



Etat de choc non traumatique

Définition: déséquilibre entre demande et apports en O₂ conduisant à une dysfonction organique (passage d'un métabolisme aérobie à un métabolisme anaérobie et formation de lactates). L'état de choc est une urgence vitale, et est grevé d'une forte mortalité (30-50% pour le choc septique, 60-90% pour le choc cardiogène. L'hypotension artérielle peut être un signe tardif d'état de choc.

Signes de choc:

- TAs < 90 mmHg ou baisse > 40 mmHg par rapport à la TAs habituelle
- TAM < 65 mmHg
- Hypoperfusion périphérique: peau moite, froide
- Tachypnée
- Trouble de la conscience
- Marbrures
- Oligurie

La prise en charge initiale vise à restaurer l'hémodynamique et à rechercher l'étiologie du choc:

- Choc hypovolémique
 - anamnèse de perte volémique: diarrhées, méléna, hémorragie dig, hémoptysie, épistaxis, saignement vaginal; orthostatisme
- Choc cardiogène
 - DRS, dyspnée, critères ECG, palpitations, valvulopathie connue
- Choc obstructif
 - Anamnèse et status évocateurs d'EP ou de PNO
- Choc distributif:
 - Contact avec allergène; état fébrile, foyer infectieux