

1) Hypovolemic shock (ภาวะขาดปริมาตร)
 เกิดจากการสูญเสียปริมาตรของเลือดหรือของเหลวในร่างกายอย่างรุนแรง ทำให้ปริมาตรของเลือดที่ไหลเวียนกลับสู่หัวใจลดลง ส่งผลให้หัวใจต้องทำงานหนักขึ้นเพื่อสูบฉีดเลือดไปเลี้ยงร่างกาย

2) Cardiogenic shock (ภาวะหัวใจล้มเหลว)
 เกิดจากความผิดปกติของหัวใจที่ส่งผลให้หัวใจไม่สามารถสูบฉีดเลือดไปเลี้ยงร่างกายได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทำให้ปริมาตรของเลือดที่ไหลเวียนกลับสู่หัวใจลดลง ส่งผลให้หัวใจต้องทำงานหนักขึ้นเพื่อสูบฉีดเลือดไปเลี้ยงร่างกาย

Distributive shock & Circulatory shock
 มี 2 ชนิด คือ anaphylactic shock และ septic shock. เกิดจากการที่ระบบประสาทอัตโนมัติทำงานผิดปกติ ทำให้หลอดเลือดขยายตัวมากเกินไป ส่งผลให้ปริมาตรของเลือดที่ไหลเวียนกลับสู่หัวใจลดลง ส่งผลให้หัวใจต้องทำงานหนักขึ้นเพื่อสูบฉีดเลือดไปเลี้ยงร่างกาย

Septic shock (ภาวะติดเชื้อ)
 เกิดจากการติดเชื้อในกระแสเลือดที่ส่งผลให้หลอดเลือดขยายตัวมากเกินไป ส่งผลให้ปริมาตรของเลือดที่ไหลเวียนกลับสู่หัวใจลดลง ส่งผลให้หัวใจต้องทำงานหนักขึ้นเพื่อสูบฉีดเลือดไปเลี้ยงร่างกาย

Obstructive shock (ภาวะขาดปริมาตรไหลเวียน)
 เกิดจากความผิดปกติของหลอดเลือดหรือหัวใจที่ส่งผลให้เลือดไม่สามารถไหลเวียนกลับสู่หัวใจได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทำให้ปริมาตรของเลือดที่ไหลเวียนกลับสู่หัวใจลดลง ส่งผลให้หัวใจต้องทำงานหนักขึ้นเพื่อสูบฉีดเลือดไปเลี้ยงร่างกาย

Anaphylactic shock (ภาวะแพ้ยา)
 เกิดจากการแพ้ยาหรือสารก่อภูมิแพ้ที่ส่งผลให้หลอดเลือดขยายตัวมากเกินไป ส่งผลให้ปริมาตรของเลือดที่ไหลเวียนกลับสู่หัวใจลดลง ส่งผลให้หัวใจต้องทำงานหนักขึ้นเพื่อสูบฉีดเลือดไปเลี้ยงร่างกาย

Neurogenic shock (ภาวะขาดปริมาตรไหลเวียน)
 เกิดจากความผิดปกติของระบบประสาทอัตโนมัติที่ส่งผลให้หลอดเลือดขยายตัวมากเกินไป ส่งผลให้ปริมาตรของเลือดที่ไหลเวียนกลับสู่หัวใจลดลง ส่งผลให้หัวใจต้องทำงานหนักขึ้นเพื่อสูบฉีดเลือดไปเลี้ยงร่างกาย

การพยาบาลฉุกเฉิน ผู้ที่มีภาวะช็อก

Emergency Nursing Care of Adult with Shock

การพยาบาลฉุกเฉินสำหรับผู้ที่มีภาวะช็อกต้องเน้นการประเมินและรักษาอย่างรวดเร็ว เพื่อป้องกันการเสียชีวิต

การวัดความดันโลหิต

- 1) วัดความดันโลหิตที่แขนขวา
- 2) วัดความดันโลหิตที่แขนซ้าย
- 3) วัดความดันโลหิตที่แขนขวาซ้ำ

การวัดความดันโลหิตที่แขนซ้ายจะแม่นยำกว่า

MAP (Mean arterial pressure)

$$MAP = \frac{(2 \times \text{diastolic BP}) + \text{systolic BP}}{3}$$

การวัดระดับ MAP

- 1) วัดความดันโลหิตที่แขนขวา
- 2) วัดความดันโลหิตที่แขนซ้าย
- 3) วัดความดันโลหิตที่แขนขวาซ้ำ

การวัดความดันโลหิตที่แขนซ้ายจะแม่นยำกว่า

