

Diagnose in H₂O huishouding

Diagnose in H₂O huishouding

Image not found

Active Image <https://www.medic4medics.com/%3A//resize/water02-327x242.jpg>

Stoornissen in de waterhuishouding kunnen ontstaan door volumetoename (expansie) of door volumeafname (dehydratie).

Naargelang de eventuele afwijking van de toniciteit van het bloed die hiermee gepaard gaat, worden de oorzaken onderverdeeld in

isotone	expansie /	dehydratie
hypotone	expansie /	dehydratie
hypertone	expansie /	dehydratie

1. Isotone expansie

1. OORZAKEN

- overvullen met isotone vloeistoffen
- hartdecompensatie
- nefrotisch syndroom
- levercirrose
- ziekte van Cushing
(primaire hyperaldosteronemie)
- GM?

2. KLINIEK

- snelle gewichtstoename
- oedeem:
 - enkels
 - stuit
- stuwing:
 - CVD ++
 - arteriële bloeddruk ++
 - pols ++
 - hartdecompensatie
 - longoedeem
- 3e ruimte vocht:
 - ascites
 - pleuravocht

3. THERAPIE

- lasix 40mg (herhalen zo nodig)
- als hypo-albuminemie
 - > toedienen albumine 20%

2. Hypotone expansie

H₂O toename -> Na⁺ toename

1. OORZAKEN

- verhoogd ADH ++
- levercirrose/hartdecompensatie/oedeem
 - > reeds hyponatriëmie
 - + toedienen diuretica voor oedeem
 - => nog meer verlies Na⁺
- ernstig vochtverlies met veel vochttoediening
 - * bv. - polytrauma
 - operaties
 - sepsis
 - * werkwijze:
 - verminderd effectief circulerend volume
 - afbraak metabolieten -> vrijkomen water
 - stress en pijn -> vrijkomen ADH++
 - onvoldoende oxygenatie -> verstoorde Na/K pomp
 - > Na blijft in cellen

2. THERAPIE

- vochtrestrictie: 600-800 ml/24h
- oorzaak behandelen

3. Hypertone expansie

Na toename -> H₂O toename

1. OORZAKEN

- > iatrogeen
- te snel toedienen van:
 - NaHCO₃
 - NaCl
 - mannitol
- bij normale nierfunctie: Na⁺ wordt uitgescheiden

2. THERAPIE

- snelwerkende diuretica
- !!!! geen mannitol!!!!
- als ernstig gedaalde nierfunctie -> dialyse

4. Isotone dehydratie

1. OORZAKEN

- plasmaverlies:
 - * brandwonden

- * bloedende wonden
- Gastro-intestinaal verlies:
 - * braken
 - * diarree
 - * drainage lichaamsvochten (fistels)
- renaal verlies:
 - * nefritis
 - * bijnierschorsinsufficiëntie
 - * gebruik diuretica
- 3e ruimte:
 - * peritonitis
 - * retroperitoneale bloeding
 - * ontstekingen
 - * verbrandingen

2. KLINIEK

- algemene achteruitgang in korte tijd
- dorst
- dehydratiebeeld
 - * huidtugor
 - * slijmvliezen droog
 - * lage oogboldruk
- beeld van hypovolemie
 - * zwak - moe
 - * tachycardia
 - * zwakke pols
 - * centraal veneuze druk - -(collaberen huidvenen)
 - * hypotensie -> shock (15-20% verlies)
- beeld van verlaagd effectief circulerend volume:
 - * huid: bleek, koud, capillair refill --, koud
 - * bewustzijn: verwardheid, onrust
 - * urineproductie: oligurie, < 20-25 ml/h
- labo:
 - * urine: verminderd natrium
osmoll urine/plasma > 1.3
 - * bloed: Hb ++
Hct ++
ureum ++
creatinine ++

3. THERAPIE

- IV vochttoediening (isotoon)
- oorzaak uitschakelen

5. Hypotone deshydratie

Na⁺ verlies >> H₂O verlies

1. OORZAKEN

- bijniercortex insufficiëntie
 - > geen aanmaak ADH

-> verminderd concentrerend vermogen nieren

- verhoogd Na verlies in de nieren (chronische pyelonefritis)
- geforceerde diurese
- UWI
- polyurische fase van nierinsufficiëntie

2. THERAPIE

- isotone NaCl 0.9%

6. Hypertone deshydratatie

1. DEFINITIE

- verlies H₂O >> verlies natrium
- extracellulair volume --
- intracellulair volume --
- plasmaosmol ++

2. OORZAKEN

- diabetes insipidus
- vochtverlies via:
 - * huid: extreme zweetsecretie: sport, koorts
 - * longen
- osmotische diurese:
 - * diabetische ontregeling: - hyperosmolair niet-ketonisch
- ketoacidotische ontregeling
 - * toediening mannitol
 - * eiwitrijke sondevoeding (geef ureumvorming)

3. THERAPIE

- toedienen H₂O: - glucose 5%
- NaCl 0.65%
- inschatten H₂O tekort -> $\{0.5 \times \text{lich. gew (kg)} \times \{(\text{Na}^+)_{\text{pl}} - 140\}\} / 140$

Voeg een nieuwe reactie toe

[Login](#) [1] of [registreer](#) [2] om te kunnen reageren

Bron-URL: <https://www.medic4medics.nl/nl/diagnose-h2o-huishouding>

Links

[1] <https://www.medic4medics.nl/nl/user/login?destination=node/%23comment-form>

[2] <https://www.medic4medics.nl/nl/user/register?destination=node/%23comment-form>