

Lo Shock



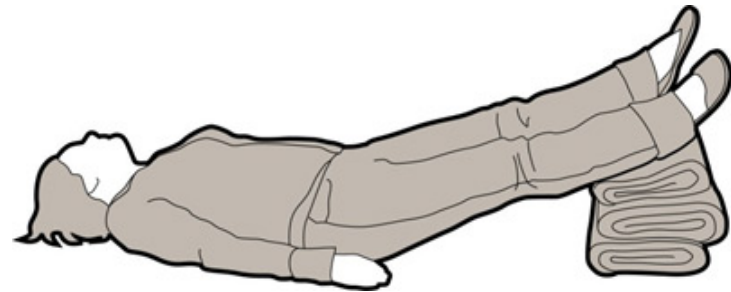
SHOCK

Guido Padoa

Volontario ed Istruttore in

Croce Rossa Italiana

ed in Protezione Civile



Obiettivi della lezione:

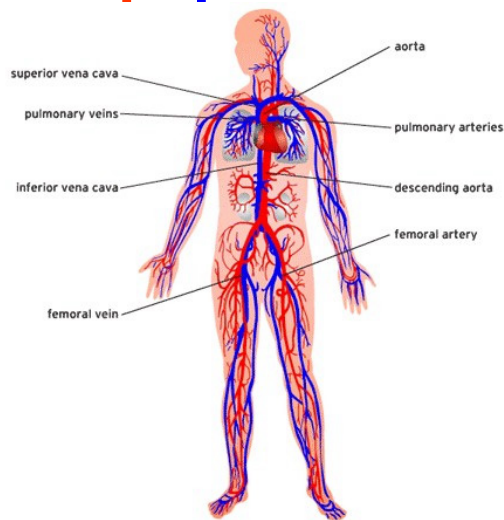
- **Conoscenza e comprensione dello Shock**
- **Le cause**
- **Segni e Sintomi**
- **Manovre di primo soccorso in attesa di un soccorso medico avanzato**

NOTA: alcune immagini delle pagine seguenti sono tratte dal **Manuale di Primo Soccorso dei Monitori della CRI**

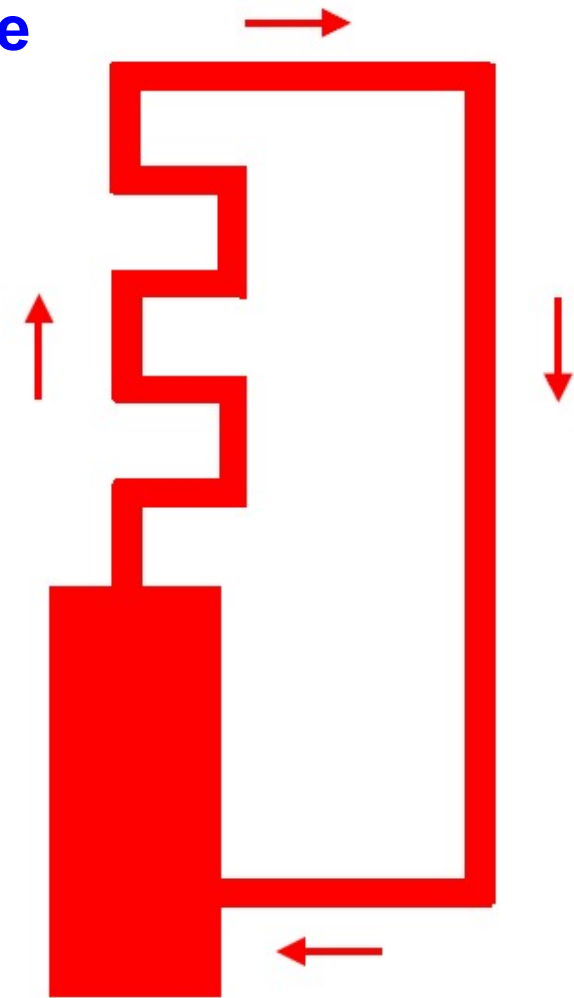


Conoscenza e comprensione dello Shock

Stato di sofferenza dell'organismo, grave e progressivo, evolutivo e potenzialmente mortale, dovuto a ridotta perfusione dei tessuti, in seguito alla grave caduta della Pressione Arteriosa che può verificarsi in tempi più o meno brevi.



