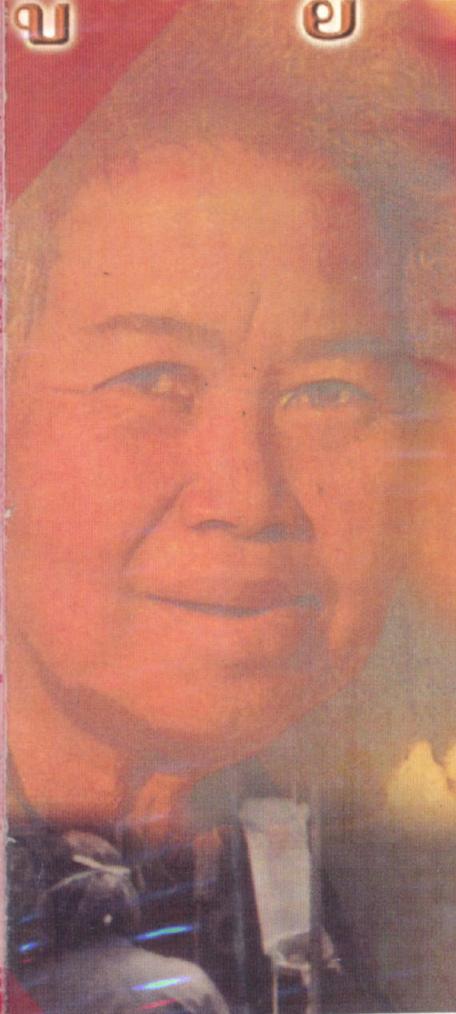


การพยาบาล ผู้สูงอายุและผู้สูงอายุ

เล่ม 4



พย.๑๕๐

การพยาบาลผู้สูงอายุและผู้สูงอายุ เล่ม 4



* B 0 0 3 4 1 3 9 *

ห้องสมุด วปน นครราชสีมา

การการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก
กระทรวงสาธารณสุข

บันทึก...

វិទ្យាលើយុទ្ធបាសឺ នគរាយម៉ោង

សារប័ណ្ណ

หน้า

บทที่ 1	แนวคิดเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยภาวะวิกฤต	1
บทที่ 2	การพยาบาลผู้ป่วยภาวะความดันโลหิตสูงวิกฤต	43
บทที่ 3	การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะวิกฤตและเฉียบพลัน	52
บทที่ 4	การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะอกรวน	65
บทที่ 5	การพยาบาลผู้ป่วยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน	111
บทที่ 6	การพยาบาลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวเลือดคั่ง	135
บทที่ 7	การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ	157
บทที่ 8	การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะการบีบัดหัวใจ	181
บทที่ 9	การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะการหายใจล้มเหลว	191
บทที่ 10	การพยาบาลผู้ป่วยภาวะปอดบวมน้ำอย่างเฉียบพลัน	207
บทที่ 11	การพยาบาลผู้ป่วยภาวะวิกฤตจากธารอยด์	216
บทที่ 12	การพยาบาลผู้ป่วยภาวะตับวาย	227
บทที่ 13	การพยาบาลผู้ป่วยภาวะไตวาย	240
บทที่ 14	การកូចិវិត	258
บทที่ 15	การพยาบาลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องกระตุนจังหวะหัวใจ	284
บทที่ 16	การพยาบาลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ	303
บทที่ 17	การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดสมอง	325
บทที่ 18	การพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจ	336
บทที่ 19	ความรับผิดชอบของพยาบาลในการจัดหน่วยผู้ป่วยหนัก	354

สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ 1.1 การสูญเสียในโตรเจนในกลุ่มต่าง ๆ	22
ตารางที่ 2.1 สาเหตุ ลักษณะ อาการ และการตรวจทางห้องปฏิบัติการในภาวะความดันโลหิตสูง	45
ตารางที่ 2.2 การใช้ยารักษาความดันโลหิตสูงวิกฤต	48
ตารางที่ 6.1 ยาขับปัสสาวะชนิดต่าง ๆ	148
ตารางที่ 6.2 ผลกระทบของระดับโปรดักซ์เซียมต่อระบบของร่างกาย	149
ตารางที่ 7.1 การจำแนก Arrhythmia ตามพยากรณ์โรค	161
ตารางที่ 9.1 วิธีการให้และความเข้มข้นของออกซิเจนที่ได้รับแยกตามอัตราการไหลของแก๊ส	260
ตารางที่ 12.1 แสดงระยะต่าง ๆ ของอาการทางสมองเนื่องจากดับ	230
ตารางที่ 14.1 The World Federation of Societies of Anesthesiologists (WFSA) cardiopulmonary cerebral resuscitation	260
ตารางที่ 14.2 วิธีช่วยฟื้นชีวิตสำหรับอายุต่าง ๆ	260
ตารางที่ 15.1 สารที่ใช้เป็นพลังงานอายุการใช้งานและปัจจุบัน	288

สารบัญรูป

	หน้า
รูปที่ 1.1 แสดงความล่าช้าของอารมณ์	22
รูปที่ 3.1 ผลของการขาดอินซูลิน	54
รูปที่ 4.1 พยาธิสรีรวิทยาในผู้ป่วยภาวะอกรวน	67
รูปที่ 4.2 ทำการนอนศีรษะสูงเล็กน้อยและยกเท้าสูงในผู้ป่วยช็อก	71
รูปที่ 4.3 การตึงผนังทรวงอกจากภายนอกสำหรับผู้ป่วยภาวะอกรวน	76
รูปที่ 4.4 การออกกำลังขา	81
รูปที่ 4.5 การบริหารข้อเหล็ก	83
รูปที่ 4.6 การระบายน้ำแบบปิดชนิดที่ใช้แรงโน้มถ่วงของโลก	90
รูปที่ 4.7 การระบายน้ำแบบปิดชนิดที่ใช้แรงดูด	91
รูปที่ 4.8 การทำการบริหารการหายใจ โดยการเป่าลมลงช่องน้ำ	95
รูปที่ 4.9 ภาพ ก Uni-flow incentive spirometer	96
ภาพ ข Tri-flo incentive spirometer	
ภาพ ค การบริหารปอด โดยใช้ Spirometer	
รูปที่ 4.10 สายยางห้อยหย่อนโถง และอุดตันรวมทั้งสายยางหลุมหรือหลุด	98
รูปที่ 4.11 ระดับของสารเหลวที่เพิ่มขึ้นมากและไม่เพิ่มขึ้นเลย	99
รูปที่ 4.12 ปัญหาต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นจากช่องน้ำดันอากาศจากบรรยายกาศ	100
รูปที่ 4.13 ปัญหาต่าง ๆ ที่เกิดจากการระเพื่อมขึ้นลงของสารเหลว ในหลอดแก้วยาวที่จุ่มได้น้ำ	102
รูปที่ 4.14 ระดับของสารเหลวที่อยู่ในช่องน้ำดันความดันมีน้อยเกินไป	103
รูปที่ 4.15 ปัญหาต่าง ๆ ที่เกิดจากการจัดวางตำแหน่งของช่องน้ำ	104
รูปที่ 4.16 การมีฟองอากาศปูดในช่องน้ำดันอากาศ	105
รูปที่ 4.17 ฟองอากาศไม่มีปูดในช่องน้ำดันความดัน	106
รูปที่ 4.18 ฟองปูดในช่องน้ำดันความดันที่มากเกินไป	107
รูปที่ 5.1 เส้นเลือดแดงหัวใจ 2 แขนง	113
รูปที่ 5.2 การเปลี่ยนแปลงคลื่นไฟฟ้าหัวใจเมื่อมีการขาดออกซิเจนระดับต่าง ๆ	114
รูปที่ 5.3 ความสัมพันธ์ระหว่างตำแหน่งของกล้ามเนื้อหัวใจตายกับคลื่นไฟฟ้า หัวใจที่ผิดปกติ	118
รูปที่ 5.4 แสดงการทำ PTCA	122

