

- 1. ช็อกจากภาวะหลอดเลือดตีบ
- 2. ช็อกจากสาเหตุทางหัวใจ
- 4. ช็อกจากภาวะติดเชื้อ
- 5. ช็อกไหลเวียน

- 3. ช็อกจากภาวะการขาดเลือด

ภาวะที่เนื้อเยื่อทั่วร่างกายได้รับเลือดไปเลี้ยง  
ไม่เพียงพอ ภาวะที่ค่า MAP < 60 mmHg  
ชื่อภาวะ: hypotension

การวัดความดันโลหิตแบบเฉลี่ยไปเลี้ยงเนื้อเยื่อ  
คือค่า MAP ความสัมพันธ์กับความดัน  
เฉลี่ยของหลอดเลือด mean arterial pressure.  
MAP ที่ต่ำกว่าค่าเฉลี่ยเลือดไปเลี้ยงเนื้อเยื่อต่ำกว่า  
คือ MAP > 60 mmHg.

หัวใจ MAP

- 1. ปริมาณเลือดที่ไหลเวียนผ่านหัวใจ
- 2. ปริมาณเลือดที่ออกจากหัวใจใน 1 นาที
- 3. ความต้านทานหลอดเลือด

การประเมินค่า MAP ที่พบบ่อย  
(2 x diastolic BP) + Systolic BP  
\* ค่าปกติ 70-110 mmHg \*

หัวใจที่เต้นเร็ว heart rate  
ปริมาณเลือดออกจากหัวใจต่อวินาที

1. early stage เมื่อเริ่มช็อก MAP ลดลง  
จากค่าปกติ 10 mmHg. HR, PR เพิ่มขึ้น

ความชดเชยของภาวะช็อก

การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะช็อก

2. compensatory stage MAP  
ลดลงจากปกติ 10-15 mmHg. สัญญาณ  
การชดเชย การเต้นหัวใจเร็ว

ระยะของภาวะช็อก 4 ระยะ:

3. Intermediate stage.  
MAP ลดลง 20 mmHg. ภาวะสับสน อ่อนเพลีย  
ชีพจร: 120-160 O<sub>2</sub> sat ลดลงจากปกติ  
5-20%.

4. Irreversible stage  
ผู้ป่วยไม่รู้สึกตัว คำสั่งเริ่มจ้องไม่  
bradycardia อ่อนเพลีย  
วัด O<sub>2</sub> saturation ไล่

การพยาบาลที่ภาวะช็อก

1. ประเมินความเสถียรของ  
ของสัญญาณชีพ: A-B-C
2. ประเมินสัญญาณ ATLS:  
สาเหตุของช็อก
3. ดูแลระบบไหลเวียนเลือด  
และทางเดินหายใจ: เจาะเลือด, ใช้ยาปฏิชีวนะ

Cardiac output  
การประเมินค่า Cardiac Output  
BP = (CO x peripheral vascular resistance)

การวัดภาวะช็อก

1. การประเมินภาวะช็อก: ใช้ประวัติ การตรวจร่างกาย
2. การรักษา: ให้ยาเพิ่มปริมาณเลือดออก หัวใจ  
dopamine, norepinephrine