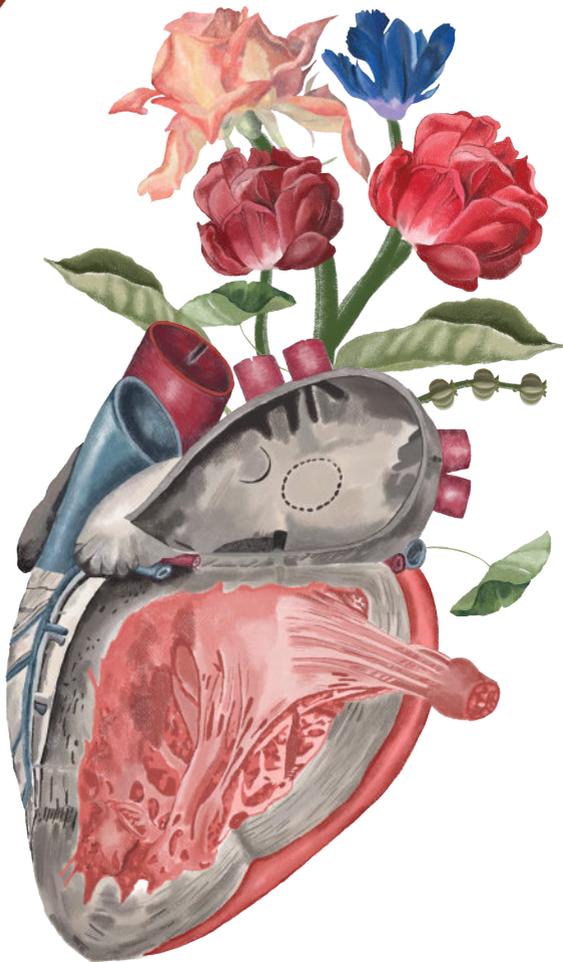


# การพยาบาล ผู้ป่วยแล้วง



สรุปสาระเตรียมสอบสภาการพยาบาล

โดยพี่กิ่ง เกียรติหิยมอันดับ 1

 Shortnotebio

“จงปล้ำกัด้นด้วเอง  
เพราะไม่มีใครคนอื่น  
จะมำก้ำนเพื่อคุณ”



Scan QR code

หน้าสุ่โศกของเจ้กั๊ง



Shortnotebio



โอม ศรีวดีเนษ = หะ = ม = ช

หนังสือเล่มนี้ มีครูอยู่เบื้องหลัง ข้าแต่พระพิฆเนศ  
เทพเจ้าแห่งความสำเร็จ ขอให้ฉันขอมาประสิทธิ์ ประสทธิ ประสัคติ  
ขอความสำเร็จจงบังเกิดแก่ผู้ศรัทธาทุกท่าน

# อ่านก่อน

หนังสือเล่มนี้จัดทำโดยอ้างอิงตามขอบเขตเนื้อหาวิชาในการสอบสภาการพยาบาล ภายในเล่มจะแบ่งออกเป็นเนื้อหาสาระสำคัญสำหรับเตรียมสอบสภาโดยเฉพาะ แยกหัวข้อไว้ในแต่ละบทตาม Test Blue Print พร้อมเฉลยโจทย์ทำขบเพื่อให้อ่านจับทางข้อสอบได้ว่ามันจะออกแบบไหน พี่ใช้เวลาทำหนังสือเล่มนี้มากกว่า 2 ปี พร้อมทั้งวาดภาพประกอบเองให้ดูง่ายและน่าสนใจ หนังสือเล่มนี้เหมาะสำหรับนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 3, 4 เพื่อเสริมการเรียนรู้ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น และเตรียมตัวสอบรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ให้สำเร็จตามเป้าหมาย ดังนั้นหากอ่านเล่มนี้จบแล้วทำข้อสอบเก่าๆ น้องจะเห็นความสำคัญของแต่ละเรื่องที่เข้าไปซ้ำๆ ซึ่งพี่ได้เน้นจุดสำคัญทั้งหมดแล้ว

