

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

Irreverzibilní

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 H₂O

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

Trendelegova 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.