

Šok

Z. Rozkydal

# Šok

Je to stav poruchy krevního oběhu.

Stav buněčné a tkáňové hypoxie způsobené sníženým přívodem kyslíku nebo zvýšenou spotřebou tkání.

Systolický tlak klesá pod 90 mm Hg.

Krevní oběh: srdce, cévy, krevní tekutina

# Šok

Centralizace krevního oběhu

- vasokonstrikce omezí prokrvení méně důležitých tkání.

Šok je zprvu kompenzován

Po vyčerpání kompenzačních mechanismů je dekompenzován:

- reverzibilní

- ireverzibilní

# Dělení

Hypovolemický

Hemoragický , traumatický

Popáleninový

Kardiogenní

Obstruktivní (mechanická překážka v oběhu)

Anafylaktický

Septický

Neurogenní

# Hypovolemický

Krvácení, popáleniny, zvracení, průjem,  
paralytický ileus, polyurie (DM)

Ztráta do 15 % objemu (do 750 ml krve)

- kompenzace organismem

Ztráta 15-30 %- nutná náhrada

Ztráta 30-40 % - rozvoj šoku

Ztráta nad 40 %- ohrožení života

# Kardiogenní

Akutní infarkt myokardu, arytmie, myokarditis

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 krku

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

Systolický 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 (plícní embolie)

Známky plícního městnání nebo edému

Dušnost, cyanóza

## Anafylaktický šok

Nevolnost, zvracení, dušnost, tachykardie,

Křeče, porucha vědomí

# První pomoc

Horizontální poloha na zádech

Zástava krvácení

Adrenalin – 0,5 mg i.m. u anafylaktického šoku

Protišoková poloha- zvýšení DKK o 30 cm

Autotransfuzní poloha- zvednutí DKK na kolmo

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

Udržení perfuzního tlaku: noradrenalin, adrenalin

Podpora myokardu dopamin, noradrenalin

Při bradykardii atropin

U kardiogenního šoku- dobutamin