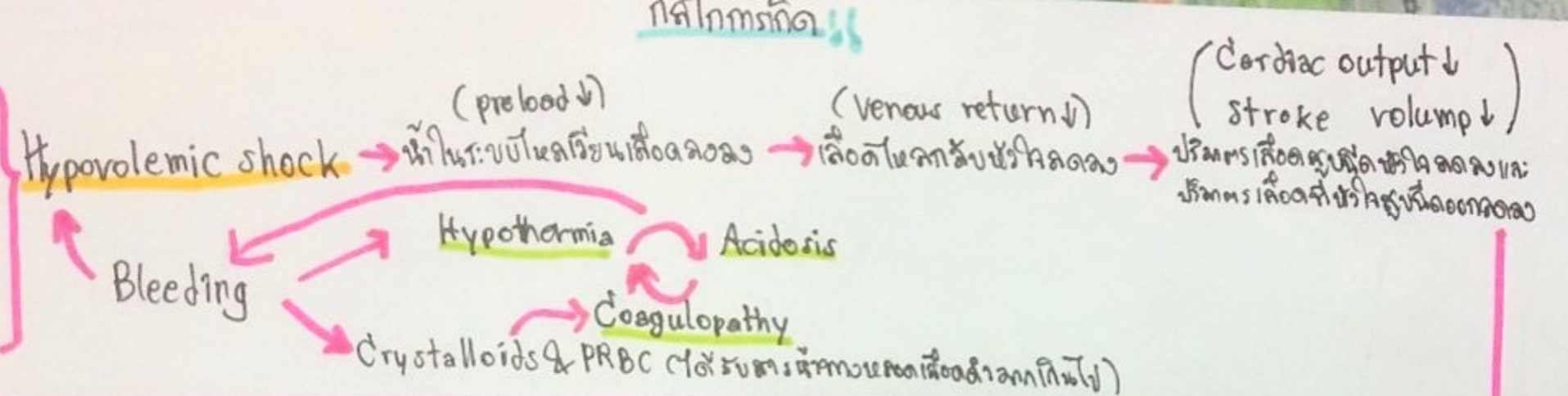


สาเหตุ

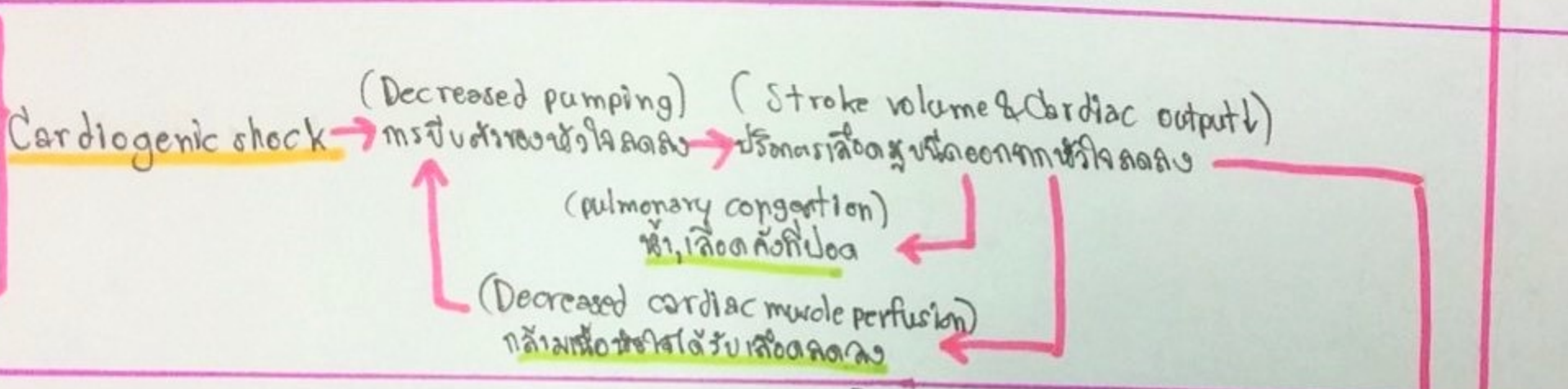
- สูญเสียเลือดออกทางภายนอก เช่น เลือดออกบาดแผล หรือ เลือดออกในช่องท้อง
- บาดแผล: ปริมาณเลือด สูญเสีย ~ 1,500 ml



