

NOTEPAD  
SIZE: 210x297 mm.

1. ภาวะช็อคจากพร่องสารน้ำ

Hypovolemic shock

เกิดจากพร่องปริมาณเลือดจากสาเหตุ

เช่น ทรานสยิวเลือด ทรานสยิวน้ำอวบน้ำ

สูญเสียน้ำรุนแรงจากทรานสยิว ปริมาณที่

สูญเสียทำให้เกิดภาวะช็อค คือ 750-1500 ml

ทำให้เกิดภาวะ Hypovolemic shock

Decreased intravascular volume/preload

↓  
Decreased venous return

↓  
Decreased stroke volume

↓  
Decreased cardiac output

↓  
Decreased tissue perfusion

2. ภาวะช็อคจากภาวะหัวใจ Cardiac shock

เกิดจากประสิทธิภาพการบีบตัวของหัวใจลดลง โดยสาเหตุมาจาก

หัวใจหยุดเต้น ขั้วหัวใจล้มเหลว

ทำให้เกิดภาวะ Cardiac shock

Decreased cardiac contractility/pumping.

↓  
Decreased sv and co

↓  
Decreased cardiac muscle perfusion

↓  
pulmonary congestion

↓  
Decreased tissue perfusion.

การพยาบาลผู้ป่วยช็อค

ผู้ที่มีภาวะช็อค

4. ภาวะช็อคจากภาวะอุดตันในเส้นเลือด

เกิดจากภาวะอุดตันในเส้นเลือดหรือ

อุดตันไม่ปล่อยเลือดกลับเป็นสาเหตุใน

venous return หรือ co ลดลง พบบ่อย

ในผู้ป่วยอุบัติเหตุ สาเหตุจากภาวะหัวใจ

ถูกบีบรัด ภาวะลมอุดตันในช่องอกหรือ

ปอด หรือ ภาวะลิ่มเลือดอุดตันในหลอดเลือด

เส้นปอด (pulmonary embolism)

ลักษณะของภาวะช็อค.

1. initial stage เป็นระยะเริ่มต้นของภาวะช็อค

โดยมีค่า MAP ลดลงจากค่าปกติ  $\leq 10$  mmHg.

2. non progressive stage ภาวะนี้ยังไม่เกิดขึ้น

เมื่อ MAP ลดลงจากค่าปกติของช่วง  $10-15$  mmHg

3. progressive stage ภาวะนี้เกิดขึ้นเมื่อ

MAP ลดลงต่ำกว่า  $20$  mmHg จากค่าปกติ

ของช่วงปกติ และลดลงอย่างต่อเนื่อง

3. ภาวะช็อคจากภาวะการไหลเวียนโลหิตไม่สมดุล

เกิดจาก sympathetic nervous system (SNS) ที่ทำงาน

ลดลงเนื่องจากสาเหตุอย่างที่มีผลต่อการทำงานของ SNS

จึงทำให้มีสภาพหลอดเลือดหดตัวหรือมีการ

ตัวหลอดเลือด ซึ่งผลในปริมาณซ้ำในส่วนของ

ร่วมกับหลอดเลือด peripheral vascular resistant ลดลง

เมื่อเข้าสู่ภาวะช็อคตามลำดับ ซึ่งแบ่งเป็น 3 ชนิด

1. septic shock ติดเชื้อจากจุลินทรีย์

2. anaphylactic shock แพ้ยาหรือ

3. Neurogenic shock จากการทำงานของระบบประสาท

น.ศ. นิสิต พนมมา

894991063 59/36