**Первая помощь при шоке**

**Что такое шок?**

При различных повреждениях или заболеваниях у человека может возникнуть шок. Клинически **шок** может быть охарактеризован как острейшая сосудистая недостаточность в результате гиповолемии. При нарушении кровообращения нарушается снабжение тканей кислородом. При продолжительной нехватке кислорода ткани поражаются и могут погибнуть.

**Причины шока**

Шок описан уже в XVIII в. **Причины шока** различны, но с определенной стадии механизм развития шока всегда аналогичен. Организм человека пытается защитить важные органы (головной мозг, сердце, легкие и почки) и по возможности обеспечивать их кислородом. При уменьшении объема крови, активизируются химические вещества, прежде всего, выделяется норадреналин. Таким образом, сердце сначала начинает быстрее качать кровь, снижается кровообращение и фильтрация в почках, в организме задерживается жидкость. Неосновные системы организма человека практически не обеспечиваются кровью. Этот процесс называется централизацией кровообращения. В действительности этот механизм предназначен для сохранения жизни человека, однако при невозможности быстрого вывода человека из состояния шока при централизации кровообращения летальный исход неизбежен.

**Гиповолемический шок**

**Гиповолемический шок** возникает при больших кровопотерях (внутренних и внешних), уменьшающих объем циркулирующей крови, а также при большой потере жидкости, например, при ожогах, рвоте и поносе.

**Вазовагальный шок-криз**

Состояние, характеризующееся чрезмерной активностью блуждающего нерва, в результате чего у человека замедляется сердцебиение и снижается артериальное давление, что приводит к обмороку. Причиной такого состояния может быть страх, испуг.

**Анафилактический шок**

Шок вызван аллергической реакцией, например, на лекарства, яды или укусы насекомых. При анафилактическом шоке расширяются кровеносные сосуды и повышается проницаемость стенок капилляров, что обуславливает развитие абсолютной и относительной гиповолемии.

**Кардиогенный шок**

**Причина кардиогенного шока** - ослабление функции сердца, например, после инфаркта миокарда, воспаления сердечной мышцы (миокардита), кардиомиопатии, заболеваний аорты и клапанов сердца. Организм человека реагирует на недостаток кислорода, повышается проницаемость стенок капилляров. **Шок** может возникнуть при сепсисе, при приеме некоторых лекарств.

Если кардиогенный шок вызван травмой живота и грудной клетки или переломом нижних конечностей, то нахождение пострадавшего в положении «складного ножа» может быть опасно и усугубить шок.

**Симптомы шока**

**Симптомы шока** специфичны, поэтому их нетрудно определить. Симптомы шока:

* Кожа бледная, землистого цвета.
* Озноб.
* Холодный липкий пот.
* Возбуждение или сонливость.
* Страх.
* Частый слабый пульс.

**Первая помощь при шоке**

Человек, оказывающий **первую помощь при шоке**, должен попытаться, если это возможно, устранить причину шока. Часто симптомы шока очевидны. Прежде всего необходимо остановить сильное кровотечение. Затем:

* Пациента укладывают на спину, голова несколько опущена, ноги подняты кверху на 20-30 см. При этом кровь оттекает по направлению к сердцу. Одновременно увеличивается и объем циркулирующей крови.
* Для защиты от охлаждения пациента обкладывают одеялами: он не должен терять тепло своего тела; иные средства для сохранения тепла неприемлемы в связи с опасностью еще большего расширения кровеносных сосудов.
* В состоянии шока пациент становится возбужденным, его мучает страх, поэтому человек, оказывающий помощь, должен постоянно быть рядом, успокаивать и делать все, чтобы пациент чувствовал себя в безопасности. Крайне важно уберечь пациента от шума, например, разговоров окружающих людей.

Во избежание ухудшения состояния пациента, находящегося в шоке, нельзя позволять ему курить и принимать алкоголь.

**Инфузия**

Для предотвращения или лечения гиповолемического шока необходимо капельное внутривенное введение больших количеств жидкости. Человек, оказывающий первую помощь, может помочь врачу, например, наложить жгут или подержать капельницу.