

Государственное образовательное учреждение среднего профессионального образования Комитета по здравоохранению Администрации Волгоградской области "Медицинский колледж №1, Волгоград"

Первая помощь при шоке

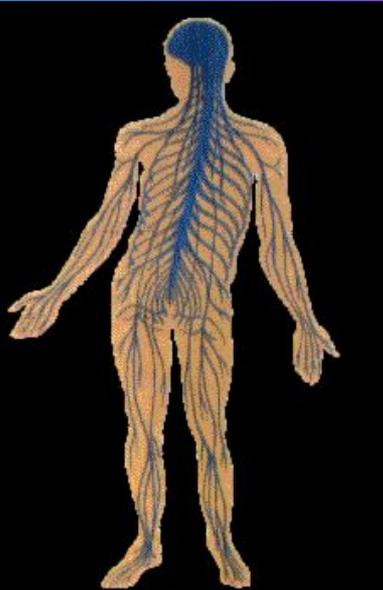
Презентацию составили студенты
группы М-411
Медведева А.
Калабин В.

Волгоград 2010 год

Последствия шока

При шоке идет полное ослабление мозговой деятельности.

Опасная или потенциально опасная боль имеет место тогда, когда боль, ни имеет никакой полезной функции и может способствовать возникновению серьезных патологических реакций, таких как нейрогенный шок, которые могут привести к смерти, если их не устранить. Чрезмерная боль, ощущаемая после сильной травмы или ожога, хирургической операции и сильного страха, служит примером опасной боли, которая должна быть устранена в первоочередном порядке, так как она может нанести серьезный вред человеку, испытывающему ее.



Чрезмерная боль, ощущаемая после сильной травмы или ожога, хирургической операции и сильного страха, служит примером опасной боли, которая должна быть устранена в первоочередном порядке, так как она может нанести серьезный вред человеку, испытывающему ее.

Своеобразен и характер болевого ощущения – обычно это острая, пронизывающая, режущая, жгучая боль, которая как «молния», как «электрический шок» поражает пациента. В момент пароксизма пациент замирает, боится открыть рот и «лишний раз моргнуть», избегает каких-либо движений головой и, напротив, пациент начинает лихорадочно тереть место боли рукой и/или каким-либо предметом.



Внимание! Головная боль любого генеза, как правило, сопровождается **головокружением** (ортостатическим дисбалансом), **тошнотой, рвотой**, не связанной с приемом пищи (возникает на высоте головной боли «мозговая рвота», «фонтанирующая рвота»), **колебанием АД**, как в сторону снижения, так и в сторону повышения. Это может повлечь за собой расстройства координации движений и других потребностей, связанных с самообслуживанием, нарушением сна.