เนื้อหาในเล่มนี้มีคุณค่าทุกตัวอักษร ทุกบรรทัด พี่ตั้งใจเขียนมาจริงๆ กว่าเขียนออกมาแต่ละบรรทัด อยากให้คนอ่านมีความสุขเมื่ออ่าน อยากหยิบมาอ่านซ้ำและประสบความสำเร็จในการสอบผ่าน 8 วิชาในรอบเดียว เพราะนั่นถือเป็นความสำเร็จของพี่ด้วย หนังสือเล่มนี้เกิดจากความเพียรพยายามและอุทิศสหาะในการสร้างสรรค์ผลงาน เป็นทรัพย์สินทางปัญญา ห้ามทำซ้ำ ดัดแปลง หรือลอกเลียนส่วนใดส่วนหนึ่ง ห้ามทำสำเนา แจกจ่าย เผยแพร่ หรือกระทำในเชิงการค้าโดยไม่ได้รับอนุญาต เป็นลายลักษณ์อักษร ขอขอบพระคุณที่ให้เกิดเกียรติ

กลิ่นของอาหารจะหอมหวานและรูปลักษณ์เ้ายวนชวนกินเพียงใด อย่าตัดสินว่าอร่อยจนกว่าคุณจะได้ลิ้มลอง พี่หวังว่าอาหารจานนี้จะถูกปากและมีคุณค่าทางโภชนาการสำหรับทุกคนที่ได้กิน :)

เจ๊กิ้ง

 Shortnotebio



Scan QR code  
เข้าสู่โลกของเจ๊กิ้ง  
 Shortnotebio



# สารบัญ

| เรื่อง  | หน้า |
|---|------|
| การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาระบบหัวใจ                   |      |
| โรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารี (ACS)                       | 2    |
| ภาวะหัวใจวาย (Congestive heart failure)               | 8    |
| ภาวะหัวใจถูกบีบอัด (Cardiac tamponade)                | 11   |
| การพยาบาลผู้ป่วยที่ใส่เครื่องกระตุ้นหัวใจถาวร         | 13   |
| เยื่อหัวใจอักเสบ (Endocarditis)                       | 14   |
| ภาวะความดันโลหิตสูงวิกฤติ (Hypertensive crisis)       | 15   |
| ตะลุย โจทย์ท้ายบท                                     | 16   |
| การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาระบบเลือด                   |      |
| โลหิตจาง (Anemia)                                     | 24   |
| ภาวะลิ่มเลือดกระจายในหลอดเลือด (DIC)                  | 25   |
| ภาวะที่มีเม็ดเลือดขาวน้อยกว่าปกติ (Leukopenia)        | 26   |
| ภาวะเกล็ดเลือดต่ำ                                     | 27   |
| มะเร็งเม็ดเลือดขาว (Leukemia)                         | 27   |
| มะเร็งต่อมน้ำเหลือง (Lymphoma)                        | 28   |
| ตะลุย โจทย์ท้ายบท                                     | 29   |
| การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาระบบทางเดินหายใจ            |      |
| โรคหลอดลมอักเสบ (Bronchitis)                          | 32   |
| ปอดอักเสบ (Pneumonia)                                 | 33   |
| ฝีในปอด (Lung abscess)                                | 34   |
| หนองในโพรงเยื่อหุ้มปอด (Empyema)                      | 35   |
| การพยาบาลผู้ป่วย ๆ                                    | 36   |
| ตะลุย โจทย์ท้ายบท                                     | 37   |
| ปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD)                             | 41   |
| ภาวะหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน (Acute respiratory failure) | 44   |
| การเจาะ ABG   | 47   |
| การแปลผล ABG  | 49   |
| ภาวะอกรวน (Flail chest)                               | 53   |
| ภาวะลมในเยื่อหุ้มปอด (Pneumothorax)                   | 53   |
| ภาวะเลือดออกในช่องเยื่อหุ้มปอด (Hemothorax)           | 54   |

