

Metabol alkalos
pH >7,45 HCO₃ >28mmol/L, BE >+3

Anamnes: Kräkningar, vätske- och födointag, ventrikelsond, diures, viktnedgång, KOL, neuromuskulär sjukdom

Läkemedel: Diuretika, antacida, betalaktamantibiotika, novalucol, rennie, bakpulver

Klinisk undersökning: Blodtryck, hydreringsgrad/volymstatus, nutritionstatus, B-glukos, Krea, Urea, Albumin, fullständigt elektrolytstatus (Na, K, Cl, Mg, Ca, Fosfat, urea)

Gradering av metabol alkalos

- pH <7,50 = Lindrig
- pH <7,55 = Måttlig
- pH >7,55 = Uttalad (*)

(*) Förknippat med hög mortalitet, överväg diskussion med intensivvårdskompetent läkare

Ovanliga tillstånd

- Diabetes Ketoalkalos
- Kombinerade metabola rubbningar

Räkna anjongap, deltagap, och deltaratio

Tydligt utlösande orsak?
Åtgärda och behandla underliggande orsak

Enkelt att korrigera alkalos?

Okomplicerat kloridbristtillstånd
Nyligen diuretikabehandlad
Kräkningar
Post hyperkapnisk alkalos
Diuretika
Antacida
Betalaktamantibiotika

Svårt att korrigera alkalos?

Saknas tydlig orsak?
Kontrollera urinklorider

Urin [CL-] ↓
Lågt/normalt blodtryck
Hypovolemi

Urin [CL-] ↑
Normalt blodtryck
- Pågående diuretikabehandling
- Hypokalemi
- Bartters syndrom
- Gitelmans syndrom
- Hypomagnesemi

Urin [CL-] ↑
Högt blodtryck
Eu/hypervolemi

Prova behandling med infusion isoton NaCl

Överväg ökad mineralokortikoid aktivitet

Svårt att korrigera alkalos?

Enkelt att korrigera alkalos?

Överväg hereditära syndrom med kloridförluster via tarmen (ovanligt)

Okomplicerat kloridbristtillstånd
Nyligen diuretika, Kräkningar
Post hyperkapnisk alkalos

Ökade S-reninnivåer

Kontrollera S-Renin

Låga S-reninnivåer

Kontrollera S-aldosteron

S-aldosteron lågt

S-aldosteron högt

-Njurartärstenos
-Reninutsöndrande tumör
-Malign hypertoni
-Pågående diuretikabehandling

Cushings syndrom
Kortikosteroidbehandling
Lakritsöverkonsumtion
Liddles syndrom
17-hydroxylasbrist

Binjurebarksadenom
Binjurebarkshyperplasi