



เนื้อหาการเรียนรู้

ขันตอนการช่วยชีวิตขันพื้นฐานสำหรับผู้ใหญ่ 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 การเป่าลมเข้าปอด	16
ขั้นตอนที่ 9 ปั๊มหัวใจ 30 ครั้ง สลับช่วยหายใจ 2 ครั้ง จนกว่าหน่วยกู้ชีพจะมาถึง	17
การจัดท่านอนตะแคง (Recovery Position)	18
สรุปขั้นตอนปฏิบัติ	19
เครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบอัตโนมัติ (AED)	20
สรุปวิธีการใช้งานเครื่องเออีดี	22



ขั้นตอนการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานสำหรับผู้ใหญ่ ใช้หลัก D-R-C-A-B

D - Danger

ตรวจสอบอันตราย

R - Response

ตรวจสอบการตอบสนอง

C - Chest compression

การกดหน้าอก

A - Airway

การเปิดทางเดินหายใจ

B - Breathing

การช่วยหายใจ









ข้นตอนที่ 1

ดูความพร้อมและความปลอดภัย ก่อนเข้าช่วยเหลือ



ก่อนเริ่มช่วยเหลือควรตรวจสอบให้แน่ใจว่า สถานที่ปลอดภัยสำหรับทั้งผู้ป่วยและผู้ช่วย เหลือหรือไม่

หากไม่ปลอดภัย ให้ย้ายผู้ป่วยไปยังที่ปลอดภัย ก่อน หรือตามทีมช่วยเหลือมาช่วยและประเมิน ตัวท่านเองว่าพร้อมช่วยผู้อื่นหรือไม่ เช่น พบผู้ ประสบภัยที่จมน้ำแต่ท่านว่ายน้ำไม่เป็น เป็นต้น

สถานที่ปลอดภัย

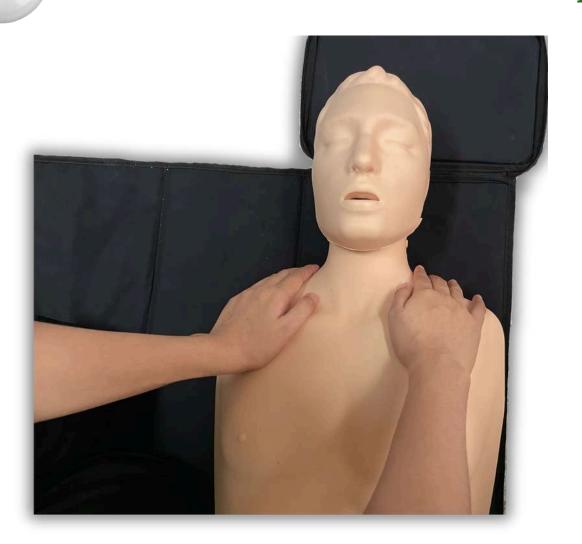
หรือยังนะ ?







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

*** *** ** หมายเหตุ: ฟังคำแนะนำจากหน่วยฉุกเฉิน 1669 ตลอดเวลา ห้ามวาง สายก่อนเด็ดขาด







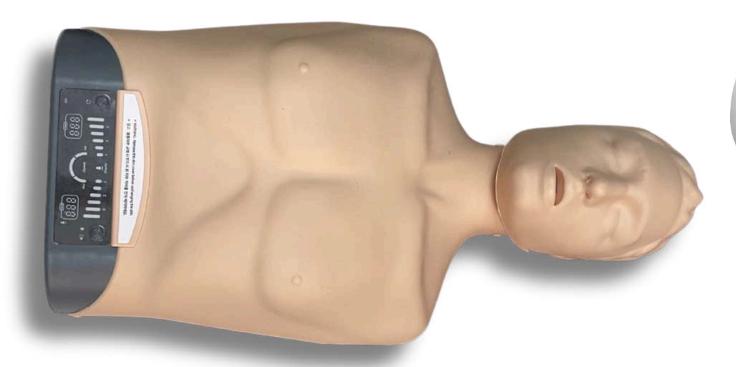
C - Chest compression

(การกดหน้าอก)



