



เนื้อหาการเรียนรู้

ขั้นตอนการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานสำหรับผู้ใหญ่ ใช้หลัก D-R-C-A-B	3
D - Danger (ตรวจสอบอันตราย)	4
ขั้นตอนที่ 1 ดูความพร้อมและความปลอดภัยก่อนเข้าช่วยเหลือ	5
R - Response (ตรวจสอบการตอบสนอง)	6
ขั้นตอนที่ 2 ประเมินการตอบสนองของผู้หมดสติ	7
ขั้นตอนที่ 3 ขอความช่วยเหลือ	8
C - Chest compression (การกดหน้าอก)	9
ขั้นตอนที่ 4 จัดท่าให้ผู้หมดสตินอนหงาย	10
ขั้นตอนที่ 5 ประเมินการหายใจภายใน 10 วินาที	11
ขั้นตอนที่ 6 กดหน้าอก	12



เนื้อหาการเรียนรู้ (ต่อ)

A - Airway (เปิดทางเดินหายใจ)	13
ขั้นตอนที่ 7 เปิดทางเดินหายใจ	14
B - Breathing (การช่วยหายใจ)	15
ขั้นตอนที่ 8 การเปาลมเข้าปอด	16
ขั้นตอนที่ 9 ปั๊มหัวใจ 30 ครั้ง สลับช่วยหายใจ 2 ครั้ง จนกว่าหน่วยกู้ชีพจะมาถึง	17
การจัดท่านอนตะแคง (Recovery Position)	18
สรุปขั้นตอนปฏิบัติ	19
เครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบอัตโนมัติ (AED)	20
สรุปวิธีการใช้งานเครื่องเออีดี	22
เอกสารอ้างอิง	24



ขั้นตอนการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานสำหรับผู้ใหญ่ ใช้หลัก D-R-C-A-B

D - Danger

ตรวจสอบอันตราย

R - Response

ตรวจสอบการตอบสนอง

C - Circulation

การตรวจสอบระบบไหลเวียน และปั้มหัวใจ

A - Airway

การเปิดทางเดินหายใจ

B - Breathing

การช่วยหายใจ







ข้นตอนที่ 1

ดูความพร้อมและความปลอดภัย ก่อนเข้าช่วยเหลือ



ก่อนเริ่มช่วยเหลือควรตรวจสอบให้แน่ใจว่า สถานที่ปลอดภัยสำหรับทั้งผู้ป่วยและผู้ช่วย เหลือหรือไม่

หากไม่ปลอดภัย ให้ย้ายผู้ป่วยไปยังที่ปลอดภัย ก่อน หรือตามทีมช่วยเหลือมาช่วยและประเมิน ตัวท่านเองว่าพร้อมช่วยผู้อื่นหรือไม่ เช่น พบผู้ ประสบภัยที่จมน้ำแต่ท่านว่ายน้ำไม่เป็น เป็นต้น