# เรื่อง

# หน้า

|  |    |
|--|----|
| เยื่อหุ้มปอดอักเสบ (Pleuritis)                   | 55 |
| ภาวะของเหลวในช่องเยื่อหุ้มปอด (Pleural effusion) | 56 |
| การพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัดปอด                    | 57 |
| การดูแลผู้ป่วยที่ใส่ท่อระบายทรวงอก (ICD)         | 58 |
| ตะลุยก้อยทำยบท                                   | 59 |
| การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาาระบบประสาท            |    |
| ภาวะความดันในกะโหลกศีรษะสูง (IICP)               | 63 |
| Glasgow Coma Scale                               | 64 |
| เยื่อหุ้มสมองอักเสบ (Meningitis)                 | 66 |
| โรคหลอดเลือดสมอง (CVA)                           | 68 |
| อาการชัก (Seizure)                               | 70 |
| Myasthenia gravis                                | 71 |
| Guillain-Barre syndrome                          | 72 |
| Multiple sclerosis                               | 73 |
| เนื้องอกในสมอง (Brain tumor)                     | 75 |
| ตะลุยก้อยทำยบท                                   | 76 |
| การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของกระดูกและข้อ  |    |
| โรคข้อเข่าเสื่อม (Osteoarthritis)                | 80 |
| โรคกระดูกอักเสบติดเชื้อ (Osteomyelitis)          | 81 |
| โรคกระดูกพรุน (Osteoporosis)                     | 81 |
| โรคเก๊าท์ (Gouty arthritis)                      | 82 |
| กระดูกหัก (Fracture)                             | 84 |
| Compartment syndrome                             | 86 |
| 6Ps Neurovascular status                         | 87 |
| การผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม                    | 87 |
| ผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่า                             | 88 |
| Amputation                                       | 89 |
| ตะลุยก้อยทำยบท                                   | 90 |

# โรคหลอดเลือดหัวใจเฉียบพลัน (ACS)

Acute coronary syndrome โรคหลอดเลือดหัวใจตีบเฉียบพลัน จากการขาดเลือดไปเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจ แบ่งออกเป็น 3 กลุ่มดังนี้

## 1. UA (Unstable angina)

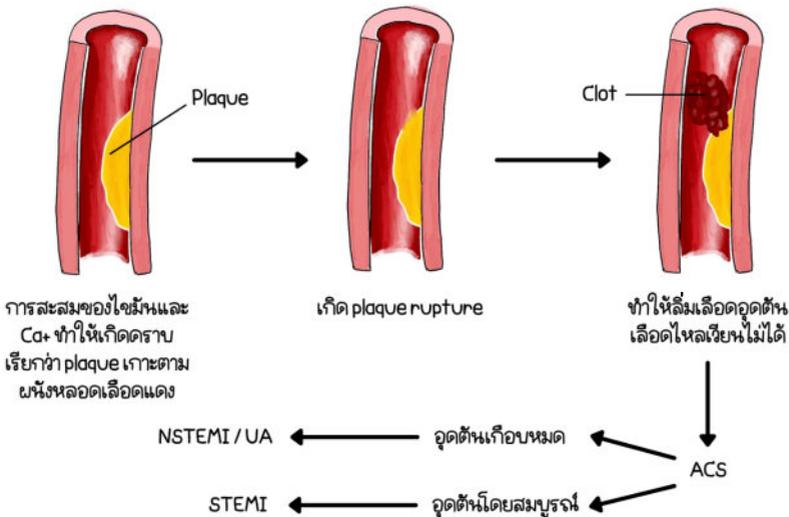
คือการเจ็บหน้าอกไม่สบายบริเวณอก มีอาการ < 30 นาที

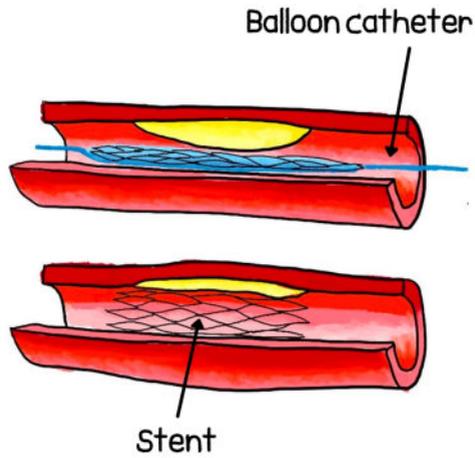
## 2. NSTEMI (Non-ST Elevation)