จัดท่าให้ผู้หมดสตินอนหงาย





าเกมพื้ามรากเ

พื้นราบเรียบ

และแข็ง

ถ้าผู้หมดสติอยู่ในท่านอนคว่ำให้พลิกผู้ป่วยมาอยู่ในท่านอนหงายบนพื้นราบ เรียบและแข็ง จัดแขนทั้งสองข้างนอนเหยียดอยู่ข้างลำตัว



ขั้นตอนที่ 5 ประเมินการหายใจภายใน 10 วินาที





ประเมินการหายใจผู้หมดสติโดยมองหน้าอกอย่างน้อย 10 วินาที หากมีเสื้อผ้าปกปิดให้เลิกหรือ ถอดจนเห็นหน้าอกชัดเจน หากหายใจปกติให้เฝ้าสังเกตทุก 2 นาทีจนทีม 1669 มาถึง หากไม่ หายใจหรือหายใจเฮือกให้เริ่มกดหน้าอก 30 ครั้งสลับช่วยหายใจ 2 ครั้ง และใช้ AED ทันที โดยต้องเริ่มภายใน 10 วินาทีเพื่อไม่ชะลอการช่วยฟื้นคืนชีพ และหากปากขยับแต่หน้าอกไม่ ขยับให้ถือว่าไม่หายใจ





