

# ŞOK

written by Dr. Aydođan Lermi

## **Yetersiz doku perfüzyonu ve hücresele fonksiyon bozukluđuyla karakterize durum.**

### **Etiyolojiye göre şok üç guruba ayrılır:**

- Hipovolemik şok:
  - Ani kan kayıpları,
  - Dehidratasyon,
  - Ağır akut ishaller,
  - Yanık gibi ani sıvı kayıpları sonucu gelişir.
- Vazojenik şok: Vasküler tonusun kaybına bağlı olarak ortaya çıkar
  - Sepsis,
  - Anafilaksi,
  - Toksik şok gibi.
- Kardiyojenik şok: kalbin pompa yetersizliği yada ritm bozukluğu sonucu ortaya çıkar,
  - Akut enfaktüs,
  - Ventriküler fibrilasyon

### **Şok tanısında 3 önemli kriter vardır:**

- Hipotansiyon: özellikle orthostatik hipotansiyon gelişmekte olan şokun habercisidir. Orthostatik diyastolik basıncın 10-20 mmHg veya daha fazla düşmesi,
- Taşikardi: azalmış doku perfüzyonunu düzeltmek amacıyla refleks olarak ortaya çıkar nabzın 15 /dk artması gelişmekte olan şok için önemli ipuçlarıdır.
- Hipoperfüzyon:
  - İdrar miktarının azalması,
  - Bilinç bulanıklığı,
  - Ekstremitelerin sođuması,
  - Sođuk terleme,
  - Taşipne doku kanlanmasının azaldığını gösterir.

**Tedavi: amaç doku perfüzyonunu sağlamak ve hücre metabolizmasını düzeltmektir.**