

• ค่าปร. เป็น ความดันเฉลี่ย (Mean arterial pressure)

$$MAP = \frac{(2 \times \text{diastolic BP}) + \text{systolic BP}}{3}$$

MAP mm

• ค่า CO ปร. เป็น จากค่า BP

$$BP = CO \times \text{peripheral vascular resistance}$$

** peripheral vascular resistance = แรงต้านของหลอดเลือดดำ

การที่เนื้อเยื่อของร่างกายได้รับเลือดไปเลี้ยงไม่เพียงพอ

ความเสียหาย

ประเภทภาวะช็อก

การรบกวนการไหลเวียนเลือดที่มีภาวะช็อก

ระยะของภาวะช็อก

1. Initial stage HR และ RR ↑ ค่า systolic BP > 90 mmHg

2. non progressive / compensatory stage เริ่มมีอาการขาด O₂ บวมตัวขึ้น, O₂ sat ลดลง

3. progressive stage / intermediate stage เริ่มมีอาการขาด O₂ pt. ใจ: confuse เริ่มมีอาการเริ่มแรก systolic BP < 90 mmHg

วิวัฒนาการ: เลือดสีม่วง → cyanosis

4. refractory stage / irreversible stage

pt. ไม่รู้สึกตัว คลื่นไส้หรือท้องไส้ / น้ำลายเหนียว

ผิวหนังเย็น, ปลายเท้าเย็น, ริด O₂ sat ไม่ดี

"ผล: ทักชีพจร เล็งวัดกระฉ่ำ"

♥ 594991031 ♥

• hypovolemic shock ร้อยคจากการรบกวนเลือด

• Cardiogenic shock ความเสียหายแก่กล้ามเนื้อหัวใจลดลง

• Distributive shock / circulatory shock ร้อยคจากการไหลเวียนไม่สมบูรณ์

• sepsis shock ร้อยคจากการติดเชื้อ + ภูมิคุ้มกันลดลง

• Anaphylactic shock ได้รับสารที่แพ้เข้าร่างกาย

• Neurogenic shock ร้อยคจากการขาดการไหลเวียนประสาท

• Obstructive shock เกิดจากการอุดตัน การไหลเวียนของเลือด

การมีบทนำ ผู้ป่วย ภาวะช็อก

ระยะก่อนนำผู้ป่วยมาทาง

scene size-up

ประเมินผู้บาดเจ็บเบื้องต้น

คำสั่งผู้รอด

ประเมินตำแหน่งเลือดออก

ประเมิน (บริเวณทาง)

ส่งผู้ป่วยจากอุบัติเหตุ

ประเมินตามหลัก ATLS → ประเมินสาเหตุของภาวะช็อก

จัดการตาม pt. → ประเมินอาการแสดงของภาวะช็อก เลือดออก

ดูแลให้ได้รับ O₂ และสารน้ำ

เริ่มให้ออกซิเจน ปลายไม่เย็น

ดูแลให้เพิ่ม BP / vasoactive medicines

ติดตาม CVP, urine output

ติดตาม HR, RR, BP

capillary refill time

O₂ sat ทุก 15-30 นาที

ปลายมือปลายเท้า q 1 hr.

ติดตามผล lab