

Etat de choc

Type de choc	Causes principales	Symptômes	Symptômes spécifiques	Conduite à tenir générale	Position & Mesures particulières
Hypovolémique	- Hémorragie massive, - Brûlure grave (perte plasmatique), - Déshydratation (diarrhée / vomissement, épuisement dû à la chaleur).	- Pouls rapide (> 100 pls/mn) et filant (difficile à percevoir), - Peau froide, pâle et moite, - Sensation de froid,	/	- Alarmer, - Ne pas fatiguer le blessé, - Supprimer la cause si possible, - L'installer dans la position adéquate, - Protection thermique, - Protection du regard des autres, - Rassurer, - Surveillance, - Second bilan.	- Position allongée, jambes légèrement relevées (30 cm) [sauf si traumatisme de la colonne vertébrale].
Cardiogénique	- Défaillances du cœur (infarctus, troubles du rythme,...).	- Agitation, nervosité, angoisse => évolution vers le calme, - Risque d'inconscience.	- Eventuellement douleur thoraciques, - Difficultés respiratoires, - Congestion des veines du cou, - Irrégularité du pouls (ralentissement-accélération).		- Position semi-assise.
Anaphylactique	- Réaction allergique grave.		- Antécédents de réaction, - Démangeaisons, rougeur et sensation de chaleur, - Œdème des muqueuses, - Difficultés respiratoires.		- Suivant difficulté respiratoire, position semi-assise, - Si médicament, aider à prendre ses médicaments (ex: epipen® d'adrénaline).
Neurogénique	- Atteintes des nerfs (ex : lésions de la moelle épinière).		- Paralysie, - Pouls normal ou ralenti.		- Position à plat

Source : Alliance Suisse des Samaritains

BP; 01/16