Lezione sullo Shock by Guido Padoa
07/04/2018



Diminuzione del volume dei liquidi: Shock Ipovolemico

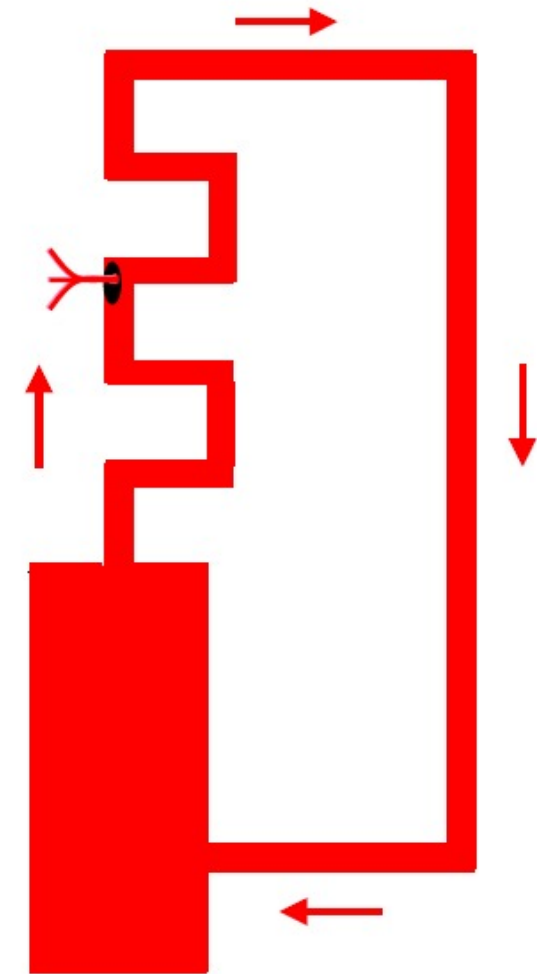
Riduzione del volume del sangue
circolante dovuto a:

Emorragie gravi (esterne o interne).

Ustioni gravi ed estese.

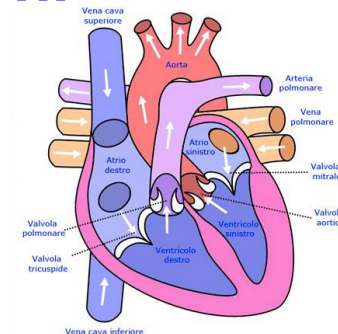
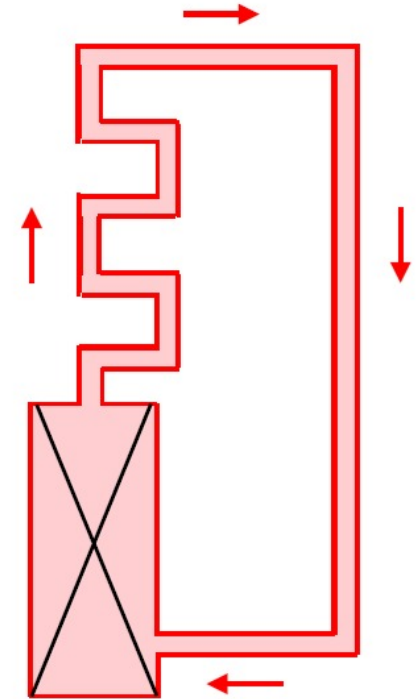
Disidratazione grave:

vomito, diarrea, sudorazione profusa.



