

แผนภูมิที่ 1. หลักการสำรวจผู้ป่วยสองรอบ

Primary survey

ขั้นตอนสำรวจ	ประเด็นประเมิน	การปฏิบัติการ
Airway	airway เปิดอยู่หรือไม่	เปิดทางเดินลมหายใจด้วยการดึงคางดันหน้าผาก (head tilt, chin life) หรือยกขากรรไกรล่าง (jaw thrust)
Breathing	มีลมหายใจไหม	ช่วยหายใจสองครั้ง แก้ปัญหาทางเดินลมหายใจอุดตันถ้าจำเป็น
Circulation	มีชีพจรไหม	กดหน้าอก ให้น้ำอกยุบมากพอ ปลดหน้าอกขยายกลับ (recoil) ก่อนกดครั้งใหม่ กดหน้าอกให้ต่อเนื่อง อย่างกตๆ หยุตๆ การสลับหน้าที่ใช้เวลาไม่เกิน 5 วินาที
Defibrillation	ติด pad เครื่องช็อก ดู ECG	ช็อกไฟฟ้าถ้าเป็น VF/pulselessVT หนึ่งครั้ง แล้วกดหน้าอกต่อ

Secondary survey

ขั้นตอนสำรวจ	ประเด็นประเมิน	การปฏิบัติการ
Airway	airway เปิดมากพอไหม ป้องกันไม่ให้กีดหรือหลุด หรือยัง	suction เอาสิ่งอุดกั้นออก ใส่ oral หรือ nasal trumpet ใส่ ET tube ถ้ามีข้อบ่งชี้
Breathing	ยืนยันตำแหน่งของ airway ว่าถูกต้อง เช่น ใช้ CO ₂ detector ตรวจ pneumothorax, flail chest, open chest wound ตรวจ air movement ตรวจ oxygenation	ช่วยเปิด airway และช่วยหายใจ ให้ออกซิเจน ยืนยันตำแหน่งท่อ airway เป็นระยะ เมื่อใส่ ET tube แล้วให้ช่วยหายใจทุก 6-8 วินาที และกด หน้าอกต่อเนื่อง 100 ครั้งต่อนาทีโดยไม่หยุดขณะช่วยหายใจ อย่า hyperventilate ผู้ป่วย ถ้ามี pneumothorax ให้ใส่ ICD
Circulation	HR, BP, Rhythm, เจาะ เลือด cross match	เปิด IV หรือถ้าไม่ได้ให้เปิด IO, ให้ fluid ถ้าจำเป็น ให้ยารักษาตาม rhythm ถ้าจำเป็น ให้ยา vasopressor ถ้าจำเป็น หญิงมีครรภ์ตะแคงซ้ายลง 15-30 องศา
Differential diagnosis	ไล่ดูสาเหตุตามสูตร 6H และ 6T	Hypovolemia, hypoxia, hydrogen ion (acidosis), hypo- hyperkalemia, hypoglycemia, hypothermia. Toxins, tamponade, tension pneumothorax, thrombosis (coronary and pulmonary), trauma

