



Hypotension, état de choc

(janvier 2017)

Explication

L'hypotension et l'état de choc constituent des urgences courantes qui mettent la vie en danger. Indépendamment de la cause sous-jacente, certaines mesures d'ordre général sont habituellement indiquées et peuvent sauver la vie du patient.

Étiologie

(liste non exhaustive)

- Diminution du débit cardiaque
 - a. Hypovolémie
 - Hémorragie
 - Constitution d'un troisième secteur
 - Autres pertes
 - b. Dysfonction cardiaque
 - Intrinsèque
 - a. Cardiomyopathie (p. ex. ischémique)
 - b. Anomalies du rythme
 - c. Dysfonction mécanique (p. ex. valvulopathie)
 - Extrinsèque ou obstructive
 - a. Embolie pulmonaire
 - b. Hypertension pulmonaire

- c. Pneumothorax à soupape
 - d. Maladie du péricarde
 - e. Dissection aortique
 - f. Obstruction de la veine cave
- Choc distributif (diminution de la résistance vasculaire systémique)
 - a. Septicémie
 - b. Anaphylaxie
 - c. Oxygénation insuffisante des tissus
 - Choc neurogène, blocage ganglionnaire
 - Médicaments
 - Traumatisme de la moelle épinière
 - Crise addisonienne

Objectifs principaux

Dans le cas d'un patient en état d'hypotension, le candidat devra déterminer la cause et le degré d'urgence de la situation en accordant une attention particulière à la présence ou à l'absence de choc. Le candidat devra établir en temps voulu un plan de prise en charge approprié.

Objectifs spécifiques

Dans le cas d'un patient en état d'hypotension, le candidat devra

- énumérer et interpréter les constatations cruciales, notamment :
 - a. les signes et symptômes de choc
 - b. les éléments d'information nécessaires pour diagnostiquer la cause sous-jacente de l'hypotension
- énumérer et interpréter les examens essentiels, notamment :
 - a. les tests visant à confirmer la présence d'un choc et en déterminer la cause sous-jacente
- élaborer un plan efficace de prise en charge initiale, notamment :

- a. restaurer la perfusion des tissus, selon la cause sous-jacente
- b. entreprendre les interventions thérapeutiques spécifiques en fonction de la cause sous-jacente du choc.