

Respiratoire acidose

Oorzaak: de onmogelijkheid om CO₂ voldoende uit te ademen

Pulmonair

- Longemfyseem
- COPD
- Thoraxafwijkingen
- Pneumonie
- ARDS
- Longoedeem
- Massief longembool

Neuromusculair

- Spierziekten
 - Myasthenia gravis
 - Neuropathie
 - Amyotrofe lateraalsclerose

Uitputting

- Thoraxafwijkingen
- Ribfracturen
- Pneumothorax
- Pleuravocht
- Kyfoscoliose

Ascites

Centraal zenuwstelsel depressie

- Intoxicatie met narcotica, benzodiazepines, barbituraten,...., ...
- Obstructief slaapapneu syndroom
- Letsels ademhalingscentrum
- Hersenen
- Ruggenmerg

Tijdens kunstmatige ventilatie: denk aan:

- Pneumothorax
- Obstruerende sputa
- Bronchospasmen
- Teveel dode ruimte
- Te hoge PEEP
- Te korte expiratietijd

Typische arteriële bloedgaswaarden voor een respiratoire acidose:

pH: 7.20

PaCO₂: 60 mmHg

HCO₃⁻: 25mEq/L

BE: 0mEq/L

PaO₂: 100 mmHg

Bij chronische is er een gedeeltelijke renale compensatie: Verminderd uitscheiden van HCO₃⁻

Typische arteriële bloedgaswaarden voor een respiratoire acidose met metabole compensatie:

pH: 7.20

PaCO₂: 60 mmHg

HCO₃⁻: 35mEq/L

BE: 4mEq/L

PaO₂: 100 mmHg

Therapie van respiratoire acidose:

Behandel de respiratoire oorzaak, nooit bicarbonaat!

In ernstige gevallen is kunstmatige ventilatie nodig

Voeg een nieuwe reactie toe

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

Bron-URL: <https://medic4medics.nl/nl/medische-analysen/respiratoire-acidose>

Links

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

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