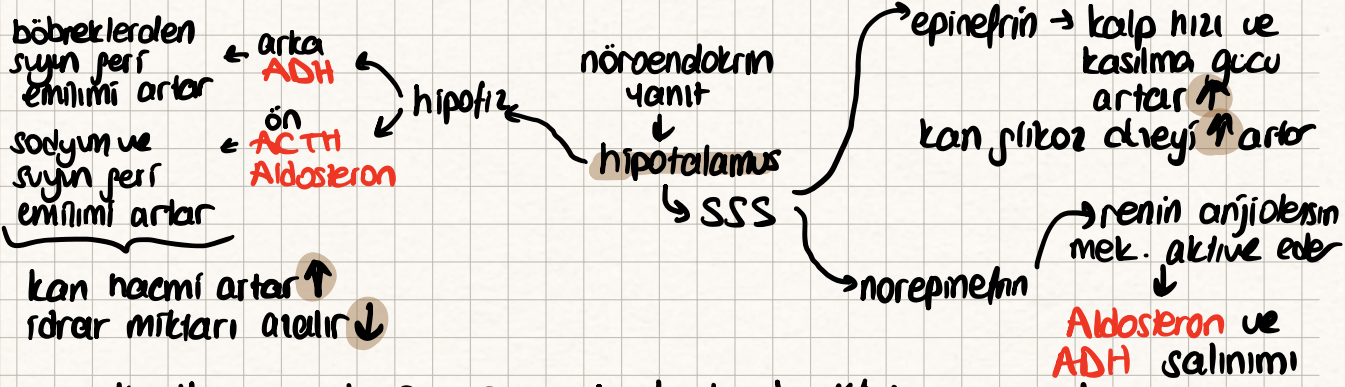


Cerrahinin sıvı-elektrolit dengesi üzerine etkisi

↳ stres

stres mekanizması



Sıvı elektrolit dengesizlikleri

• hipernatremi

Na → sınırlı uyarıları ve iletimini sağlar.

Hipernatremi

- nedenleri: sıvı kaybı, fazla Na alımı
↳ osmotik diürez, diabetes insipidus
- belirtiler: susuzluk, letarji, ajitasyon, nöbet, ileri koma
- tedavi: su kaybı önlenir.
1.5 dekstroz ile Na yükünlüğü dilse edilir.

• hiponatremi

Hiponatremi

- nedenleri: aşırı su alımı, aşırı hipotonik sıvı kullanımı
- belirtiler: irritabilite, taşikardi, bulantı, mukozal kuruluğu, kas spazmı
- tedavi: sıvı kısıtlaması, 1.3 NaCl IV olarak verilir.

• hipovolemi

Hipovolemi

- nedenleri: aşırı sıvı kaybı
- tedavi: laktatlı ringer gibi dengeli IV solüsyonlar, izotonik NaCl kan transfüzyonu

• hipervolemi

Hipervolemi

- nedenleri: aşırı sıvı alımı, kalp yetersizliği, renal yetersizlik
- tedavi: diüretik tedavi, Na ve su kısıtlaması, gerekirse torosentel pararenal

Potasyum (K) → sınırlı uyarılarının iletimi, kalbin normal ritmini sürdürür iskelet ve duz kas kontraksiyonunu sağlar.

• hiperkalemi

Hiperkalemi

- nedenleri: renal atılımın bozulması, K hücresi içinden hücresi dışına çıkması
- belirtiler: irritabilite, anksiyete, kramp, diyare, düzensiz nabız vb.
- tedavi: diüretik, insülin ya da sodyum bikarbonat verilerek K'un plazma dan hücre içine geçişi sağlanır, renal yetersizlik → hemodiyaliz

• hipokalemi

Hipokalemi

- nedenleri: sürekli kusma, diyare, kortikosteroid kullanımı
- belirtiler: yorgunluk, ventriküler aritmi, EKG de anormallik, zayıf nabız, poliuri ^{hiperlitsemik}
- tedavi: idrar yoksa KCl verilmesi, K tabletleri, diüretikler

- * epinefrin kalp hızını ve kandaki glukoz düzeyini artırıyor.
- * norepinefrin renin anjiotensin mekanizmasını uyarıyor.

Na

