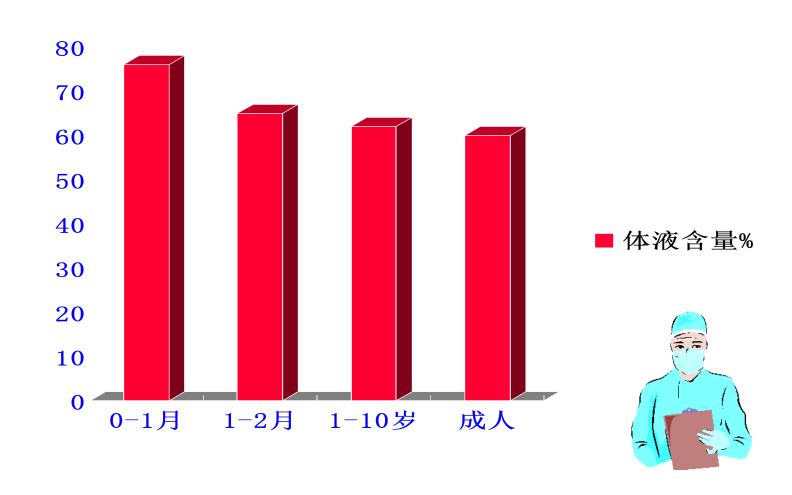




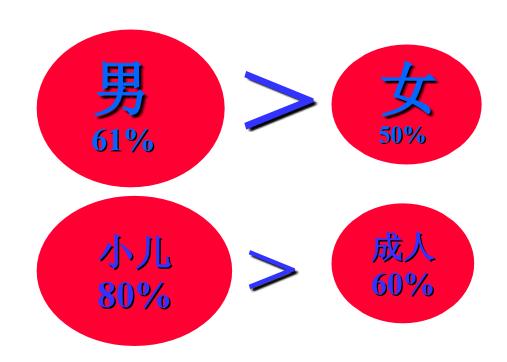
概述

临床治疗用药 的载

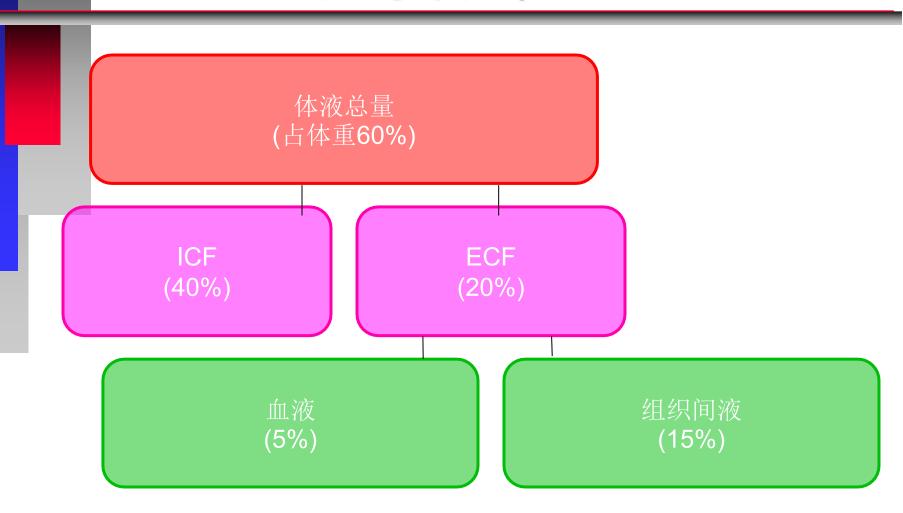
体液含量



体液含量



体液分布



体液的组成

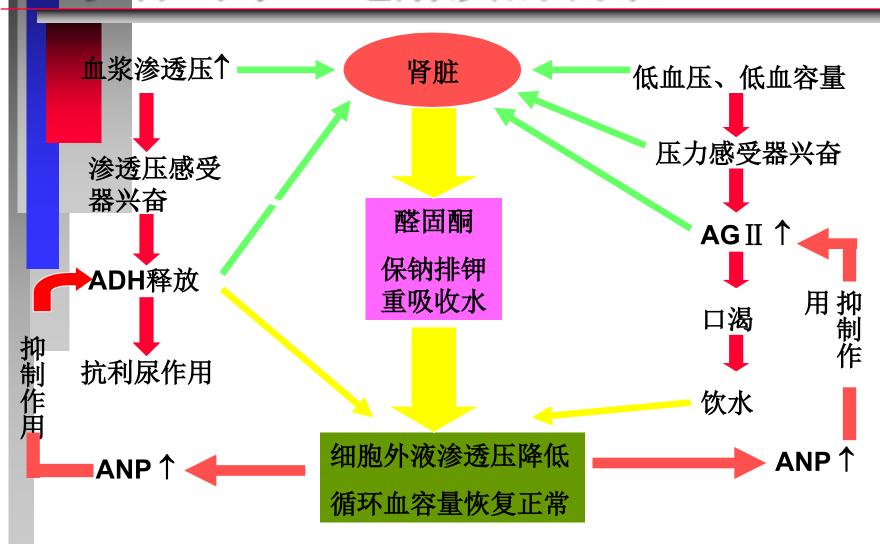
ECF的电解质浓度与ICF的差异很大。 ECF中主要阳离子为高浓度的Na+、阴离 子为Clf、HCO3f。ICF中主要阳离子为Kf ,其次为Mg2[‡],阴离子以磷酸根和蛋白质 为主.组织间液与血浆的电解质浓度类似, 区别在于前者的蛋白质含量明显少于血浆。 由于血浆富含蛋白。故血浆胶体渗透压明 显高于组织间液。