กดหน้าอก

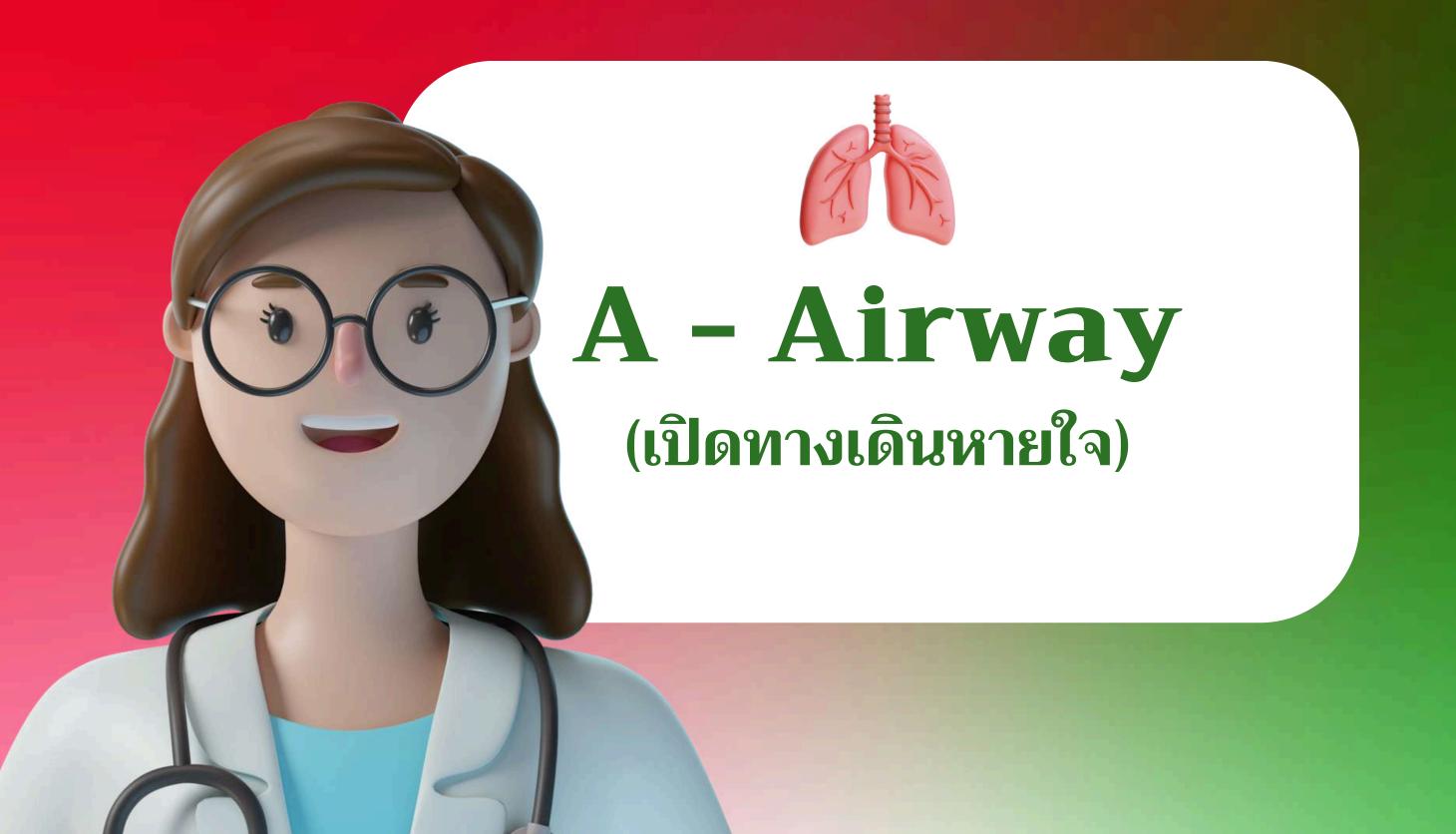


- วางฝ่ามือซ้าย (สันมือ) บนหน้าอกบริเวณระหว่างหัวนมหรือ
 กลางกระดูกหน้าอกของผู้ประสบภัยแล้ววางฝ่ามือขวาทับมือ
 ข้างซ้าย ตรึงข้อศอกให้นิ่งแขนเหยียดตรง ห้ามงอแขน โน้มตัว
 ให้หัวไหล่อยู่เหนือผู้หมดสติ โดยทิศทางของแรงกดดิ่งตั้งฉาก
 ลงสู่กระดูกหน้าอก
- กดบนหน้าอกผู้ประสบภัยตรง ๆ ลึกอย่างน้อย 2 นิ้ว-2.4 นิ้ว 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 น้ำหนักไว้เพราะจะทำให้หัวใจคลาย ตัวไม่เต็มที่

*** หมายเหตุ

- ·การกดหน้าอกอย่างมีประสิทธิภาพต้องกดเร็ว กดลึกไม่หยุด
- การหยุดกดหน้าอกเท่ากับการไหลเวียนเลือดหยุดลง หากหยุดนานกว่า 10 วินาที ทำให้ผู้ป่วยมีโอกาสรอดน้อยลงมาก









