

Šok

Z. Rozkydal

# Šok

Akutní selhání krevního oběhu  
s neadekvátní distribucí a perfuzí  
ve vztahu k metabolickým požadavkům tkání  
vedoucí ke generalizované buněčné hypoxii

Reverzibilní

Ireverzibilní

# Dělení

Hypovolemický

Kardiogenní

Distribuční (septický, anafylaktický)

Obstruktivní

Neurogenní

## Hypovolemický

Krvácení (ztráta 30 %krve), popáleniny,  
Zvracení, průjem, paralytický ileus, polyurie,  
Diabetes mellitus

## Kardiogenní

Akutní infarkt myokardu, arytmie, myokarditis

# Distribuční

## Septický šok

působením endotoxinů – vasodilatace

## Anafylaktický šok

Těžká alergická reakce na cizí bílkoviny

# Obstruktivní šok

Mechanická překážka (plícní embolie  
tamponáda srdce)

# Neurogenní šok

Extrémní dilatace cév v CNS

Úrazy mozku a míchy

Intoxikace

# Příznaky šoku

Apatie, zmatenost, chladná bledá kůže,

Bledé vlhké ruce, studený pot,

rychlý nitkovitý puls (120-160/min)

Tachypnoe, povrchní dech

Pocit žízně

Postupně somnolence až bezvědomí

TK pod 90 mm Hg

Diuréza pod 30 ml/ hod

CVT pod 7 mm H<sub>2</sub>O

## Septický šok

Zimnice, horečka, třesavka

## Kardiogenní šok

Zvýšená náplň krčních žil

Známky plicního městnání nebo edému

Dušnost, cyanóza

## Anafylaktický šok

Nevolnost, zvracení, dušnost, tachykardie,

Křeče, porucha vědomí



# Algöwerův index Puls : TK

1 - norma

1,2 - mírný šok (ztráta 10-20 %)

1,5 - střední šok (20 - 40 %)

2 - těžký šok (nad 40 %)

# První pomoc

Zástava krvácení

Adrenalin – u anafylaktického šoku

Protišoková poloha

Trendeleburgova poloha

Autotransfuzní poloha

Fowlerova poloha- u kardiogenního šoku  
v polosedě

Zásady 5 T: ticho, teplo, tekutiny,  
tišení bolesti, transport

# Léčba

## Podle příčiny

Objemová náhrada (infuze, plasma, krev,  
plasmaexpandéry)

Podpora myokardu (dopamin, noradrenalin)

Při bradykardii – atropin

U kardiogenního šoku- morfin 2-5 mg i.v.