

# Disociační šok (pediatrie)

## Patogeneze a charakteristika

**Dissociační šok** v některých klasifikacích není vůbec zahrnut mezi šokové stavy. Patofyziologicky jde o blokádu oxygenace hemoglobinu a tudíž poruchu předávky kyslíku na buněčné úrovni.

Při **intoxikaci oxidem uhelnatým** vzniká karboxyhemoglobin (COHb). Standardní oxymetry udávají v přítomnosti COHb ignorují patologické molekuly COHb a dávají tak falešně normální hodnotu  $S_aO_2$ .

Při **methemoglobinémii** detegujeme falešnou hodnotu  $S_aO_2$  85 %, neboť methemoglobin má stejný absorpční koeficient pro červené i infračervené světlo. Methemoglobinémie tedy vede k falešně nízké hodnotě  $S_aO_2$ , je-li její skutečná hodnota vyšší než 85 %, a k falešně vysoké hodnotě, je-li její skutečná hodnota nižší než 85 %.

## Etiologie

- otrava CO
- methemoglobinémie

## Terapie

Při methemoglobinémii je terapeutickou intervencí oxygenoterapie, ev. ventilační podpora. Specifickou terapií je podání 1% methylenové modři v dávce 2 mg/kg i.v.

Při karboxyhemoglobinémii je základem oxygenoterapie 100% kyslíkem, ev. oxygenace v hyperbarické komoře.

 *Podrobnější informace naleznete na stránce Otravy (pediatrie).*

## Odkazy

## Zdroj

- HAVRÁNEK, Jiří: *Šok*. (upraveno)

## Související články

- Šok (pediatrie)
- Šok