|  |
| --- |
| національний технічний університет україни «Київський політехнічний інститут» |
| Факультет інформатики та обчислювальної техніки |
| Кафедра обчислювальної техніки |
| Реферат на тему: |
| «Перша допомога при шокових станах» |
|  |
|  |
| Виконав студент 3-го курсу |
| групи ІО-01 |
| Редько Олександр |
|  |

|  |
| --- |
| 2012 |

# Загальна характеристика шоку

Шоковий стан – загальний тяжкий розлад життєво важливих функцій організму, спричинений порушенням нервової регуляції життєво важливих процесів.

Шок характеризується зростаючим пригніченням усіх життєвих функцій організму: діяльності центральної та вегетативної нервовових систем, кровообігу, дихання, обміну речовин, функцій печінки та нирок.

Основними ознаками шоку є:

* різкий біль;
* інтоксикація крові, що супроводжується підвищенням температури тіла;
* відкриття кровотечі;
* охолодження організму.

Виділяють такі види шоку за причинами виникнення:

* травматичний;
* опіковий;
* гемолітичний;
* анафілактичний – при непереносимості лікарських засобів;
* геморрагічний – внаслідок крововтрати;
* кардіогенний – при інфаркті міокарда;
* септичний – при загальній гнійній інфекції.

Розрізняють також три стадії шокового стану:

**Перша** стадія шокового стану характеризується крайнім ступенем порушення потерпілого, його нездатністю зрозуміти важкість стану та отриманих травм. На наступному етапі розвитку шокового стану реакція потерпілого загальмована, людина стає апатичним. Свідомість протягом усіх етапів шокового стану зберігається. Шкіра і слизові набувають блідість.

При шоковому стані **другій** стадії артеріальний тиск значно знижується, серце починає битися частіше, блідість шкіри і видимих слизових зростає, периферична кровоносна система менш активна.

При шоковому стані **третій** стадії спостерігається вкрай важкий стан. Артеріальний тиск сильно занижена, серце б'ється дуже часто, пульс характеризується слабким наповненням. На цій стадії шокового стану спостерігається сильна блідість шкіри, холодна піт. При подальшому розвитку шокового стану свідомість починає покидати потерпілого. На блідій шкірі починають проступати плями. Пульс можна встановити лише на основних артеріях.

# Перша допомога

При шоковому стані вкрай важливо надати потерпілому першу допомогу до приїзду машини швидкої.

По-перше, необхідно відновити нормальну прохідність шляхів проходження повітря, тобто нормалізувати стан мови, якщо він запал, використовувати дихання рот в рот. Після цього необхідно відновити нормальний кровообіг за допомогою інтенсивного закритого масажу серцевого м'яза, передавлення судин, внутрішньовенних ін’єкцій препарату поліглюкін і гідрокарбонату натрію.

Крім перерахованих заходів, необхідно:

* накласти стерильні пов'язки на пошкодження відкритого характеру;
* зафіксувати переломи при їх наявності;
* грамотно укласти потерпілого;
* при травмуванні грудної клітини надати потерпілому сидяче положення;
* при отриманні черепно-мозкової травми потерпілому надається напівсидячому положенні;
* при отриманні травми живота потерпілого необхідно укласти горизонтально;
* ін'єкції спазмалитиков виконуються при необхідності;
* при необхідності треба підняти ноги потерпілого на піднесення;
* фіксація уламків кісток при відкритому переломі;
* зігріваючі дії для попередження переохолодження потерпілого;
* давати потерпілому якомога більше пити, якщо не пошкоджений живіт і немає блювотних позивів;
* якомога швидше доставити потерпілого до лікарні.

Слід пам'ятати, що шок легше попередити, ніж лікувати, тому при наданні першої допомоги травмованим необхідно виконувати 5 принципів профілактики шоку:

1. зменшення болю;
2. прийом чи введення всередину рідини;
3. зігрівання;
4. створення спокою та тиші навколо постраждалого;
5. обережне та правильне транспортування у лікувальний заклад.