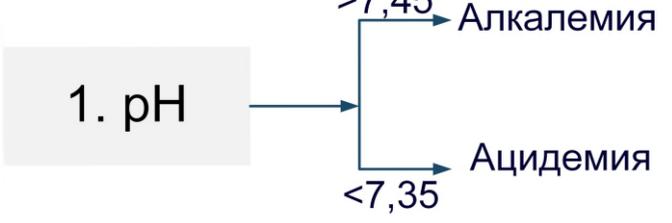
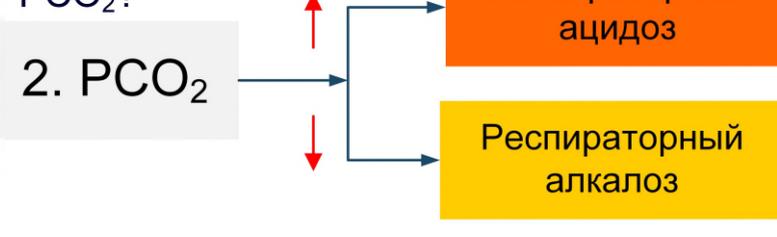


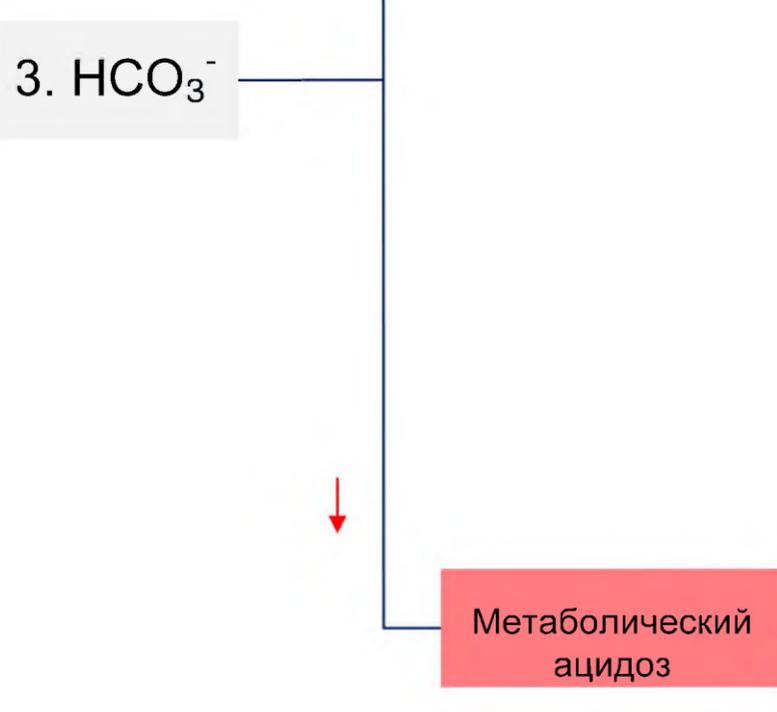
Какое первичное расстройство?



Что с PCO₂?



Что с бикарбонатом?



Острый или хронический?

Что значит хронический?
Смотри на **метаболическую компенсацию**
Острый: $10 \Delta PCO_2 \Rightarrow 0,08 \Delta pH$
Хронический: $10 \Delta PCO_2 \Rightarrow 0,03 \Delta pH$

Обструкция ДП

- ХОБЛ
- Астма

Снижение Драйва

- Медикаменты
- Центральное CO₂ продукция

Повышение драйва

- Гипоксемия
- Боль/возбуждение
- Печеночная энцефалопатия
- Беременность
- Салицилаты

Есть ли увеличение **анионного сдвига**?
 $([Na^+] + [K^+]) - ([Cl^-] + [HCO_3^-])$
Если более 10 ммоль то **метаболический ацидоз с анионным сдвигом AGMA**

«BLVD PLACE»

- B** - Barter's синдром
- L** - Laxative (слабительное)
- V** - Vomiting (тошнота)
- D** - диаррея/диуретики
- P** - post-гиперкапнический
- L** - Лакрица
- A** - Alkali ingestion (щелочное питание)
- C** - Контракционный алкалоз
- E** - Endocrine (синдромы Кона и Кушинга)

Метаболический ацидоз без AC (NAGMA)

«RAGES»

- R** - Рено-тубулярный ацидоз
- A** - Амиак
- A** - Ацетазоламид
- G** - ГиперАлиментация
- E** - GI - ЖКТ потери
- E** - Endocrine
- S** - Saline (NaCl 0,9%)

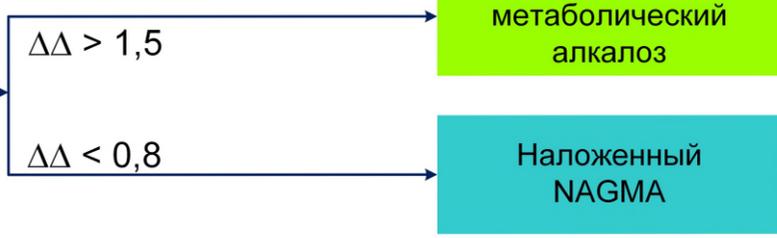
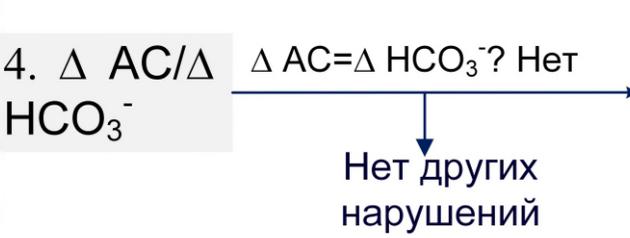
Метаболический ацидоз с AC (AGMA)

«GOLDMARKeT»

- G** - ЭтиленГликоль
- O** - Оксипролин
- L** - Лактат
- D** - Диабетический лактат-ацидоз
- M** - Метанол
- R** - Рабдомиолиз
- A** - Аспирин
- Ke** - Кетоны
- T** - Толуол

Если присутствует метаболический ацидоз или алкалоз, то есть ли адекватная респираторная компенсация?
Используй два правила
1. Ожидаемый PCO₂ = $1,5 * [HCO_3^-] + 8$
2. Ожидаемый PCO₂ = две последние цифры в pH
Если измеренный PCO₂ не соответствует ожидаемым значениям, значит есть респираторные нарушения

Изменения в AC коррелируют изменениям HCO₃⁻?
Используйте для определения других нарушений



отравление салицилатами