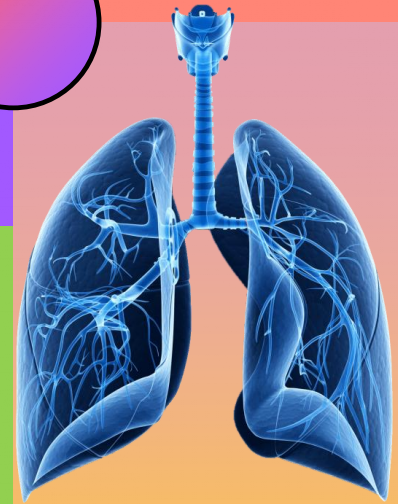


به نام خدا

Respiratory alkalosis



استاد راهنما: استاد قادری
ارائه دهنده: رویا سفیدباغی

فهرست مطالب

✧ آکالوز تنفسی



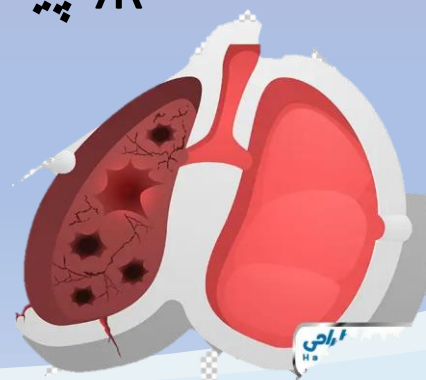
✧ علل و عوامل ایجاد کننده

✧ علائم و نشانه ها

✧ تشخیص و آزمایشات

✧ درمان و مدیریت

✧ پیشگیری



به ازای هر 10mmhg

که P_{CO_2}

کاهش میابد 2 میلی اکی

والان بی کربنات کم

میشود



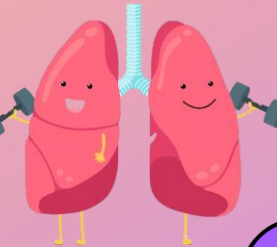
Tachypnoe



norma - vyznačena šedě



آکالوز تنفسی



وضعیتی است که در آن سطح CO_2 در خون بدلیل
هایپرونتیلیسیون کاهش میابد و PH افزایش میابد



