกจากร่างกาย จะสูญเสียประมาณ 750-1500 ml. หรือหัวใจหลอดเลือดลดลง 15%-25%.

การพยาบาล
A
B
C

- ประเมินตำแหน่งเลือดออก
- หล้มเลือด (artery สูง, vein ต่ำ)
- ค่าท่านอนราบ ยกปลายเท้าสูง
- ให้ IV Fole
- ให้ O_2

การพยาบาล
A B O ⇩

- จัดท่านอนราบ ไม่ยกปลายเท้า
- ให้ยาเพิ่มประสิทธิภาพ การบีบตัวของหัวใจ
- ให้ยาขับปัสสาวะ
- ให้ยาขยายหลอดลม

กาไกลการเกิด
pumping ↓ → หัวใจยืด → ขยายจับเลือด, SV + หัวบีบตัวไม่ดี
CO ↓ → Pulmonary congestion

cardiogenic shock
ประสิทธิภาพ การทำงาน การบีบตัวของหัวใจลดลง

Hypovolemic shock

การพยาบาลฉุกเฉิน : ผู้มีภาวะช็อค.

Neurogenic shock
Parasympathetic ⇧ + ≠
Sympathetic nevous system ⇩
⇩
Vasodilattion
⇩
Pre load ⇩
⇩
CO ⇩

Distributive Shock

Obstructive shock

การพยาบาล
A
B
C

- จัดท่านอนศีรษะสูง 10°
- เจาะปอด Needle thoracocentesis (ภาวะ tension pneumothorax)
- เจาะเยื่อหัวใจ ระบายเลือด (cadiac temponade)
- ให้ยาต้านการแข็งตัวของลิ่มเลือด.

Cadiac temponade.
หัวใจฉุกเฉิน มีเลือดออกมากในเยื่อหุ้มหัวใจ ทำให้การบีบตัวไม่มีประสิทธิภาพ โดยอาการดังนี้
MAP < 60, systolic < 90, P ⇩,
CVP ⇧, หัวใจเต้นเร็ว.

Septic shock
เชื้อโรค → ร่างกาย → หลั่ง Cytokinase
permability ⇧ ← + Vasodilatation
↳ Preload ⇩ → Co ⇩

tension pneumothorax.
- การมีลมจำนวนมากในเยื่อหุ้มปอด กดเบียดการขยายตัวปอด กดเบียด mediastinum (aorta) + Vena cava vein
Mediastinum shift ทำให้ Preload ลดลง
อาการ : หลอดเลือดแดงโป่งพอง, หายใจลำบาก, เร็ว, ปอดข้างที่เป็นเสียงกายแกรม.

Anaphylactic shock
แพ้ → ร่างกายสร้าง Antibody + จับ Antigen → เกิดการแพ้ → Mast cell หลั่ง Cytokin
CO ⇩ ← Preload ⇩ ← Vasodilatation

Pulmonary embolism. ⇩
ลิ่มเลือดอุดตัน ระบบไหลเวียนเลือดของปอด → ทำให้เลือดกลับสู่หัวใจหน้าซ้ายลดลง → CO ⇩
อาการ = MAP < 60, systolic < 90 หายใจสั้น, Hypoxia.