第三间隙概念

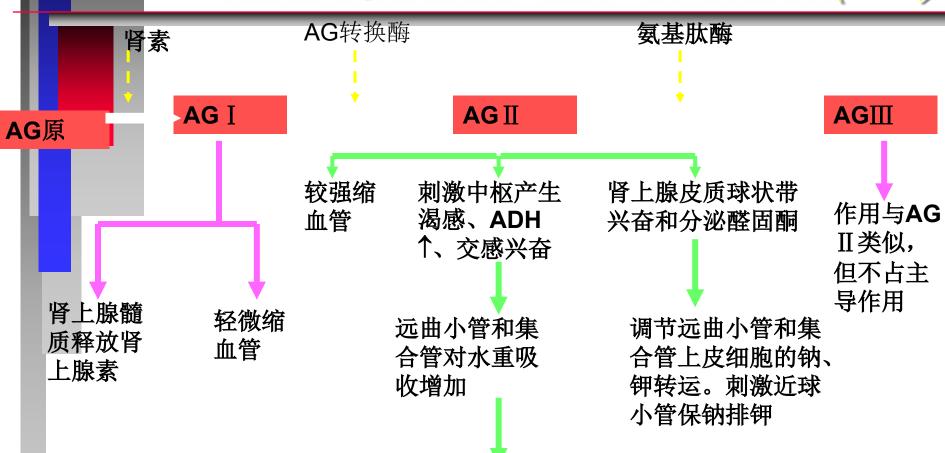
机体对水、电解质的调节

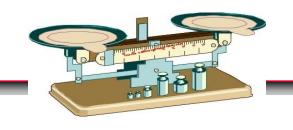
每人每天从饮食中摄入的盐和水是有差异的, 但ECF在正常人却维持在较小的波动范围,这 说明机体有精细的调控系统不断地监控和调节 体液、电解质的平衡。这一系统内含有感知渗 透压、容量改变的感受器,存在各种信息物质 的交換过程。肾脏是这一系统中主要的效应器 官。它通过对尿液的稀释和浓缩及对各种电解 质的排出与重吸收,从而发挥调节水、电解质 平衡的作用

机体对水、电解质的调节



肾素-血管紧张素-醛固酮系统(RAAS)





