

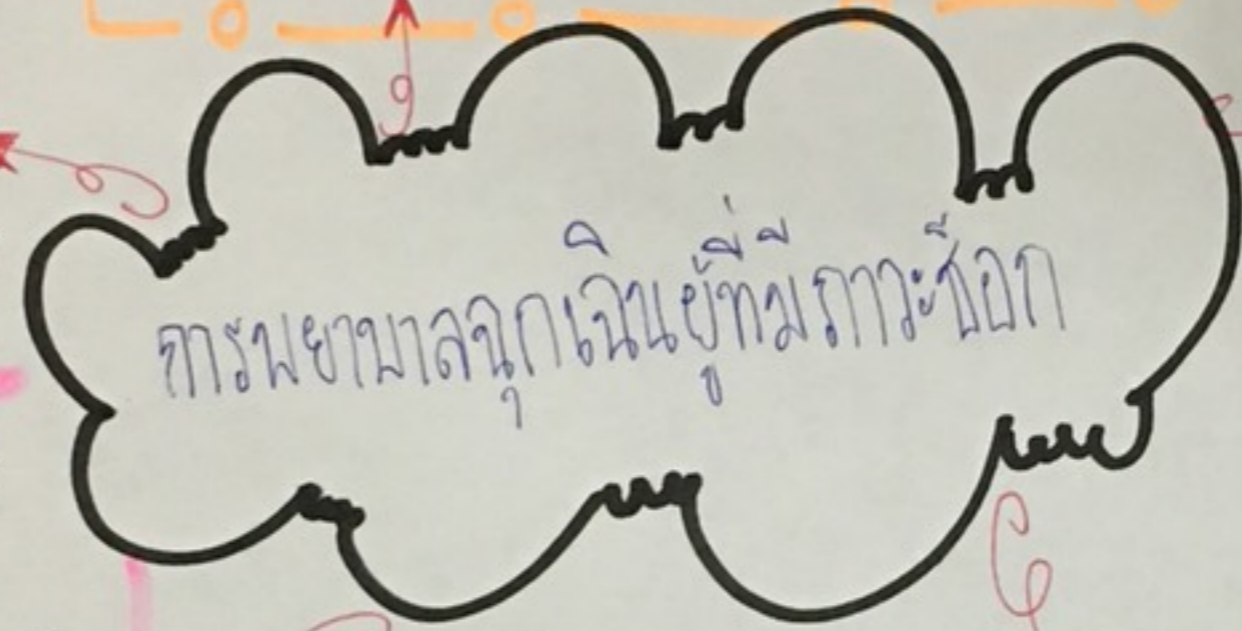
การพยาบาลภาวะช็อก

ช็อก หมายถึง ภาวะที่มีเนื้อเยื่อในร่างกายได้รับเลือด
 ไม่เพียงพอเนื่องจากหลอดเลือดตีตันและหลอดเลือด
 ไม่แข็งทึบเนื่องมาจากสาเหตุต่าง ๆ ซึ่งทำให้ปริมาตร
 ไม่สามารถรักษาปริมาตรทำงานปกติตามสรีรศาสตร์และผล
 ที่สำคัญต่อชีวิต **หัวใจ** ภาวะที่วัดได้ MAP < 60 mmHg
 ภาวะช็อก Hypotension (BP < 90/60 mmHg) ซึ่งอาจ
 เกิดได้จากสาเหตุต่าง ๆ

สรุป ภาวะช็อกเกิดจากสาเหตุต่าง ๆ และภาวะช็อกถูกกำหนดโดยปริมาณ
 ไม่ได้รับเลือด และถูกมองว่าเป็นภาวะช็อกเมื่อปริมาตรเลือด
 จากส่วนที่ส่งถึงเนื้อเยื่อไม่เพียงพอที่จะรักษาปริมาตรเลือด
 ซึ่งจำเป็นสำหรับการดำรงชีวิตปกติ และหัวใจที่ขาดเลือด
 ต่อมา ภาวะช็อกจะนำไปสู่ภาวะช็อก และภาวะช็อกจะนำไปสู่
 ภาวะช็อก และภาวะช็อกจะนำไปสู่ภาวะช็อก

ประเภทของภาวะช็อก

- (1) ภาวะช็อกจากหลอดเลือดตีตัน
- (2) ภาวะช็อกจากหลอดเลือดไม่แข็งทึบ
- (3) ภาวะช็อกจากหลอดเลือดรั่ว
- (4) ภาวะช็อกจากหลอดเลือดอุดตัน



ระยะของภาวะช็อก Stages of shock ตามทฤษฎีของออสเตอร์

- (1) Initial stage หรือ Early stage : ภาวะช็อกเริ่มต้นโดยเริ่มจาก MAP ลดลงจากค่าปกติประมาณ 10-15 mmHg MAP ลดลง < 60 mmHg จากสาเหตุต่าง ๆ เช่น การขาดเลือด การรั่วของเลือด การอุดตันของหลอดเลือด หัวใจล้มเหลว และ Systolic BP < 90 mmHg
- (2) non-progressive stage ภาวะที่ MAP ลดลงจากค่าปกติประมาณ 10-15 mmHg ภาวะช็อกเริ่มต้นโดยเริ่มจาก MAP ลดลง < 60 mmHg ภาวะช็อกเริ่มต้นโดยเริ่มจาก MAP ลดลง < 60 mmHg ภาวะช็อกเริ่มต้นโดยเริ่มจาก MAP ลดลง < 60 mmHg
- (3) Progressive stage ภาวะที่ได้น้ำหนัก MAP ลดลงจากค่าปกติประมาณ 10-15 mmHg ภาวะช็อกเริ่มต้นโดยเริ่มจาก MAP ลดลง < 60 mmHg ภาวะช็อกเริ่มต้นโดยเริ่มจาก MAP ลดลง < 60 mmHg
- (4) Refractory ภาวะที่ได้น้ำหนัก MAP ลดลงจากค่าปกติประมาณ 10-15 mmHg ภาวะช็อกเริ่มต้นโดยเริ่มจาก MAP ลดลง < 60 mmHg ภาวะช็อกเริ่มต้นโดยเริ่มจาก MAP ลดลง < 60 mmHg

การสังเกตภาวะช็อก

- (1) ภาวะช็อกเริ่มต้น ภาวะช็อกเริ่มต้นโดยเริ่มจาก MAP ลดลง < 60 mmHg ภาวะช็อกเริ่มต้นโดยเริ่มจาก MAP ลดลง < 60 mmHg
- (2) ภาวะช็อกเริ่มต้น ภาวะช็อกเริ่มต้นโดยเริ่มจาก MAP ลดลง < 60 mmHg ภาวะช็อกเริ่มต้นโดยเริ่มจาก MAP ลดลง < 60 mmHg