สถานที่ปลอดภัย

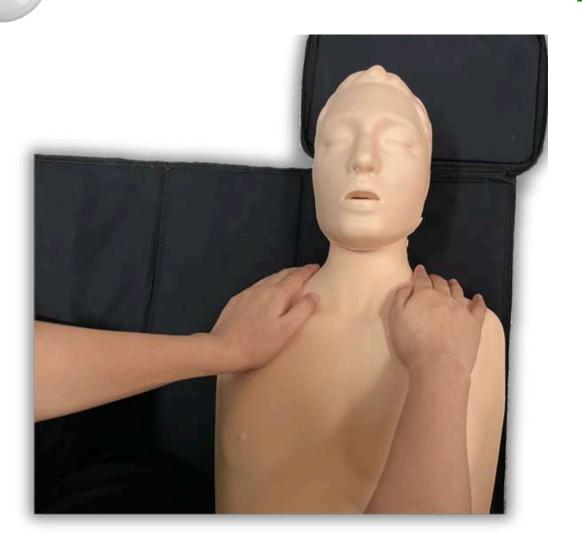








ประเมินการตอบสนองของผู้หมดสติ



คุณ...คุณ...คุณ เป็นยังไงบ้าง

ประเมินผู้ป่วยโดยตบบ่าและตะโกนเรียก หากไม่ตอบสนอง (ไม่ขยับตัว ไม่ส่ง เสียง ไม่แสดงสีหน้า) ให้พิจารณาเรียกหน่วยฉุกเฉินและติดตามอาการเป็น ระยะ หลีกเลี่ยงการขยับตัวผู้ที่สงสัยบาดเจ็บศีรษะหรือคอ เพื่อป้องกันการ บาดเจ็บไขสันหลังเพิ่มขึ้น





1669



ขอความช่วยเหลือ

ตะโกนหรือโทร 1669 ขอความช่วยเหลือ เปิดลำโพง วางไว้ใกล้ผู้ป่วย และต่อสายไว้ตลอดเพื่อรับคำแนะนำ

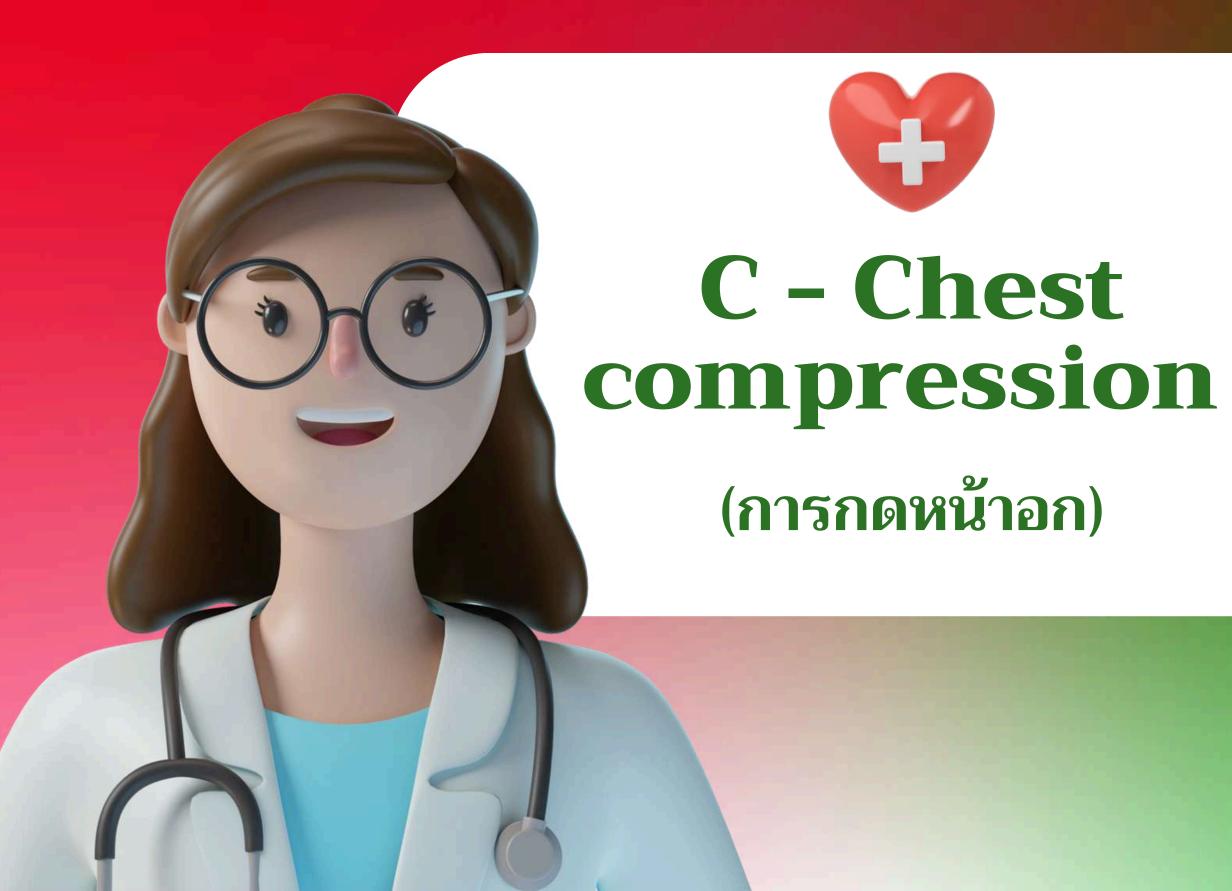
· เตรียมเครื่องกระตุกหัวใจด้วยไฟฟ้าอัตโนมัติ (AED)