مکانیسم هایپرونتیلیسیون منجر به دفع بیش از حد CO_2
میشود



ارتباط عملکرد پروتیین ها و انزیم ها با P_{aCO_2}



$Ph > 7.45$
 $P_{CO_2} < 35$
کاهش کمی از K, Ca, Na



تظاهرات بالینی آکالوز تنفسی

1

آکالوز متابولیک علائم
شامل؛

☐ تاکی کاردی،

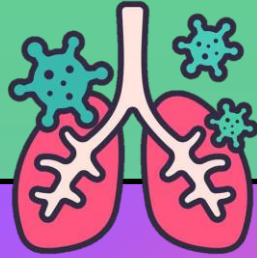
☐ حرکات قفسه سینه و rr ↑

نوع مزمن: این علائم شاید
نباشد

☐ شوستوک

☐ تروسو

2



☐ سندرم

هایپرونتیلیسیون علائم

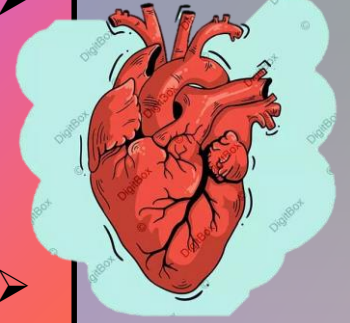
شامل؛ پاراستزی، بی

حسی اندامها، درد قفسه

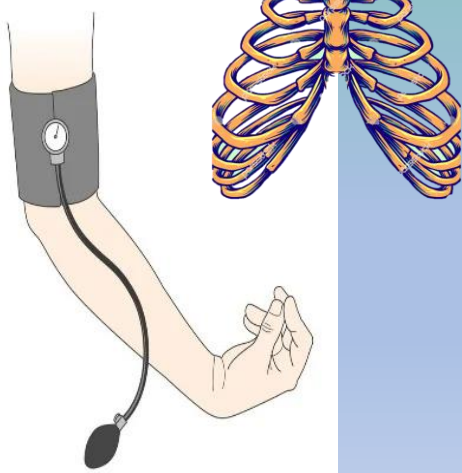
سینه، دیس پنه و تتانی

3

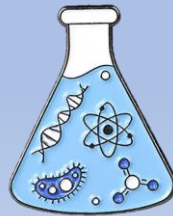
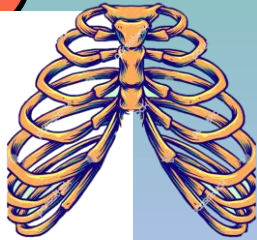
حمله حاد هایپوکاپنه
بدلیل افزایش P_{CO_2} و تنگی
عروق مغزی ← علائم
نورولوژیک شامل گیجی،
کانفیوژن، سینکوپ، تشنج.
➤ هیپوکسمی



A. Positive Chvostek's Sign



B. Positive Trousseau's Sign



علل و عوامل ایجاد کننده



بیماری های
ریوی (اسم، امبولی ریه)

مصرف بیش از حد برخی
داروها (سالسیلاتها)



اسیب های عروقی- مغزی

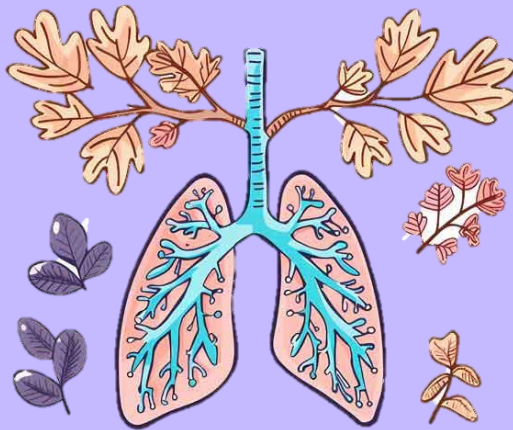
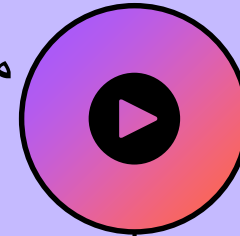


درد شدید، ترس ، اضطراب، تب





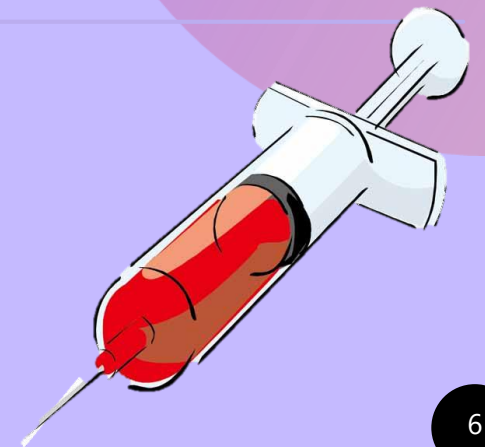
مدیریت استرس و اضطراب



درمان به موقع بیماری های ریوی



پرهیز از مصرف خودسرانه داروها



آزمایشات و تشخیص

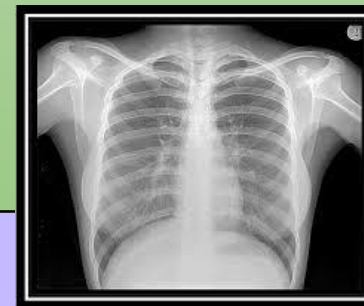
1 ABG گازهای خون شریانی



2 کاهش CO_2 و افزایش pH



3 بررسی علل زمینه ای (مانند بیماری های ریوی) C.X.R



4 الکترولیت های خون Na , K در سندرم هایپرانتیلاسیون K افت میکند



مدیریت و درمان



اصلاح علت
زمینه ای (مانند)
کاهش اضطراب ،
درمان بیماری
های ریوی)



استفاده از ماسک
ساده یا ماسک با
کیسه ذخیره
کمک میکند بیمار
کربن دی اکسید
بازدمی را دوباره
تنفس کند



تنظیم الکتروولایت ها
در صورت نیاز

در صورت عدم
پاسخ دهی
اینتوباسیون و
استفاده از مد
psv