เจ็บหน้าอกนานกว่า 30 นาที พบ ST depression → ST ลง หรือ T inversion → T ยกขึ้น

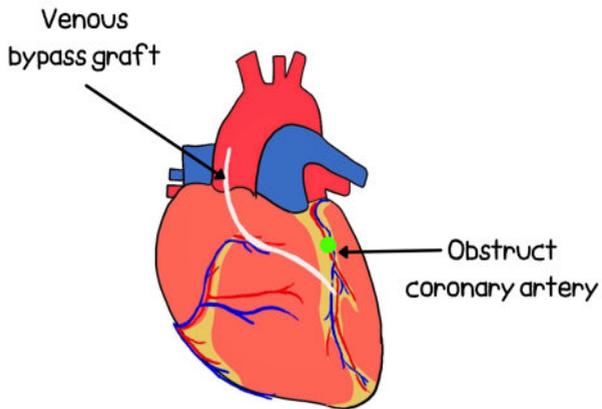
## 3. STEMI (ST Elevation)

หรือ Acute MI มีอาการเจ็บแบบ typical คือเจ็บหน้าอกคอกราม มีอาการ > 30 นาที พบ ST Elevation → ST ยก





การขยายหลอดเลือดด้วยขดลวด (Stent) อาจมีการเคลือบยา (Drug eluting stent) เพื่อลดการเกาะของเกล็ดเลือด



การผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ (CABG : Coronary artery bypass grafting)

## ทบทวนความรู้ปี 2



อัตราการเต้นของหัวใจ = 300/ช่องใหญ่  
หรือ 1500/ช่องเล็ก

\*จำนวนช่องนับได้ระหว่าง RR interval

โจทย์ : จากภาพด้านล่าง นับอัตราการเต้นของหัวใจ  
ได้เท่าไร ?



ตอบ : 100 ครั้ง/นาที (ช่องใหญ่ = 3 ช่อง / เล็ก = 15 ช่อง)

## Knowledge !

ความรุนแรงของอาการหอบเหนื่อย

Class 1 : Asymptomatic ไม่มีอาการผิดปกติเลย  
แต่เมื่อตรวจร่างกายจะพบเป็น โรคหัวใจ

Class 2 : เหนื่อยเมื่อออกกำลังกาย

Class 3 : ทำกิจวัตรประจำวันแล้วเหนื่อย

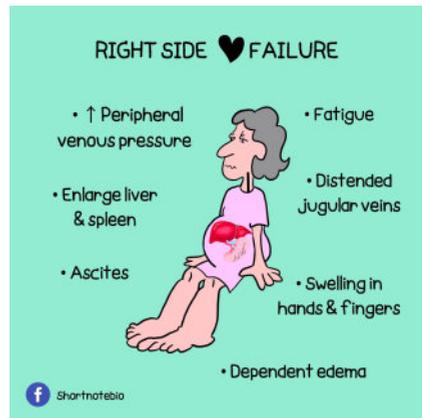
Class 4 : อยู่เฉยๆก็รู้สึกเหนื่อย

## 2. หัวใจซีกขวาวนาย (Right side heart failure)

เกิดจากการทำงานของหัวใจเวเนทรีเคิลขวาผิดปกติ เกิดการคั่งของเลือดในหัวใจข้างขวา ทำให้เลือดดำจากส่วนต่างๆของร่างกายที่จะไหลกลับเข้าหัวใจ (Venous return) ไม่สามารถไหลกลับเข้าสู่หัวใจขวาได้ เกิดการคั่งค้างของเลือดในหลอดเลือดดำ เช่น ตับ ...พยายามนึกภาพตามให้ออกนะ แล้วเราจะรู้เลยว่าซีกไหนวาย อาการเป็นยังไง

### อาการ

- หลอดเลือดดำที่คอโป่งพอง (Jugulars engorgement)
- บวม (Edema)
- ตับโต (Liver engorgement)
- ท้องมาน แขนงอืดอืดท้อง