• ฟังคำแนะนำจากหน่วยฉุกเฉิน 1669 ตลอดเวลา

ถ้าอยู่ลำพังและไม่มีโทรศัพท์มือถือให้รีบตามหน่วย
 ฉุกเฉินหรือรถพยาบาลก่อน



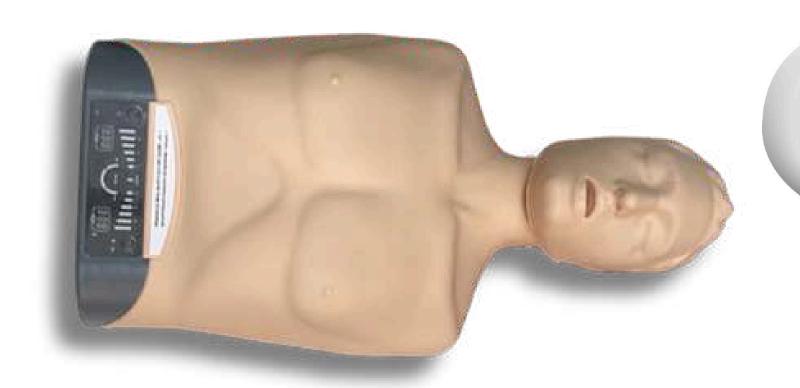






จัดท่าให้ผู้หมดสตินอนหงาย





พื้นราบเรียบ และแข็ง

ถ้าผู้หมดสติอยู่ในท่านอนคว่ำให้พลิกผู้ป่วยมาอยู่ในท่านอนหงายบนพื้นราบ เรียบและแข็ง จัดแขนทั้งสองข้างนอนเหยียดอยู่ข้างลำตัว



ขั้นตอนที่ 5 ประเมินการหายใจภายใน 10 วินาที

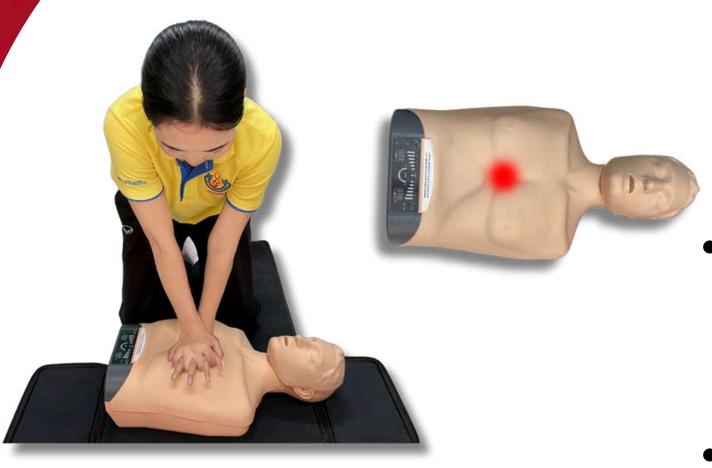




ประเมินการหายใจผู้หมดสติโดยมองหน้าอกอย่างน้อย 10 วินาที หากมีเสื้อผ้าปกปิดให้เลิก หรือถอดจนเห็นหน้าอกชัดเจน หากหายใจปกติให้เฝ้าสังเกตทุก 2 นาที จนทีม 1669 มาถึง หากไม่หายใจหรือหายใจเฮือกให้เริ่มกดหน้าอก 30 ครั้งสลับช่วยหายใจ 2 ครั้ง และใช้ AED ทันที โดยต้องเริ่มภายใน 10 วินาทีเพื่อไม่ชะลอการช่วยฟื้นคืนชีพ และหากปากขยับแต่หน้าอก ไม่ขยับให้ถือว่าไม่หายใจ



