

# LES ETATS DE CHOC

## F.A.E 2022

L.VERRIER

CESU21- SAMU 21

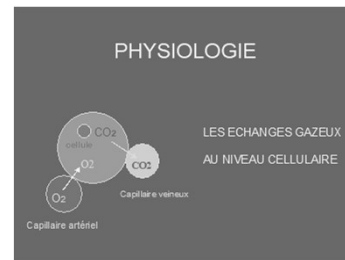
## ETAT DE CHOC

### Définition:

- Défaillance grave du système circulatoire entraînant une diminution brutale de la perfusion des tissus de l'organisme.
  - ➡ perturbation de l'apport d'Oxygène au niveau de ces tissus
  - ➡ Détresse cellulaire.
- Menace pour les fonctions vitales.

## ETAT DE CHOC

- La perfusion cellulaire dépend de la pression qui règne dans le système circulatoire.
- La pression dépend de
  - la pompe cardiaque
  - l'état des vaisseaux
  - La masse sanguine circulante



## CHOC - ASPECT CLINIQUE

- Fréquence cardiaque accélérée.
- Pouls périphériques imprenables.
- Pression artérielle basse < 90 mm hg.
- Marbrures des genoux puis de tout le corps.
- Cyanose des extrémités.
- Fréquence respiratoire accélérée.
- Agitation, angoisse, confusion, obnubilation.
- Diminution de la diurèse.

## DIFFERENTS TYPES DE CHOCS

### CHOC HYPOVOLEMIQUE VRAI

- Baisse de la masse sanguine circulante:
  - par hémorragie externe ou interne extériorisée ou non.
  - grandes déshydratations
  - Brûlures étendues
- Le choc survient pour une diminution de 40 à 50% du volume circulant.
- Tachycardie et chute de la pression artérielle.

## CHOC HYPOVOLEMIQUE VRAI

- REMPLISSAGE (matériels), vasoconstricteurs
- OXYGENE 100%
- SURVEILLANCE des paramètres vitaux
- TRAITEMENT DE LA CAUSE

## CHOC ANAPHYLACTIQUE HYPOVOLEMIE RELATIF

- Certains produits allergisants:
  - Aliments
  - Médicaments
  - Piqûre d'hyménoptère
- Provoquent une vasodilatation intense
- Entraînant une chute de pression artérielle et tachycardie. Traitement: resserrer les vaisseaux: Adrénaline



## Diagnostic du choc anaphylactique

- Apparition brutale de signes de choc:  
**HYPOTENSION - TACHYCARDIE**
- Association de signes évocateurs d'anaphylaxie.
- Notion d'introduction allergène.
- Rapidité d'installation ↔ gravité



## Diagnostics différentiels du choc anaphylactique

- Syncope vagale: contexte,  
fréquence cardiaque ★
- Choc septique dans un contexte infectieux



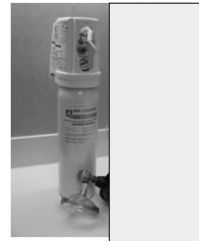
## TRAITEMENT DU CHOC ANAPHYLACTIQUE

- Eviction immédiate de l'allergène suspecté quand possible.

- Trendelenbourg



- O<sub>2</sub> : 15l/mn FiO<sub>2</sub> 100%



- VVP + NaCl

- ADRENALINE

- diluée, titrée : 1mg ds 9ml NaCl
- Voie IM : 0,5 mg à privilégier



## CHOC SEPTIQUE

- Perturbations de la microcirculation due aux phénomènes infectieux:
- Provoquant une mauvaise oxygénation tissulaire.
- Ainsi qu'une augmentation de la perméabilité capillaire >> hypovolémie relative
- Hypotension et tachycardie ; Hyperthermie, hypothermie
- Traitement : remplissage, O<sub>2</sub> et médicaments vaso-actifs.  
Traitement de la cause.

## CHOC CARDIOGENIQUE

- Défaillance de la pompe cardiaque, par ex. sur un infarctus, embolie, tamponnade;
- Donc diminution du débit cardiaque
- >>> hypotension et tachycardie de compensation.

## CHOC CARDIOGENIQUE

Traitement symptomatique pour assurer bonne hémodynamique:

O<sub>2</sub>, tonicardiaques,....

Traitement de la cause: angioplastie par ex.

**L'ETAT DE CHOC NON TRAITE  
EVOLUE RAPIDEMENT VERS  
LA MORT**