



evropský
sociální
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY



OP Vzdělávání
pro konkurenceschopnost



OSTRAVA

VY_32_INOVACE_PPM13160NÁP

INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

Tento projekt je spolufinancován ESF a OPVK

Výukový materiál v rámci projektu OPVK 1.5 Peníze středním školám

Číslo projektu:	CZ.1.07/1.5.00/34.0883
Název projektu:	Rozvoj vzdělanosti
Číslo šablony:	III/2
Datum vytvoření:	8.1. 2013
Autor:	Ing. Ivana Náplavová
Určeno pro předmět:	První pomoc
Tematická oblast:	Bezvědomí a neodkladná resuscitace, intoxikace
Obor vzdělání:	Masér sportovní a rekondiční 69-41-L/002 1. ročník
Název výukového materiálu:	Výuková prezentace: Šok a křečové stavy
Popis využití:	Druhy šoků, příznaky, úkoly pro žáky, protišoková opatření
Čas:	15 minut

Šok

- závažná oběhová porucha
- snížení průtoku krve tkáněmi organismu
- nedostatek kyslíku ve tkáních
- neodvádí se z těla toxické látky

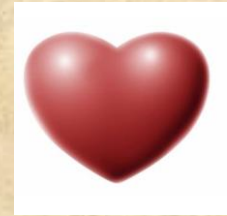


Již jednou rozvinutý šok značně snižuje šanci postiženého na záchranu a po určité době trvání šoku nelze postiženého zachránit vůbec.

Nejlepší léčbou šoku je jeho prevence!!!!

Pro normální prokrvení tkání je nezbytné:

- fyziologické množství krve a plazmy v cévním systému
- správná funkce srdce
- neporušený cévní systém



<http://office.microsoft.com/cs-cz/images/results.aspx?qu=srdce&ex=1#ai:MP900433140>

Vyhledejte na internetu

Čas: 3 minuty



Řešení:



Druhy šoků

Hypovolemický:

vzniká v důsledku ztráty:

- krve – krvácení zevní i vnitřní
- plazmy – popáleniny, rozdrcení tkání
- tělesných tekutin – průjmy, zvracení, nadměrné pocení



http://commons.wikimedia.org/wiki/File:Sumiteru_Taniguchi_back.jpg

Kardiogenní:

vzniká při náhlém poškození srdečního svalu, selhání srdce jako pumpy, nejčastější příčiny:

- infarkt myokardu
- záněty myokardu
- závažné poruchy srdečního rytmu
- zhmožděnin myokardu po silném nárazu na hrudník (autonehody, pády, údery)

Anafylaktický:

Přecitlivělá extrémní reakce organismu na látku, která způsobí rozšíření cévního řečiště.

Příčinou reakce bývá nejčastěji:

- bodnutí hmyzem
- vdechnutí některých látek (prach, pyl chemikálie)
- požití potravy (ovoce, koření, ryby) nebo některých léků
- vstřebávání látek kůží (chemikálie)
- injekční aplikace některých léků

Možnosti laické první pomoci jsou velmi omezené. **K prevenci otoku hltanu a hrtanu lze přiložit na krk ledové obklady.**



http://commons.wikimedia.org/wiki/File:Vosa_Jiz_hory_CR.JPG



http://commons.wikimedia.org/wiki/File:CZ-U03_Prvn%C3%AD_pomoc.jpg

Příznaky šoku

Počáteční fáze

- neklid
- bolest
- třesavka
- zimnice
- bledost
- končetiny a obličej jsou studené
- studený lepkavý pot
- tep je zrychlený a dobře hmatný (asi 95/min)

Druhá fáze

- na okrajových částech těla cyanotické zabarvení
- studený lepkavý pot po celém těle
- postižený se stává netečným, má žízeň
- tep přesahuje 100/min, je nitkovitý, špatně hmatný
- dýchání je zrychlené a povrchní
- postižený může zvracet

Konečná fáze

- tep na periférii je nehmatný
- na centrálních tepnách je špatně hmatný a nepravidelný
- postižený upadá do hlubokého bezvědomí – reaguje jen na bolestivé podněty
- dochází k selhání krevního oběhu a dýchání

**Vyhledejte na internetu,
pokud neznáte**

Čas: 3 minuty

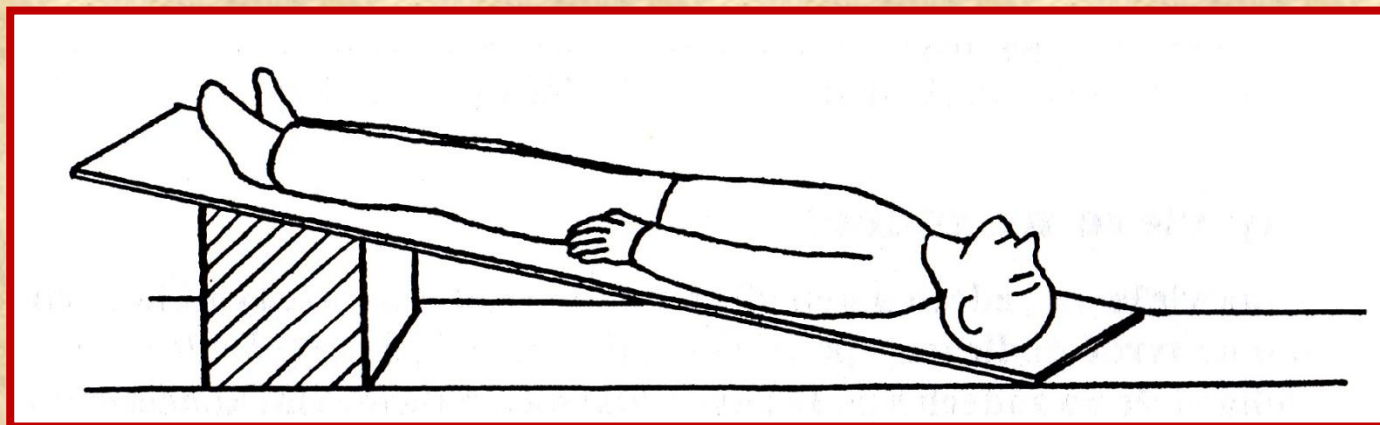


Řešení:



Protišoková opatření

- zachovat klid a zajistit klid postiženému
- ošetřit poranění
- uložit postiženého do protišokové polohy (15-30 % zvýšení dolní části těla - nosítek)
- zabránit ztrátě tepla i přehřátí
- tišit žízeň
- zavolat co nejdříve ZZS



Zdroje:

<http://zdar.wz.cz/knihovnicka/>

<http://is.muni.cz/el/1451/jaro2008/ekurzy2008/um/5490388/web/index.html>

Beránková, M. - Fleková, A. – Holzhauserová, B.: První pomoc. Praha, Informatorium 2007.

Zemanová, J.: První pomoc pro učitele ZŠ a SŠ. Ostrava 2006.

Janda, F., Valta, V.: Zdravověda pro učební obor Kadeřník. Praha, Informatorium 2004.