กดหน้าอก

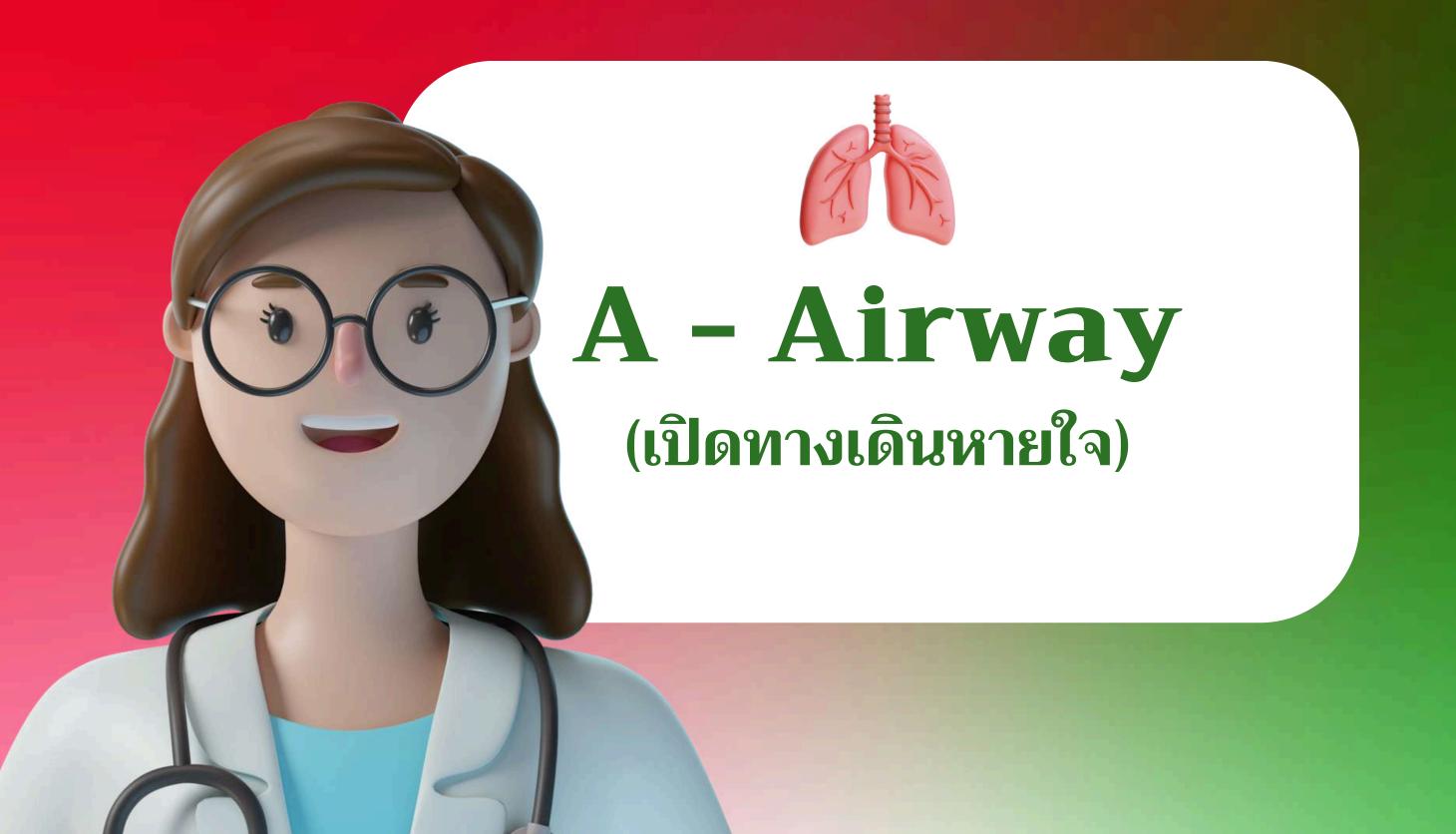


- วางฝ่ามือซ้าย (ส้นมือ) บนหน้าอกบริเวณระหว่างหัวนมหรือ
 กลางกระดูกหน้าอกของผู้ประสบภัยแล้ววางฝ่ามือขวาทับมือ
 ข้างซ้าย ตรึงข้อศอกให้นิ่งแขนเหยียดตรง ห้ามงอแขน โน้มตัว
 ให้หัวไหล่อยู่เหนือผู้หมดสติ โดยทิศทางของแรงกดดิ่งตั้งฉาก
 ลงสู่กระดูกหน้าอก
- กดบนหน้าอกผู้ประสบภัยตรง ๆ ลึกอย่างน้อย 2 นิ้ว-2.4 นิ้ว หรือ 5 ซม.- 6 ซม. เร็ว 100-120 ครั้งต่อนาที ด้วยวิธีการนับ "หนึ่ง สอง สาม สี่ ห้า หกเจ็ด แปด เก้า สิบ สิบเอ็ด สิบสองยี่สิบ ยี่สิบเอ็ด ยี่สิบสอง... ยี่สิบเก้า สามสิบ"
- จังหวะเด้งกลับให้หน้าอกเด้งกลับตำแหน่งเดิมทุกครั้ง อย่าคา น้ำหนักไว้เพราะจะทำให้หัวใจคลายตัวไม่เต็มที่

*** หมายเหตุ

- ·การกดหน้าอกอย่างมีประสิทธิภาพต้องกดเร็ว กดลึกไม่หยุด
- การหยุดกดหน้าอกเท่ากับการไหลเวียนเลือดหยุดลง หากหยุดนานกว่า 10 วินาที ทำให้ผู้ป่วยมีโอกาสรอดน้อยลงมาก