การรักษาพยาบาล

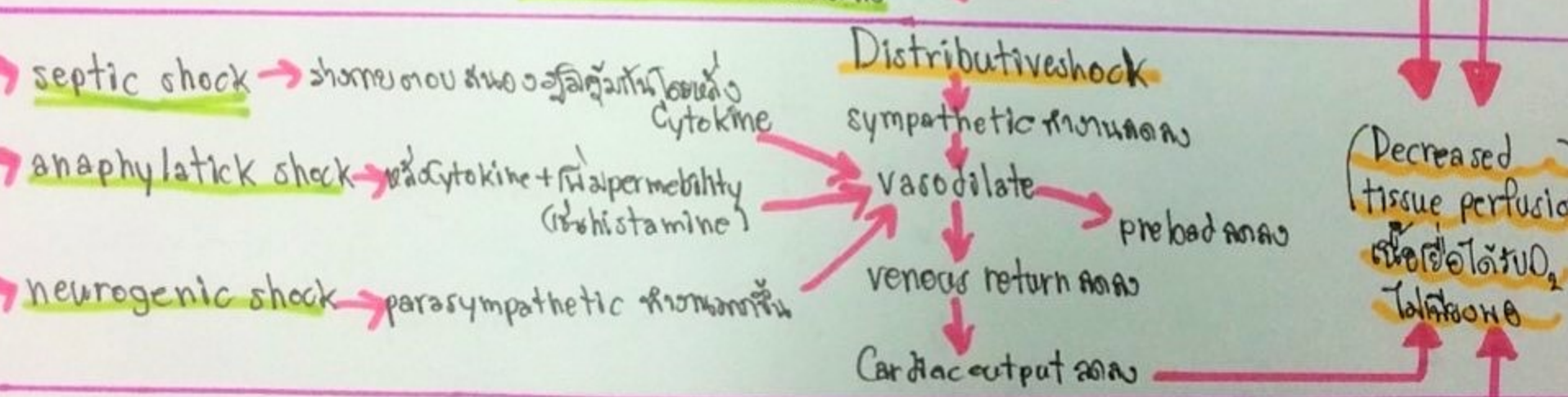
- ประเมิน A-B-C
- ประเมินบาดแผลที่เลือดออก
- ห้ามเลือด ← artery knot, direct pressure, veln knot
- จัดท่านอนราบ ยกปลายเท้าสูง
- ให้สารน้ำ, ให้เลือด Crystalloids
- ให้ O<sub>2</sub> (mask, cannula, ET)

- myocardial infarction
- cardiac arrest
- หัวใจล้มเหลวเฉียบพลัน
- ลิ้นหัวใจรั่ว / ลิ้นหัวใจตีบ



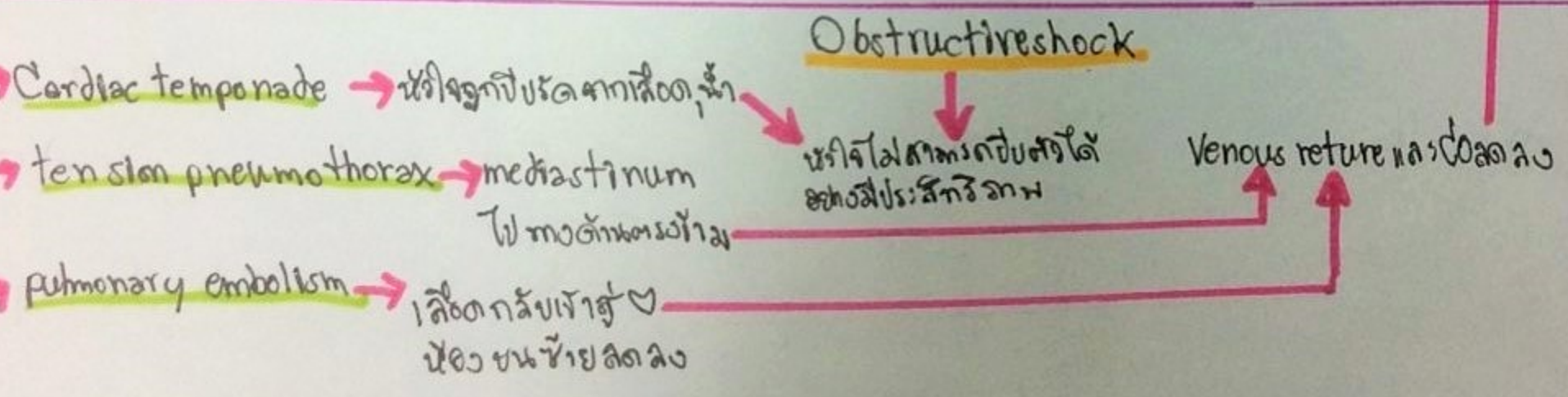
- ประเมิน A-B-C
- จัดท่านอนราบ ยกปลายเท้าสูง
- ให้ยาเพิ่มประสิทธิภาพการบีบตัวของหัวใจ เช่น Inotropic agent, Vasopressor
- ให้ยาขับปัสสาวะ, ยาขยายหลอดเลือด
- ให้สารน้ำและเลือดออกทางหลอดเลือดดำ

- ติดเชื้อในช่องอก + ไข้สูง
- แผลผ่าตัด
- ความผิดปกติของระบบประสาท เช่น การบาดเจ็บของไขสันหลัง



- ประเมิน A-B-C
- จัดท่านอนราบ ยกปลายเท้าสูง (septic, neurogenic shock)
- จัดท่านอนศีรษะสูง 10° + ให้ adrenaline (septic shock)
- ให้ยา Antibiotic ในภาวะ septic shock

- ได้รับอุบัติเหตุ เช่น หัวใจ ถูกบีบรัด
- ลิ้นหัวใจตีบหรือหัวใจห้องบนตีบ
- ลิ้นหัวใจตีบหรือหัวใจห้องล่างตีบ



- ประเมิน A-B-C
- จัดท่านอนศีรษะสูง 10°
- เจาะปอด (needle thoracocentesis) ในภาวะ tension pneumothorax
- เจาะช่องหัวใจ (pericardiocentesis) ในภาวะ Cardiac tamponade
- ให้ยาเพิ่มประสิทธิภาพการบีบตัวของหัวใจ ในภาวะ pulmonary embolism