## ฝึกคิด

จงจำแนกว่าอาการอาการแสดงต่อไปนี้ เป็นอาการของ  
Left side heart failure หรือ Right side heart failure

1. น้ำท่วมปอด \_\_\_\_\_
2. บวมที่ขาทั้งสองข้าง \_\_\_\_\_
3. เสมหะเป็นฟองสีชมพู \_\_\_\_\_
4. สะดุ้งตื่นตอนกลางคืน นอนหลับไม่ได้ \_\_\_\_\_
5. ท้องมาน้ำ \_\_\_\_\_
6. หลอดเลือดดำที่คอโป่งพอง \_\_\_\_\_

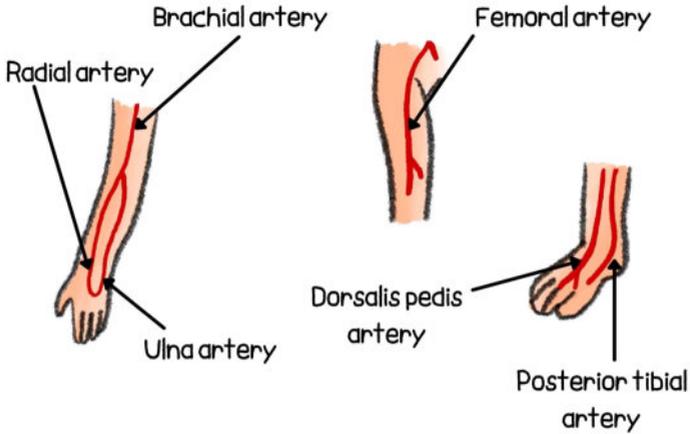
เฉลย 1.) Lt 2.) Rt 3.) Lt 4.) Lt 5.) Rt 6.) Rt



การเดินได้โดยไม่ล้ม  
คือ "ความไม่ประมาท"  
แต่การลุกได้ทุกครั้งที่ล้ม  
คือ "ความแข็งแกร่ง"

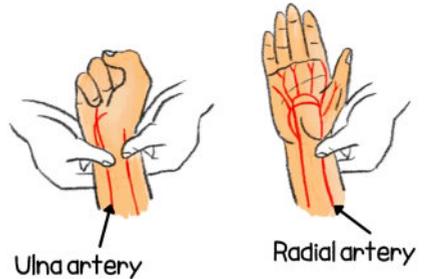
Photo: som

# การเจาะ ABG



## อุปกรณ์

1. Syringe แก้ว 5 ml. → ถ้าเป็นพลาสติกมันจะดูดซับ
2. เข็มเบอร์ 23, 24, 25
3. Heparin 0.05-0.1 ml. → ถ้าใช้มากจะเป็นกรด
4. ไม้พันสำลีชุบแอลกอฮอล์ 2 ไม้
5. จุกปิด (cap)
6. สำลีแห้งติดพลาสติก



## ทดสอบ Allen test ก่อน

ผู้ช่วยกำมือ เอานิ้วโป้งทั้งสองข้าง

ของเรากดตำแหน่ง radial และ ulna ให้ผู้ช่วยแบมือ

ปล่อยนิ้วโป้งเราฝั่ง ulna ออก ถ้าเลือดกลับคืน

ภายใน 5 วินาที สามารถเจาะที่ตำแหน่ง Radial ได้

# การแปลผล ABG

บอก Oxygenation, Ventilation, Acid base

## 1. ดูค่าก่อน

ใช้ heparin มาก pH เป็นกรด

- pH 7.35-7.45      Acidosis ← → Alkalosis
  - PaCO<sub>2</sub> 35-45      Respi alkalo ← → Respi acido
  - HCO<sub>3</sub> 22-26      Met acido ← → Met alkalo
- ↓  
กรดต่างจากการหายใจ  
↓  
กรดต่างจาก metabolism

- B.E. (Base excess) ยืนยัน HCO<sub>3</sub> +-2.5 mEq/L +กรด / -ต่าง
- PaO<sub>2</sub>
  - 80-100 : Normal
  - 60-79 : Mild hypoxemia
  - 40-59 : Moderate
  - < 40 : Severe
  - >100 : Hyperoxia



