

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

1. Δείγματα αίματος για εκτίμηση αερίων
2. Περί αναπνοής και μεταφοράς του O_2
 - 2.1. Φυσιολογία της αναπνοής
 - 2.2. Αέρια ατμοσφαιρικού αέρα
 - 2.3. Εκτίμηση αερισμού πνευμόνων
 - 2.4. Περί $PaCO_2$
 - 2.5. Περί FiO_2
 - 2.6. Ποσοτική εκτίμηση των διαταραχών στην πνευμονική ανταλλαγή των αερίων
 - 2.6.1. Περί κυψελιδο-αρτηριακής διαφοράς [P(A-a)]
 - 2.6.2. Λόγος PaO_2/FiO_2
 - 2.6.3. Λόγος PaO_2/PAO_2
3. Οξυγόνωση (υποξία-υποξαιμία)
 - 3.1. Μερική πίεση O_2 αρτηριακού αίματος (PaO_2)
 - 3.2. Κορεσμός Hb με O_2 (SaO_2)
 - 3.2.1. Μέθοδοι προσδιορισμού του κορεσμού της Hb με O_2
 - 3.3. Σχέση αερισμού/αιμάτωσης (V/Q)
 - 3.4. Σχέση αιμοσφαιρίνης και CO_2
 - 3.4.1. Μορφές CO_2
 - 3.5. Περιεκτικότητα της Hb σε O_2 (CaO_2)
 - 3.6. Οξυγόνωση και ιστική οξυγόνωση
 - 3.6.1. Τύποι αναπνευστικής ανεπάρκειας
4. Ρυθμιστικά συστήματα (buffers)
 - 4.1. Οξέα – Βάσεις
 - 4.2. Ρυθμιστικά συστήματα
 - 4.2.1. Ρυθμιστικό διάλυμα CO_2/HCO_3^-
 - 4.2.2. Φωσφορικά ρυθμιστικά διαλύματα
 - 4.2.3. Ρυθμιστικά συστήματα λευκωμάτων (πρωτεϊνών)
 - 4.2.3.1. Ρυθμιστικό σύστημα της αιμοσφαιρίνης
 - 4.2.4. Ρυθμιστικά συστήματα οστών
 - 4.3. Ενδοκυττάρια και εξωκυττάρια ρυθμιστική ικανότητα
5. Όργανα εμπλεκόμενα στη ρύθμιση της οξεοβασικής ισορροπίας
 - 5.1. Ο ρόλος των πνευμόνων
 - 5.2. Ο ρόλος των νεφρών
 - 5.2.1. Παράγοντες που επηρεάζουν την αντιρροπιστική δράση των νεφρών
 - 5.3. Ο ρόλος του ήπατος στη νεφρική αποβολή του NH_4^+
 - 5.4. Ο ρόλος του γαστρεντερικού σωλήνα
 - 5.5. Εξωγενής χορήγηση οξέων ή βάσεων - Ενδογενής παραγωγή
6. Μέθοδοι εκτίμησης των αερίων αίματος
 - 6.1. Εισαγωγή
 - 6.2. Μέθοδοι εκτίμησης των οξεοβασικών διαταραχών
 - 6.2.1. Κλασική εκτίμηση ή της Βοστόνης (Henderson-Hasselbalch)
 - 6.2.1.1. Πλεονεκτήματα και μειονεκτήματα προσέγγισης της Βοστόνης
 - 6.2.2. Έλλειμμα ή περίσσεια βάσης (base excess) ή προσέγγιση της Κοπεγχάγης
 - 6.2.2.1. Πλεονεκτήματα και μειονεκτήματα μεθόδου Κοπεγχάγης
 - 6.2.3. Φυσικοχημική προσέγγιση Stewart ή Stewart-Fencel
 - 6.2.3.1. Πλεονεκτήματα και μειονεκτήματα προσέγγισης Stewart
 - 6.3. Κλινική εφαρμογή των προσεγγίσεων Βοστόνης, Κοπεγχάγης και Stewart
7. Κλασική ή παραδοσιακή μέθοδος εκτίμησης της οξεοβασικής ισορροπίας (Βοστόνης)
 - 7.1. Χάσματα
 - 7.1.1. Χάσμα ανιόντων ορού
 - 10.1.1.1. Παγίδες στη χρήση του χάσματος των ανιόντων
 - 7.1.2. Χάσμα HCO_3^- ή δέλτα χάσμα
 - 7.1.3. Χάσμα ανιόντων ούρων
 - 7.1.4. Ωσμωτικό χάσμα ορού και ούρων

- 7.1.4.1. Ωσμωτικό χάσμα ορού
- 7.1.4.2. Ωσμωτικό χάσμα ούρων
- 7.2. Ηλεκτρολύτες ορού και ούρων, pH ούρων
- 7.3. Ερμηνεία αερίων αίματος
 - 7.3.1. Γενικότητες
 - 7.3.2. Ερμηνεία αερίων αίματος
 - 7.3.3. Άλλος τρόπος ερμηνείας των αερίων αίματος
- 7.4. Γενικές οδηγίες και αρχές που ισχύουν κατά την ερμηνεία των αερίων αίματος
 - 7.4.1. Γενικά
 - 7.4.2. Αντιρροπήσεις
 - 7.4.3. Χάσματα
 - 7.4.4. Άλλες αλήθειες
- 7.5. Προβλήματα
 - 7.5.1. Γενικά προβλήματα
 - 7.5.2. Προβλήματα κλινικής χρήσης του δέλτα χάσματος
- 7.6. Βασικές αρχές που ισχύουν στις ειδικές οξεοβασικές διαταραχές (πρωτοπαθείς)
 - 7.6.1. Μεταβολική οξέωση
 - 7.6.1.1. Θεραπεία μεταβολικής οξέωσης
 - 7.6.2. Μεταβολική αλκάλωση
 - 7.6.3. Αναπνευστικές διαταραχές της οξεοβασικής ισορροπίας
 - 7.6.3.1. Αναπνευστική αλκάλωση
 - 7.6.3.2. Αναπνευστική οξέωση
 - 7.6.4. Πότε είναι απαραίτητος ο μηχανικός αερισμός;
 - 7.6.5. Μικτές οξεοβασικές διαταραχές
- 8. Περί ενδοκυττάριας οξέωσης
- 9. Βιβλιογραφία