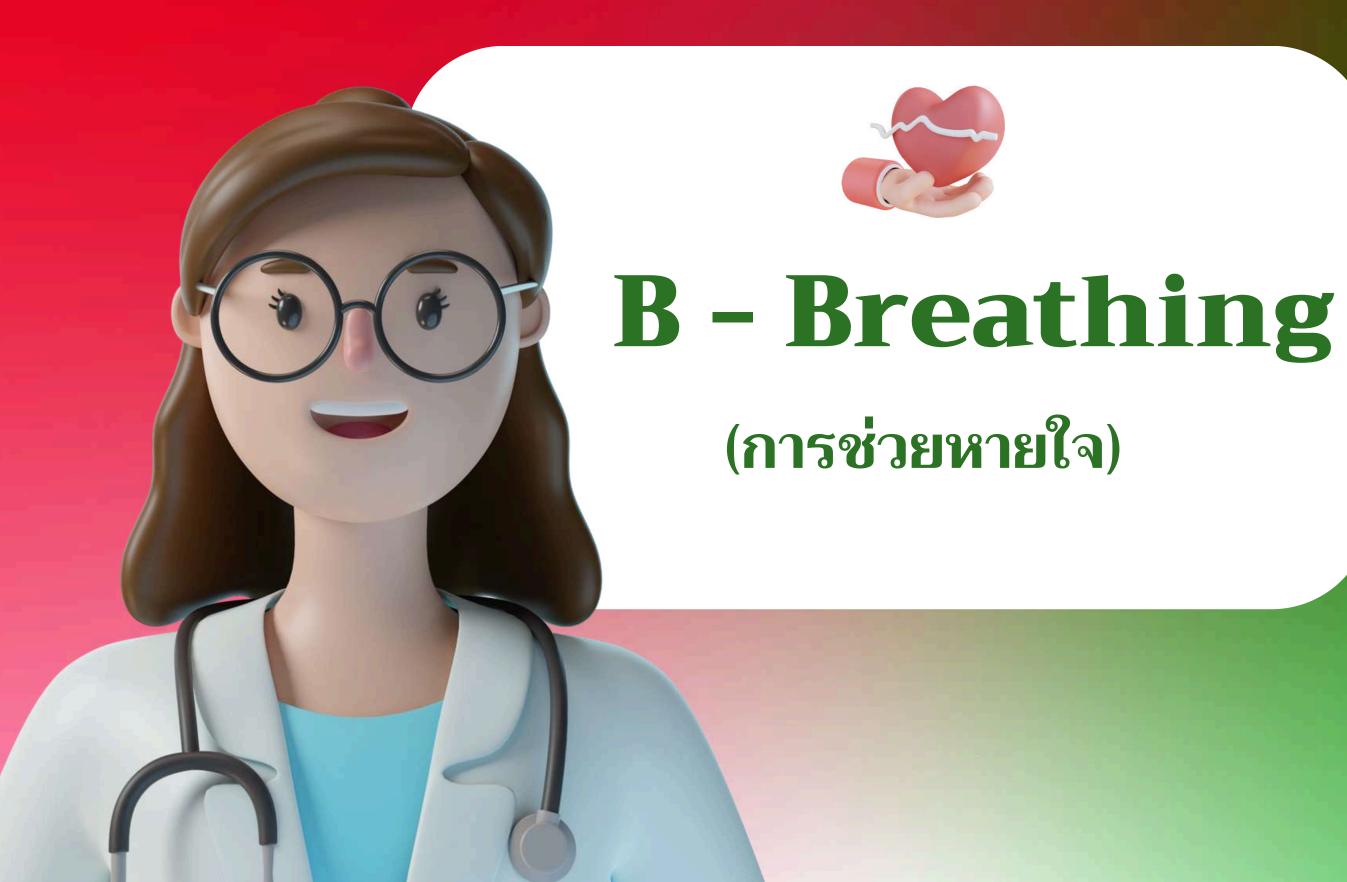
เปิดทางเดินหายใจ



ในผู้หมดสติที่หัวใจหยุดเต้น ลิ้นอาจตกไปอุดกั้นทางเดินหายใจ ควรเปิดทางเดินหายใจด้วยวิธี ดันหน้าผาก-เชยคาง (Head Tilt–Chin Lift) โดยวางมือข้างหนึ่งบนหน้าผาก อีกข้างจับ กระดูกคาง กดศีรษะลงพร้อมเชยคางขึ้น

หลีกเลี่ยงการกดเนื้อคางหรือกดแรงจนปิดปาก เพื่อป้องกันการอุดกั้นทางเดินหายใจเพิ่มขึ้น









การเป่าลมเข้าปอด



- 1.เปิดทางเดินหายใจ แล้วบีบจมูกทั้งสองข้างโดยการจับที่ปีกจมูก
- 2.ให้ลมหายใจโดยการเป่าจากปากสู่ปาก เป่าแรง ๆ ช้า ๆ
- 3.ให้ลมหายใจทั้งหมด 2 ครั้ง (อย่างน้อยครั้งละ 1 วินาที)
- 4.สังเกตการขยับของหน้าอก

*** หมายเหตุ: ถ้าเป็นคนไม่รู้จักเปิดแค่ทางเดินหายใจ โดยไม่ต้องเป่าปากก็ได้



ปั๊มหัวใจ 30 ครั้ง สลับช่วยหายใจ 2 ครั้ง จนกว่าหน่วยกู้ชีพจะมาถึง

ปื้มต่อเนื่องจนกว่า....