PaCO<sub>2</sub> ดู Respiratory  
HCO<sub>3</sub> ดู Metabolism

## 2. ดูการปรับ 3 ระยะ

1. Non compensate : PaCO<sub>2</sub> กับ HCO<sub>3</sub> มีตัวหนึ่งปกติ
  2. Partially compensate : PaCO<sub>2</sub> กับ HCO<sub>3</sub> ผิดปกติทั้งคู่
  3. Compensate : pH ปกติดีแล้ว
- \*\* ค่าใดดูเหมือน pH เป็นระบบต้นเหตุ

## หนองในโพรงเยื่อหุ้มปอด (Empyema)

ภาวะที่น้ำเหลืองหรือเลือดซึมเข้าไปในโพรงเยื่อหุ้มปอด

### สาเหตุ

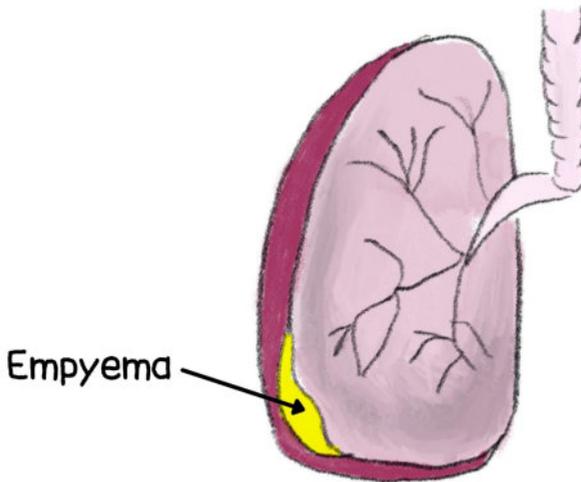
พบได้บ่อย เช่น ปอดอักเสบ วัณโรค มะเร็งปอด เมลิออยแออนแทรกซั

### อาการ

เจ็บแปลบเมื่อหายใจแรงๆ แน่นอก หอบเหนื่อย  
ไข้ ไอเรื้อรัง

### รักษา

ใช้ ATB, ทำ Thoracocentesis



## โลหิตจาง (Anemia)

คือ ภาวะที่มีจำนวนเม็ดเลือดแดง หรือจำนวน Hb หรือ ปริมาตรของเม็ดเลือดแดงอัดแน่นต่ำกว่าปกติ ในผู้ชาย ถ้า Hb < 13 g/dl หรือ ในผู้หญิง < 12 g/dl ถือว่ามีภาวะ โลหิตจาง

### สาเหตุ

1. การสร้างเม็ดเลือดแดงลดลง
2. การทำลายเม็ดเลือดแดง
3. การสูญเสียเลือด



### อาการ

เหนื่อยง่าย อ่อนเพลีย ถ้าเป็น โลหิตจางจากการขาด ธาตุเหล็กนานๆ จะพบเล็บอ่อนข้อขึ้น ลิ้นลิ้นแดง มุมปากเปื่อย

### การพยาบาล

1. ช่วยเหลือกิจวัตรประจำวันไม่ให้เหนื่อยเกินไป
2. ส่งเสริมการพักผ่อน ลดการใช้ ออกซิเจน
3. แนะนำการทานอาหารที่มีธาตุเหล็ก
4. ระวังภาวะแทรกซ้อน เช่น หัวใจวาย ไตวาย shock
5. ดูแลให้เลือด
6. ดูแลให้ออกซิเจน

## ภาวะอกรวน (Flail chest)

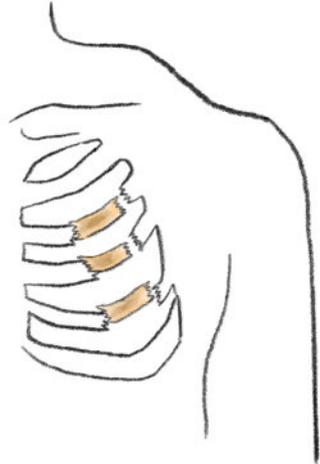
กระดูกซี่โครงหักตั้งแต่ 2 ตำแหน่งขึ้นไป และหัก > 2 ซี่

