

ความหมายของภาวะช็อก  
 ภาวะที่เนื้อเยื่อต่างๆของร่างกายได้รับเลือดไปเลี้ยง  
 ไม่เพียงพอ เนื่องจากความล้มเหลวของหัวใจและหลอดเลือด  
 ไปยังเนื้อเยื่อ และ/หรือ ขอบรั่วของหลอดเลือด  
 ส่งผลให้เนื้อเยื่อในร่างกายสูญเสียการทำงาน

1) Hypovolemic shock.  
 (ช็อกจากภาวะพร่องสารน้ำ)  
 ปริมาณเลือดในร่างกายลดลง  
 ปริมาณเลือด ← เลือดในหลอดเลือดลดลง  
 ส่วนของจากเนื้อเยื่อที่ลดลง → Cardiac output  
 เนื้อเยื่อได้รับ O<sub>2</sub> ไม่เพียงพอ

2) ภาวะช็อกจากสาเหตุของหัวใจ  
 (Cardiogenic shock)  
 ความล้มเหลวในการบีบตัวของหัวใจลดลง  
 ปริมาณน้ำและเลือด ← SV และ CO ลดลง → กล้ามเนื้อหัวใจ  
 ที่รับเลือดลดลง  
 เนื้อเยื่อได้รับ O<sub>2</sub> ไม่เพียงพอ

ประเภทของภาวะช็อก

ระยะของภาวะช็อก  
 Stages of shock

- 1) Initial / early stage
  - เกิดเมื่อ MAP ลดลง < 10 mmHg
  - HR, RR เพิ่มขึ้น แต่ systolic BP > 90 mmHg
- 2) Non progressive / compensatory stage
  - เกิดเมื่อ MAP ลดลง 40-70 mmHg
  - Systolic BP < 90 mmHg, tachycardia, Urine output ลดลง
- 3) Progressive / non compensatory stage
  - เกิดเมื่อ MAP ลดลง > 20 mmHg
  - Systolic BP < 90 mmHg, anuria, metabolic acidosis
- 4) Refractory / irreversible stage
  - มีอาการ เช่น Coma, RR ช้าและลึก, คลื่นไส้, ไม่มีไต
  - หรือ bradycardia เป็นต้น

การพยาบาลฉุกเฉินผู้ใหญ่ที่มีภาวะช็อก  
 Emergency Nursing Care  
 of Adults with Shock.

3) ภาวะช็อกจากภาวะกระจายของระบบไหลเวียนโลหิต  
 Distributive shock / Circulatory shock

- 3.1) ช็อกจากภาวะติดเชื้อ (Septic shock)  
 infection → SIRS → septic shock
- 3.2) ช็อกจากภาวะพิษจากเชื้อรา (Anaphylactic shock)  
 ขึ้นกับขนาดยาของสารพิษ และคุณสมบัติของยา/บุคคล
- 3.3) ช็อกจากภาวะพิษจากสารพิษ (Neurogenic shock)  
 บ่อยครั้งเกิดจากยาพิษ

การวินิจฉัยภาวะช็อก

- 1) ภาวะที่ขาดสารน้ำทางหลอดเลือดดำ  
 ช็อกเริ่ม Cardiogenic shock.
- 2) ภาวะที่หัวใจล้มเหลวที่รุนแรงและหลอดเลือด  
 ช็อกเริ่ม Cardiogenic shock.
- 3) ภาวะที่ระบบไหลเวียนโลหิตผิดปกติ  
 การวินิจฉัยภาวะช็อกเริ่มจากอาการ

4) ภาวะช็อกจากภาวะอุดตันในระบบไหลเวียนโลหิต  
 (Obstructive shock)

- tension pneumothorax
- Cardiac tamponade
- pulmonary embolism