

Алгоритм 16 «Кардиогенный шок»

Клинические признаки:

- нарушение сознания;
- бледность и влажность кожных покровов;
- акроцианоз;
- тахикардия;
- олигурия;
- холодные конечности.

Уточнить причину:

- острый инфаркт миокарда;
- миокардит;
- аритмии;
- токсические поражения миокарда;
- тромб в предсердиях;
- опухоли сердца.

Неотложная
помощь в
соответствии с
выявленной
патологией

Неотложная помощь:

- уложить больного с приподнятыми ногами;
- оксигенотерапия 100% кислородом; респираторная поддержка;
- обязательная установка катетера в периферическую и (или) в центральную (при необходимости) вену;
- ЭКГ мониторинг;
- ввести 400 мл 0,9% раствора натрия хлорида или 5% раствора глюкозы;
- ввести допамин 200 мг в/в капельно, увеличивая скорость введения с 10 капель в минуту до достижения минимально возможного уровня САД (не менее 100 мм рт. ст.);
- при выраженном ангинозном приступе ввести 1 мл 1% раствора морфина или 1-2 мл 0,005% раствора фентанила;
- профилактика тромбоэмболических нарушений (10-15 тыс. ЕД гепарина в/в в 20 мл 0,9% раствора натрия хлорида и 0,25 ацетилсалициловой кислоты разжевать во рту).

При САД более 90 мм рт. ст. возможно введение 250 мг добутамина в 200 мл 0,9% раствора натрия хлорида. При присоединении клинических признаков острой дыхательной недостаточности – частота дыхания более 40 или менее 8 в 1 мин – алгоритм 3 «Острая дыхательная недостаточность».

Положение тела пациента лежа с приподнятым ножным концом носилок.
Обязательная доставка в ближайший стационар по профилю основного заболевания
(в ОИТАР, минуя приемное отделение).