Diminuzione della capacità funzionale del cuore: Shock Cardiogeno

Disturbi della funzionalità del cuore con insufficiente gittata cardiaca, dovuta a lesioni e/o patologie cardiache con eventuale ostruzione acuta del circolo, quali: l'infarto miocardico, le aritmie, i problemi delle valvole cardiache, l'ostruzione di uscita ventricolare e le cardiomiopatie (disfunzioni elettriche e/o meccaniche a carico del muscolo cardiaco).

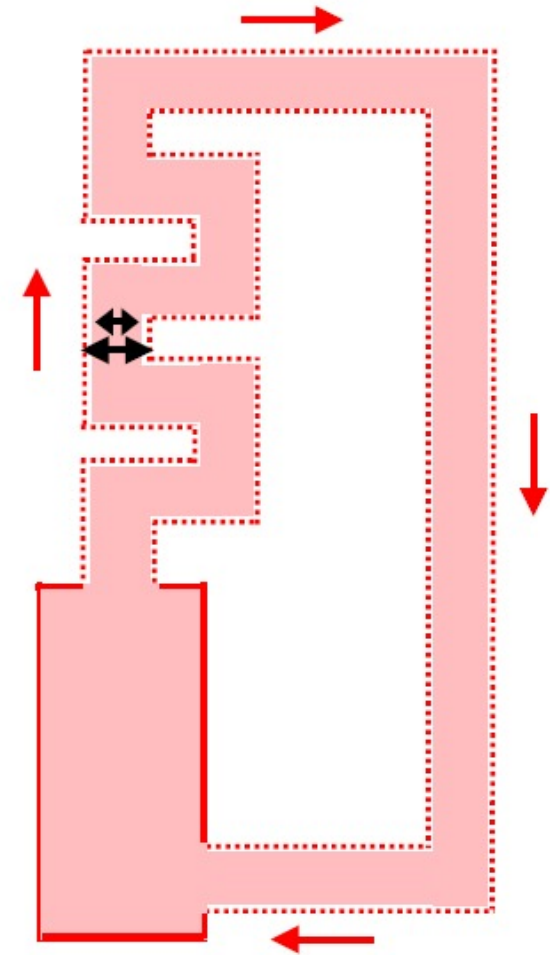


Aumento del diametro dei vasi: Shock Neurogeno, Anafilattico, Settico

Neurogeno: lesioni del midollo spinale,
intossicazione da farmaci.

Anafilattico: reazioni allergiche abnormi
a Cibi, Punture di api o vespe, Farmaci,
Lattice di gomma (ad esempio: guantini).

Settico: gravi infezioni sistemiche.



Shock anafilattico



Sostanze responsabili di anafilassi
Cibi: Noccioline, Noci, Pesce, Uova, Latte, Sesamo, Legumi
Puntura di ape o vespa
Gomma di lattice
Farmaci: Antibiotici, Anestetici per via endovenosa, Aspirina, FANS e antiinfiammatori steroidei, Mezzi di contrasto in endovena, Oppioidi



Lezione sullo Shock by Guido Padoa
07/04/2018

Riconoscimento di segni e sintomi, e manovre di Primo Soccorso

- In una prima fase l'organismo cerca di **compensare** la caduta della **Pressione Arteriosa** con l'aumento della **Frequenza Cardiaca**... fino allo **Shock grave**... e morte.
- Progressivamente potremmo riscontrare **FC** in aumento, **PA** in diminuzione con **Polso Radiale** flebile o assente, **dispnea**, **cute** pallida fredda e sudata, **paziente assetato / agitato / confuso / soporoso / incosciente**.
- Ove possibile **tamponare le emorragie**, **allertare subito il 112 – 118**, e posizionare il paziente (se non traumatico) in **posizione antishock**.





Domande?

Conclusioni e nozioni di base acquisite:

- Abbiamo appreso le varie situazioni che possono portare allo **Shock** il paziente.
- Abbiamo capito che lo Shock è una **patologia evolutiva e tempo-dipendente**, e che solo l'attivazione del soccorso medico avanzato **112 – 118** può garantire le giuste cure al paziente.
- Abbiamo visto le **manovre di primo soccorso** che possiamo praticare nell'attesa del 118.

Grazie per l'attenzione!