1. ผู้ป่วยจะเคลื่อนไหว หายใจ หรือ ไอ

2. เครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้าอัตโนมัติจะมาถึง

3. หน่วยกู้ภัย รถพยาบาล ทีมฉุกเฉิน 1669 จะมาถึง

มีคนมาช่วยแล้ว สลับกันปั้มน้ำ

*** หมายเหตุ ในกรณีที่มีผู้ช่วยชีวิตมาช่วยเพิ่มขึ้น ควรสลับหน้าที่ของผู้ที่กดหน้าอก กับ ผู้ที่ทำการช่วยหายใจทุก 2 นาที (5 รอบ)





เพิ่มเติม

การจัดท่านอนตะแคง (Recovery Position)



ทำไมต้องตะแคงซ้าย เนื่องจากหัวใจอยู่ด้านซ้าย ท่านี้ช่วยลดการกดทับหัวใจและปอดบางส่วน

- · เมื่อผู้ป่วยรู้สึกตัวและหายใจได้เอง ให้จัดท่านอนตะแคงซ้าย (Recovery position)
- ช่วยป้องกันการอุดกั้นทางเดินหายใจจากลิ้นตกหรือการสำลัก
- หากผู้ป่วยยังไม่รู้สึกตัว แต่มีชีพจรและหายใจได้เอง จัดท่านอนตะแคงเช่นกัน และเฝ้าสังเกต อย่างใกล้ชิด







อัตราส่วน: การกดหน้าอก 30 ครั้ง : การช่วยหายใจ 2 ครั้ง (30:2)

ความลึก: กดแรงและเร็วให้หน้าอกยุบ 5-6 เซนติเมตร

อัตราเร็ว: 100-120 ครั้งต่อนาที

การประเมิน: ทำการปั๊มหัวใจครบ 5 รอบ แล้วประเมินซ้ำโดยจับชีพจรที่คอ

การหยุด: หากมีชีพจรให้หยุดปั๊มหัวใจ / หากไม่มีชีพจรให้ปั๊มหัวใจต่อ

ทางเลือก: สามารถทำการกดหน้าอกเพียงอย่างเดียวได้





้เครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วย ไฟฟ้าแบบอัตโนมัติ (AED)



การใช้เครื่อง AED เป็นอีกขั้นตอนที่มีความสำคัญมากในห่วงโซ่แห่งการรอดชีวิต เครื่อง AED หรือ เครื่องช็อกไฟฟ้าอัดโนมัติ เป็นอุปกรณ์ที่สามารถ "อ่าน วิเคราะห์ และช่วยรักษาด้วยไฟฟ้า" ได้อย่างแม่นยำ และมีประสิทธิภาพ โดยจะทำให้คลื่นไฟฟ้าหัวใจกลับมาเป็นภาวะปกติได้ และหัวใจ จะสามารถสูบฉีดเลือดไปเลี้ยงร่างกายได้ตามปกติ

- 1.เปิดเครื่อง ถอดเสื้อของผู้ประสบภัยออก (หากถอดไม่ได้ให้ใช้กรรไกรตัดเสื้อผู้ป่วยออกได้)
- 2. แปะแผ่น บนหน้าอกผู้ประสบภัยตามคำแนะนำ โดยแปะให้แนบสนิทกับหน้าอกผู้ป่วย แผ่นแรก ติดที่ใต้กระดูกไหปลาร้าด้านบนขวา และอีกแผ่นติดที่ใต้ราวนมด้านซ้ายข้างลำตัว
- 3.ให้เครื่องเออีดี วิเคราะห์คลื่นไฟฟ้าหัวใจ ระหว่างนั้นห้ามสัมผัสถูกตัวผู้ป่วยโดยเด็ดขาด
- 4. ห้ามแตะต้องตัวผู้ป่วย ถ้าเครื่องพบคลื่นไฟฟ้าที่สามารถรักษาได้ จะให้กดปุ่ม SHOCK โดยให้ ตะโกนดัง ๆ ว่า "ฉันถอย คุณถอย และ ทุกคนถอย" แล้วจึงกดปุ่ม SHOCK
- 5.รอทำตามคำสั่งที่ได้ยินจากเครื่องต่อไป







้เครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วย ไฟฟ้าแบบอัตโนมัติ (AED) (ต่อ)

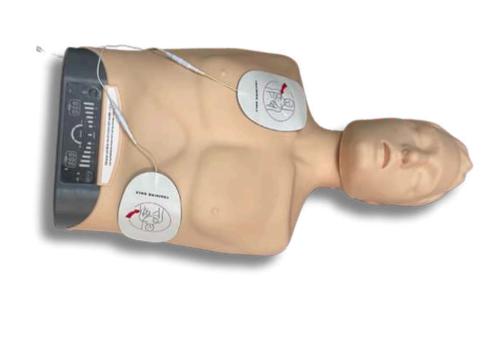


ตำแหน่งวางแผ่นช็อกไฟฟ้าหัวใจ

นอกจากตำแหน่งที่แนะนำยังมีอีก 3 ตำแหน่งที่แนะนำคือ

- 1.กลางหน้าอกด้านหน้า และ กลางหน้าอกด้านหลัง
- 2. ใต้ราวนมซ้ายด้านหน้า และ ใต้สะบักด้านช้าย
- 3. ใต้ไหปลาร้าด้านขวา และ ใต้สะบักด้านช้าย

โดยมีประสิทธิภาพในการรักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะเท่ากัน การซ็อกไฟฟ้าในผู้ป่วยที่ฝังเครื่อง ช็อกไฟฟ้าภายใน ส่วนมากจะฝังเครื่องช็อกไฟฟ้าภายในไว้ ที่หน้าอกบนซ้าย หากแปะแผ่นช็อก ไฟฟ้าบริเวณที่ใกล้กับเครื่อง จะทำให้เครื่องเออีดี ไม่ทำงานเพราะจะไปอ่านจังหวะหัวใจจาก เครื่องช็อกไฟฟ้าภายใน ดังนั้นจึงควรแปะให้ห่างจากตัวเครื่อง Internal Pacemakers ประมาณ 8-10 ซม.







สรุปวิธีการใช้งานเครื่องเออีดี

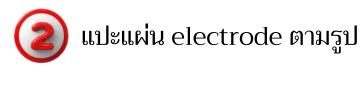








เปิดเครื่องและทำตามคำสั่ง ของเครื่อง AED





หากเครื่อง AED สั่งให้ Shock ให้ถอยห่างจากผู้หมดสติ และ สั่ง "ฉันถอย คุณถอย ทุกคน ถอย"



หากเครื่องสั่งให้ปั๊มหัวใจต่อ ให้ปั๊มต่อจนกว่า

ผู้หมดสติจะได้สติ หรือหน่วยกู้ชีพมาถึง



กดปุ่ม Shock ตามคำสั่งของเครื่อง







ทุกวินาที คือโอกาสรอด เริ่มช่วย เริ่มรอด







อ้างอิง

CPR Guideline 2020 American Heart Association, 2020







เอกสารอ้างอิง

ธนดล โรจนศานติกุล, (2565, 20 เมษายน). ขั้นตอนการใช้เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ หรือ AED. MDCU MedUMORE. https://www.medumore.org/infographic

บัญชา ศันสนีย์วิทยกุล. (2565, 4 พฤศจิกายน). *การฝึกทำ CPR ขั้นพื้นฐานไว้ อาจช่วยได้อีกหลายชีวิต.* โรง พยาบาลรามคำแหง. https://www.ram-hosp.co.th/news_detail/2159

วิโรจน์ เมืองศิลปะศาสตร์, (2565, 29 พฤศจิกายน). การกู้พื้นคืนชีพ (CPR).ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์. https://chulabhornchannel.cra.ac.th/health-articles/25583/

อมรรัตน์ ศุภมาศ. (2563, 17 สิงหาคม). *การใช้เครื่องช็อกไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ หรือ เออีดี.* คณะ แพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิดี มหาวิทยาลัยมหิดล.

https://www.rama.mahidol.ac.th/rama_hospital/th/services/knowledge/08172020-1445