### อาการ

- หายใจเจ็บแบบ Paradoxical Chest movement
- เจ็บหน้าอกรุนแรงมาก

### การพยาบาล

เบื้องต้นของภาวะอกรวน คือ ยึดทรวงอกให้อยู่หนึ่ง (Stabilizing chest wall)

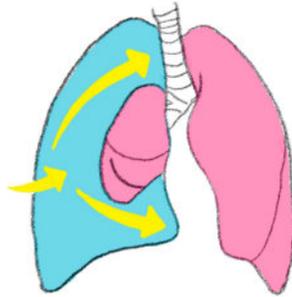


## ภาวะลมในเยื่อหุ้มปอด (Pneumothorax)

1. **Simple pneumothorax** : ลมรั่วในช่องปอดธรรมดา มักพบในผู้บาดเจ็บแทบทุกรายที่มีภาวะหายใจลำบาก ฟังได้เสียงหายใจลดลง เจ็บหน้าอกเวลาหายใจเข้า เตะาะโปร่ง

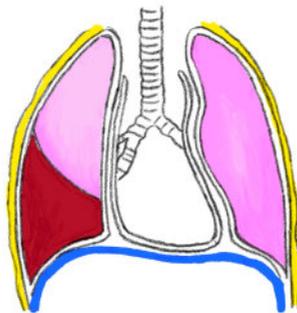
2. **Open pneumothorax** : มีบาดแผลเปิดที่ทรวงอก ทำให้ pleural cavity ติดต่อกับอากาศภายนอก ส่วนใหญ่เกิดจากการบาดเจ็บแบบแผลทะลุ การช่วยเหลือให้ใช้ vasaline gauze ปิดทับแผลไว้ไม่ให้ลมถูกดูดเข้าไป

**3. Tension pneumothorax :** ลมดันในช่องปอด เป็นภาวะ  
เร่งด่วนตายได้ คือ มีลมในช่องเยื่อหุ้มปอดแล้วไม่สามารถ  
ระบายออกได้ ทำให้ Mediastinal shift ถูกดันไปด้านตรง  
ข้ามกับด้านที่มีพยาธิสภาพ หลอดลมเอียง หัวใจและปอด  
อีกข้างถูกกด เลือดดำกลับเข้าสู่หัวใจไม่สะดวก ทำให้เกิด  
Low CO และ shock ได้

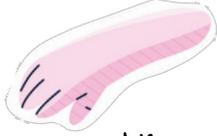


### ภาวะเลือดออกในช่องเยื่อหุ้มปอด (Hemothorax)

มักเกิดร่วมกับ pneumothorax อาการเด่นชัด คือ  
เจ็บหน้าอก หายใจตื้น ออกเคสื่อนไหวน้อย หายใจลำบาก  
ฟังได้ยินเสียงหายใจเบาลง แต่เคาะทึบ



# Glasgow Coma Scale

| EYE   |   | VERBAL  |   | MOTOR   |   |
|---|---|---|---|---|---|
|  |   |  |   |  |   |
| ลืมตาได้เอง   | 4 | พูดคุยรู้เรื่อง   | 5 | ทำตามคำสั่งได้  | 6 |
| ลืมตาเมื่อเรียก   | 3 | คุยได้แต่สับสน  | 4 | รู้ตำแหน่งเจ็บ  | 5 |
| ลืมตาเมื่อเจ็บ  | 2 | ส่งเสียงเป็นคำ  | 3 | ชี้ตำแหน่งขาหนี   | 4 |
| ไม่ลืมตาเลย   | 1 | ครางไห้ล่าคอ  | 2 | งอเมื่อเจ็บ   | 3 |
|   |   | ไม่พูดเลย   | 1 | เหยียดเมื่อเจ็บ   | 2 |
|   |   |   |   | ไม่ขยับเลย  | 1 |