สารบัญรูป (ต่อ)

	หน้า
รูปที่ 5.5 แสดงการผ่าตัดหลอดเลือดแดงหัวใจ	124
รูปที่ 5.6 แสดงการต่อ Vein bypass graft ระหว่าง aorta กับ coronary artery	124
รูปที่ 6.1 พยาธิสรีริวิทยาของภาวะหัวใจล้มเหลวเลือดคั่ง	137
รูปที่ 6.2 กลไกการปรับตัวในภาวะหัวใจล้มเหลว	138
รูปที่ 7.1 ระบบการนำคลื่นไฟฟ้าหัวใจ	157
รูปที่ 7.2 ส่วนประกอบของคลื่นไฟฟ้าหัวใจ	158
รูปที่ 7.3 แสดงลักษณะคลื่นไฟฟ้าหัวใจที่ปกติ ซึ่งให้เห็นถึงช่วงต่าง ๆ ของคลื่นไฟฟ้าที่บันทึกได้	159
รูปที่ 7.4 Normal Sinus rhythm	159
รูปที่ 7.5 การเต้นของหัวใจผิดจังหวะจากปั่นไมซ์เนส	162
รูปที่ 7.6 การเต้นของหัวใจช้ากว่าปกติ	163
รูปที่ 7.7 การเต้นของหัวใจเร็วกว่าปกติ	163
รูปที่ 7.8 หัวใจห้องบนเต้นก่อนกำหนด	163
รูปที่ 7.9 ส่วนเหนือหัวใจล่างเต้นเร็วกว่าปกติ	164
รูปที่ 7.10 เอเตรียลพิบริลเลชัน	169
รูปที่ 7.11 เอเตรียลฟลัตเตอร์	166
รูปที่ 7.12 หัวใจเต้นผิดจังหวะกดปุ่มเอวี	166
รูปที่ 7.13 หัวใจห้องล่างเต้นก่อนกำหนด	167
รูปที่ 7.14 หัวใจห้องล่างเต้นก่อนกำหนด	167
รูปที่ 7.15 หัวใจห้องล่างเต้นก่อนกำหนดและมี R on T pattern	167
รูปที่ 7.16 หัวใจห้องล่างเต้นเร็วผิดปกติ	168
รูปที่ 7.17 เวนติริวิลาพิบริลเลชัน	169
รูปที่ 7.18 ไซโนเอเตรียลบล็อก	169
รูปที่ 7.19 เอ วี บล็อก ขั้นที่ 1	170
รูปที่ 7.20 โมบิทซ์ แบบที่ 1	170
รูปที่ 7.21 โมบิทซ์ แบบที่ 2	171
รูปที่ 7.22 เอ วี บล็อก ขั้นที่ 3	171
รูปที่ 7.23 บันเคิล บราวน์ซ์ บล็อก	172

สารบัญรูป (ต่อ)

