

Procvičování:Hypovolemický šok/závěr

Cíle tekutinové resuscitace

1. dostatečný **perfuzní tlak** (nejméně 60–70 mmHg, popř. u pacienta vyššího věku nad 80 mmHg);
2. dostatečný orgánový **průtok krve**;
3. **srdeční index** větší než 2,4 ml/min/m² pro kardiogenní, hypovolemický a obstrukční šok; pro šok distribuční a traumatický nad 3,5 ml/min/m²;
4. dosažení **diurézy** nad 1 ml/hod, koncentrace **laktátu** pod 2 mmol/l, úprava **metabolické acidózy**, **saturace smíšené venózní krve** nad 65 %, minimalizace rozdílu mezi centrální a periferní **teplotou** ^[1]

Závěr

Jakubovi byl nejdříve podán Ringerův roztok, pak provedena zástava krvácení a potom krevní transfuze. Lékaři byli připraveni mu podat látku s vazopresoriským účinkem, ale jevílo se to zbytečné, protože se Jakub výrazně zlepšoval. Během posledních 5 hodin se jeho krevní tlak vrátil k normě a současně klesla srdeční frekvence na 75/min. Kůže se pomalu ohřívala a růžověla.

Honza se dostal do ireverzibilní fáze šoku – MODS – *multiple organ dysfunction syndrome*, syndrom mnohočetného orgánového (multiorgánového) selhání. Závažný stav, do něhož vyúsťují těžké formy jednotlivých typů šoku. K závažným projevům patří selhání plic (ARDS, šoková plíce), ledvin, poruchy hemodynamiky, hemokoagulace (DIC) atd. Byl léčen stejně jako Jakub, ale i přes úsilí lékařů nakonec zemřel.

 Podrobnější informace naleznete na stránce hypovolemický šok.

← Zpět na začátek

Zpět na portál Procvičování →

Odkazy

Související články

- Hypovolemický šok
- MODS
- Šok

Zdroj

- Materiály získané a určené ke studiu a zkoušení na 3. LF UK

Reference

1. POVEJŠIL, Martin. *PŘEDNEMOCNIČNÍ TEKUTINOVÁ RESUSCITACE* [online]. [cit. 2014-01-28]. <http://www.zachrannasluzba.cz/odborna/tekutinova_resuscitace.htm>. .