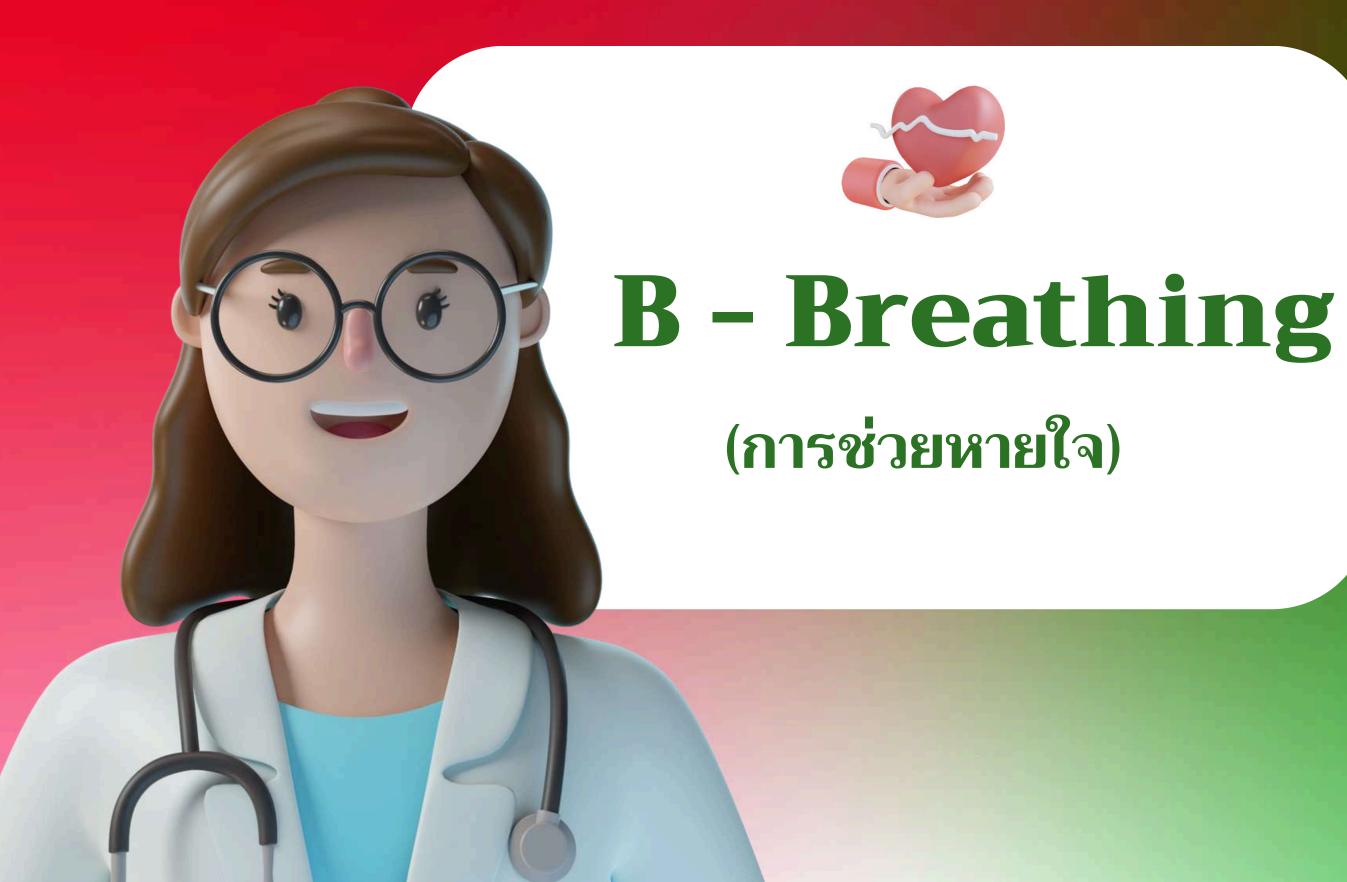
เปิดทางเดินหายใจ



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
- *** ถ้าเป็นคนไม่รู้จักเปิดแค่ทางเดินหายใจ โดยไม่ต้องเป่าปากก็ได้





ปั้มหัวใจ 30 ครั้ง สลับช่วยหายใจ 2 ครั้ง จนกว่าหน่วยกู้ชีพจะมาถึง

ปั๊มต่อเนื่องจนกว่า....

1. ผู้ป่วยจะเคลื่อนไหว หายใจ หรือ ไอ

2. เครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้าอัตโนมัติจะมาถึง

3. หน่วยกู้ภัย รถพยาบาล ทีม 1669 จะมาถึง

มีคนมาช่วยแล้ว สลับกันปั้มน้ำ





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 ติดที่ได้กระดูกไหปลาร้าด้านบนขวา และอีกแผ่นติดที่ได้ราวนมด้านซ้ายข้างลตัว
- 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 ใต้สะบักด้านช้ายโดยมีประสิทธิภาพในการรักษาหัวใจเต้นผิด จังหวะเท่ากันการช็อกไฟฟ้าในผู้ป่วยที่ฝังเครื่องช็อกไฟฟ้าภายใน ส่วนมากจะฝังเครื่องช็อก ไฟฟ้าภายในไว้ ที่หน้าอกบนซ้าย หากแปะแผ่นช็อกไฟฟ้าบริเวณที่ใกล้กับเครื่อง จะทำให้ เครื่องเออีดี ไม่ทำงานเพราะจะไปอ่านจังหวะหัวใจจากเครื่องช็อกไฟฟ้าภายใน ดังนั้นจึงควร แปะให้ห่างจากตัวเครื่อง Internal Pacemakers ประมาณ 8-10 ซม.





สรุปวิธีการใช้งานเครื่องเออีดี



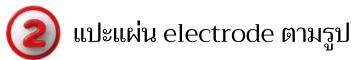






หากเครื่อง AED สั่งให้ Shock

เปิดเครื่องและทำตามคำสั่ง ของเครื่อง AED









หากเครื่องสั่งให้ปั๊มหัวใจต่อจนกว่าผู้หมดสติจะได้สติ หรือหน่วยกู้ชีพมาถึง



กดปุ่ม Shockกดปุ่มสั่งเครื่อง





ทุกวินาที คือโอกาสรอด เริ่มช่วย เริ่มรอด