หน้า		
รูปที่ 8.1	ภาวะการบีบรัดหัวใจ	182
รูปที่ 8.2	ผลการหายใจและภาวะบีบรัดหัวใจ (cardiac tamponade) ต่ำปริมาตรหัวใจห้องล่างซ้ายและปริมาตรสโตรก	183
รูปที่ 8.3	เปรียบเทียบภาพรังสีหัวใจที่ปกติ (ซ้าย) กับ ภาวะบีบรัดหัวใจ (ขวา)	185
รูปที่ 8.4	การเจาะช่องเยื่อหุ้มหัวใจ	188
รูปที่ 9.1	กลไกการเกิดภาวะการหายใจล้มเหลว	193
รูปที่ 9.2	การวัดปริมาตรอากาศหายใจเข้าออกแต่ละครั้งในผู้ป่วยเจ้า科 วิธีผู้รับแขวน ขอดามเข็มนาฬิกา	198
รูปที่ 10.1	การเปลี่ยนแปลงของระบบต่าง ๆ ทั่วร่างกายจากภาวะได้away	212
รูปที่ 13.1	การเปลี่ยนแปลงของระบบต่าง ๆ ทั่วร่างกายจากภาวะได้away	242
รูปที่ 13.2	สาเหตุการเกิดภาวะได้awayเฉียบพลัน	244
รูปที่ 14.1	ผู้ช่วยเหลือประเมินภาวะหมดสติของผู้ป่วยก่อนเริ่มช่วยฟื้นชีวิต	261
รูปที่ 14.2	การจัดท่าผู้ป่วยสำหรับช่วยฟื้นชีวิต	261
รูปที่ 14.3	การเปิดทางเดินหายใจให้โล่งด้วยวิธี head tilt / chin lift	262
รูปที่ 14.4	ประเมินการหายใจของผู้ป่วย โดยการดู การฟัง และรับสัมผัส	263
รูปที่ 14.5	จัดท่าผู้ป่วยที่หายใจเองได้ให้อยู่ในท่า recovery position	263
รูปที่ 14.6	ช่วยหายใจด้วยการเป่าลมเข้าปาก, เข้าทางจมูก, และเข้าทางรูปเปิดทางหายใจบริเวณคอของผู้ป่วย	264
รูปที่ 14.7	ประเมินระบบไหลเวียนด้วยการคลำชีพ桔 carotid	266
รูปที่ 14.8	การกดหน้าอกเพื่อให้มีเลือดไหลเวียน	267
รูปที่ 14.9	วิธีการทำ Head-tilt / chin lift Thrust	272
รูปที่ 14.10	วิธีการทำ Jaw Thrust Method	272
รูปที่ 14.11	เทคนิคการทำ Interposed Abdominal Counterpulsation	273
รูปที่ 14.12	การทำ CPR ชนิด Vest CPR และ Manual CPR	274
รูปที่ 14.13	ลักษณะ Ambu Cardio Pump	275
รูปที่ 15.1	ส่วนประกอบของเครื่องกระตุ้นจังหวะหัวใจ	285
รูปที่ 15.2	สายสื่อชนิดขัวเดี่ยวและสองขัว	287
รูปที่ 15.3	เครื่องกระตุ้นจังหวะหัวใจภายนอก	289
รูปที่ 15.4	เครื่องกระตุ้นจังหวะหัวใจแบบชั้วคราว	290

สารบัญรูป (ต่อ)

	หน้า
รูปที่ 15.5 เครื่องกระตุนจังหวะหัวใจแบบถาวร	291
รูปที่ 15.6 A, Ventricular pacing : impulses are initiated in ventricle. B, Atrial pacing : impulses are initiated in atrium and travel to ventricles by normal conduction system.	293
รูปที่ 15.7 Pacemaker E C G (lead V ₁). Rate is 78 beats / min, rhythm is regular. Pacing stimulus (arrow) followed by QRS. Pacing wire is in ventricle. QRS is wide and bizarre.	293
รูปที่ 16.1 ชนิดของการหายใจ	305
รูปที่ 16.2 ความดันในช่องอกเมื่อใช้ความดันสิ้นสุดการหายใจออกเป็นนากระยะ	309
รูปที่ 16.3 เครื่องช่วยหายใจเบิร์ด	310
รูปที่ 17.1 แสดงการเปลี่ยนแปลงเมื่อมีความดันในกะโหลกศีรษะสูง	328
รูปที่ 17.2 แผ่นบันทึกอาการทางระบบประสาท	329
รูปที่ 18.1 แสดงการทำงานของเครื่องปอดหัวใจเทียม	340
รูปที่ 19.1 หน่วยผู้ป่วยหนักจัดอยู่ในรูปสี่เหลี่ยมพื้นที่ หรือ มุมจากขนาด 10 เดียว	356
รูปที่ 19.2 หน่วยผู้ป่วยหนักจัดอยู่ในรูปวงกลมขนาด 12 เดียว	357