

# การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะ Shock

- 1. initial/early stage
  - เกิดเมื่อ MAP < 10 mmHg.
  - อาการ tachycardia, RR ↑ หรือ systolic BP > 90 mmHg
- 2. nonprogressive
  - เกิดเมื่อ MAP 10-15 mmHg
  - อาการ tachycardia, BP < 90 tachycardia, urine output ลดลง
- 3. noncompensatory stage
  - เกิดเมื่อ MAP < 10 mmHg
  - อาการ tachycardia, anuria, metabolic acidosis

อาการ: ช็อก ขาดยั้ง อาการที่เห็นของร่างกายได้รับเลือดไปเลี้ยงไม่พอ (poor tissue perfusion) มีอาการทางระบบต่างๆ เช่น ความดันโลหิตต่ำ หัวใจเต้นเร็ว สับสนในเซลล์ไปทางระบบต่างๆ การทำงานปกติของเซลล์ และอวัยวะที่สำคัญ, ๗-๑๕ ชั่วโมง แบ่งเป็น 3 ระยะ คือ

## กลไกการเกิด

↓  
 1. สูญเสียเลือดหรือของเหลว  
 ↓  
 2. ปริมาณเลือดที่ไหลเวียนในปริมาณที่ลดลง  
 ↓  
 3. ทำให้เลือดไหลกลับหัวใจลดลง ส่งผลให้ SV และ CO ลดลง  
 ↓  
 4. เนื้อเยื่อของร่างกายได้รับ O<sub>2</sub> ไม่เพียงพอ  
 ↓  
 5. CVP ลดลง น้อย < 8 mmHg หรือ < 12 mmHg

## Hypovolemic shock

สาเหตุการเกิด

## อาการและอาการแสดง

### Distributive shock

อาการและอาการแสดง

#### -Septic shock

CVP ลดลง น้อย < 8 mmHg.

#### -anaphylactic

มีไข้ไม่หนาวสั่น หรือไข้ต่ำ  
 หายใจลำบาก wheez stridor  
 CVP < 8 mmHg.

#### -neurogenic shock

มีไข้ต่ำหรือไม่มีไข้  
 สับสน

### Obstructive shock

1) pulmonary embolism  
 2) tension pneumothorax  
 3) cardiac tamponade

- LAB: Hb, Hct ลดลง อาการและอาการแสดง
1. Septic shock  
 มีไข้หรือไม่มีไข้หรือหนาวสั่นหรือไข้ต่ำ
  2. anaphylactic shock  
 หายใจลำบาก wheez stridor
  3. neurogenic shock  
 มีไข้ต่ำหรือไม่มีไข้