## GCS Score

**Mild**

13-15

**Moderate**

9-12

**Severe**

3-8

Decorticate



Decerebrate



## อาการชัก (Seizure)

เกิดขึ้นเนื่องจากเซลล์ประสาทที่ผิวสมองทำงานมากผิดปกติ ทำให้ปล่อยกระแสไฟฟ้าผิดปกติชั่วคราว เกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว ควบคุมไม่ได้

### สาเหตุ

เช่น มีการบาดเจ็บศีรษะ โรคหลอดเลือดสมอง ติดเชื้อในเยื่อหุ้มสมอง สมองอักเสบ ขาด  $O_2$  ภาวะ  $Na^+$  และ  $Ca^+$  ในเลือดต่ำ อาการถอนยา

### ชนิดของการชัก

1. ชักเฉพาะที่ (Partial seizure)
2. ชักทั้งตัว (Generalized seizure) เช่น เกร็งกระตุกทั้งตัว (Tonic-clonic seizure)  
ชักเหม่อ (Absence หรือ Petit mal seizure)

### การรักษา

รักษาด้วยยา ยาลูกที่ใช้ได้แก่ Sodium valproate, Phenobarbital, Phenytoin, Carbamazepine

Phenytoin SE. เหนื่อยอ้วก  
Carbamazepine SE. เม็ดเลือดขาวต่ำ



## โรคกระดูกอักเสบติดเชื้อ (Osteomyelitis)

เชื้อก่อโรคส่วนใหญ่ คือ Staphylococci

### อาการ

- เมื่อเกิดการอักเสบ จะทำให้เกิดอาการปวดบวม แดง ร้อน
- มีหนองไหลจากบริเวณที่ติดเชื้อ
- มีไข้ หนาวสั่น

### การรักษา

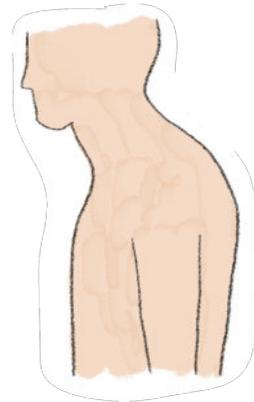
- ให้นยา ATB
- Immobilization จำกัดการเคลื่อนไหว
- ผ่าตัดเพื่อระบายหนอง (Drainage)



## โรคกระดูกพรุน (Osteoporosis)

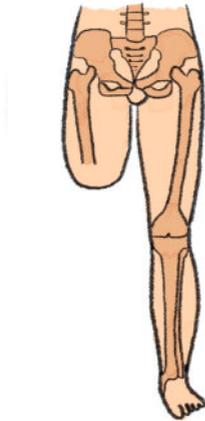
### อาการ

- กระดูกสันหลังโก่ง (Kyphosis)
- ตัวเตี้ยลง
- กระดูกหักซึ่งอาจเกิดขึ้นเอง
- ปวดหลังส่วนล่างเรื้อรัง
- กระดูกสันหลังยุบตัว



# Amputation

AK (Above knee amputation) : ตัดเหนือเข่า ป้องกัน hip



flexion ไม่วาง stump บนหมอน ให้ผู้ป่วยนอนราบ ใช้หมอนทรายดันขาเข้าข้างในเพื่อป้องกัน Abduction ไม่วางหมอนระหว่างขา ควรนอนคว่ำมากที่สุดเท่าที่จะทำได้

BK (Below knee amputation) : ตัดล่างเข่า ป้องกัน



knee flexion ใช้หมอนรอง stump 24 ชม.แรก ป้องกันการบวมของ stump จากนั้นเอาหมอนออกทันที ไม่ควรให้ผู้ป่วยนั่งนานๆ ไม่ห้อยขา ไม่งอเข่า

**\*\***พวกนี้จะปวด *Phantom* ปวดหลอนหลังเสียอวัยวะนั้นๆ

เทียนสว่าง  
ขลุ่ยเสมอว่า  
ช่วงชีวิตที่ลำบากที่สุด  
จะกลายเป็นเรื่องเล่าที่ดีที่สุดใน  
วันที่เรา... ประสบความสำเร็จ

!!