- **□ 摄入水 (ml)**
- 700-900ml/d
- "内生水" (300ml/d)
- 基本2000-2500ml/d

排出水 (ml)

饮水1000-1300ml/d 显性: 尿1500ml/d

粪 100ml/d

不显性:皮肤 500ml/d

气道 300ml/d

2400ml/d

体温升高1.5℃→皮肤蒸发500ml/d

每日失水量 (ml)

	_			
н	_	正常活动	正常活动	长时大运
ı		正常体温	体温升高	动量活动
ľ	尿量	1400	1200	500
L	出汗	100	1400	5000
ľ	大便	100	100	100
非显性丧失		700	600	1000
	总量	2300	3300	6600

液体治疗

4

- * 保持组织有效灌注压
- ☀ 保证全身的氧供和氧耗
- *保持內环境稳定
- ★維持血液动力学稳定



体液状态评估

病史

体检

- 神志 反映了脑血流灌注和脑功能情况.严重脱水时病人嗜睡,表情淡漠,意识丧失,脑水肿时,病人可出现头痛,昏迷,呕吐,抽搐.
- 皮肤可反映外周组织灌注情况.脱水时皮肤干燥无光泽,弹性差.皮肤四肢厥冷,反映了末梢循环差.皮肤凹陷性水肿,提示有水钠潴留.
- 颈静脉充盈情况 颈静脉塌陷提示血容量不足, 钠水潴留时颈静脉怒张并伴眼结膜水肿。

体检

- 心率和血压 在血容量相对不足时,机体交感神经兴奋,引起外周血管收缩,心肌收缩力加强和心率加快,一般可无明显低血压.只有血容量减少超过体重的30%时血压才明显下降.
- 尿量 尿量减少或无尿,提示机体缺水或容量不足,肾血流量及灌注压降低.

实验室检查

血清钠 :血清钠<135mmol/L,提示低钠血症伴低渗性状态.血清钠>145mmol/L,提示高钠血症,水分丢失多于钠丢失,处于高渗性状态.

尿生化检查: 尿量尿钠浓度及渗透量监测是常用的检测体液紊乱的指标.除尿量反映了容量和组织灌注情况外,尿渗透量,电解质浓度和PH有助于鉴别诊断体液紊乱的病因.

血液成分:容量不足,机体缺水时,Hct,Hb,BUN 均上升,提示血液浓缩,反之,水相对过剩,血液 被稀释。 ?

What?

When?

How?

液体种类

日 **品体液**:溶质分子或离子的直径小于1nm,或当 光束透过时不产生反射现象的液体

生理盐水、乳酸林格液、葡萄糖

♣ 胶体液:指溶质分子直径大于1nm,或能使透过的光束出现反射现象的液体

白蛋白、右旋糖酐、羟乙基淀粉、 血定安

→生理盐水:等渗等张,但CF含量超过 ECF,大量使用会产生高氯血症。因不含缓冲剂和其它电解质,在颅脑外伤、 含缓冲剂和其它电解质,在颅脑外伤、 代谢性碱中毒或低钠血症的病人,应用 它比乳酸林格氏液优越。因不含K[†],更 适合于高血钾病人

复方氯化钠注射液是一种体液补充和调节水电解质平衡的药物,内含注射用水,Na[†]和Cl⁻及少量的K[†],可治疗各种原因所致的失水,及低氯性代谢性碱中毒.

胶体溶液

+ 5%白蛋白溶液: 5%人体白蛋白的溶液是一种从健康人血液中分离而得出的天然胶体溶液, 该溶液为等渗,适用于血浆白蛋白丧失的病人(如大面积烧伤)

理想人工胶体应具备的条件

- 扩容效能强,接近天然胶体。
- 平均分子量/平均分子数接近
- 过敏或类过敏反应轻或无
- 不干扰交叉配血,不影响异体血的输入
- 无毒性
- 无蓄积
- 性质稳定,价格便宜
- 具有携氧功能

胶体溶液

以上内容仅为本文档的试下载部分,为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文,请访问: https://d.book118.com/306145152232010134