

Mr CP 1967

- Vomissements depuis 2 mois (plusieurs fois par jour)
- Prise de dafalgan® et motilium®
- Stop OH depuis 2 semaines (!)
- Apparition de vertige
- Perte de 10 kg en 10 jours

Status

- Normal hormis une certaine déshydratation (muqueuses...)
- FR 16 FC 99 TA 168/86 GCS 14
glycémie 11.1 mmol/L

Labo sang

Chimie:

glu 9.1 mmol/L Na 124 mmol/L K 1.8 mmol/L
phosphates 1.99 mmol/L urée 32.7 mmol/L
créatinine 449 μ mol/L albumine 46 g/L
CK 354 U/L

Gazo:

pH 7.67 pCO₂ 6.2 kPa pO₂ 25 kPa
Bic 55.5 mmol/L

Labo urine

Spot:

U-Na < 10 mmol/L u-K 92.2 mmol/L

u-Cl < 15 mmol/L u-urée 120.9 mmol/L

u-créatinine 19 mmol/L u-protéine 1.14g/L

Sédiment:

U-pH 5.5 u-densité 1022 u-Prot ++ u

hémoglobine + u-glucose nég u-CC nég

u-bili + u-urobilinogène 0.2 u-nitrites

nég u-leuco ++

Alcalose métabolique avec insuffisance rénale aiguë

Hypokaliémie, hypochlorémie...

Systemic
circulation

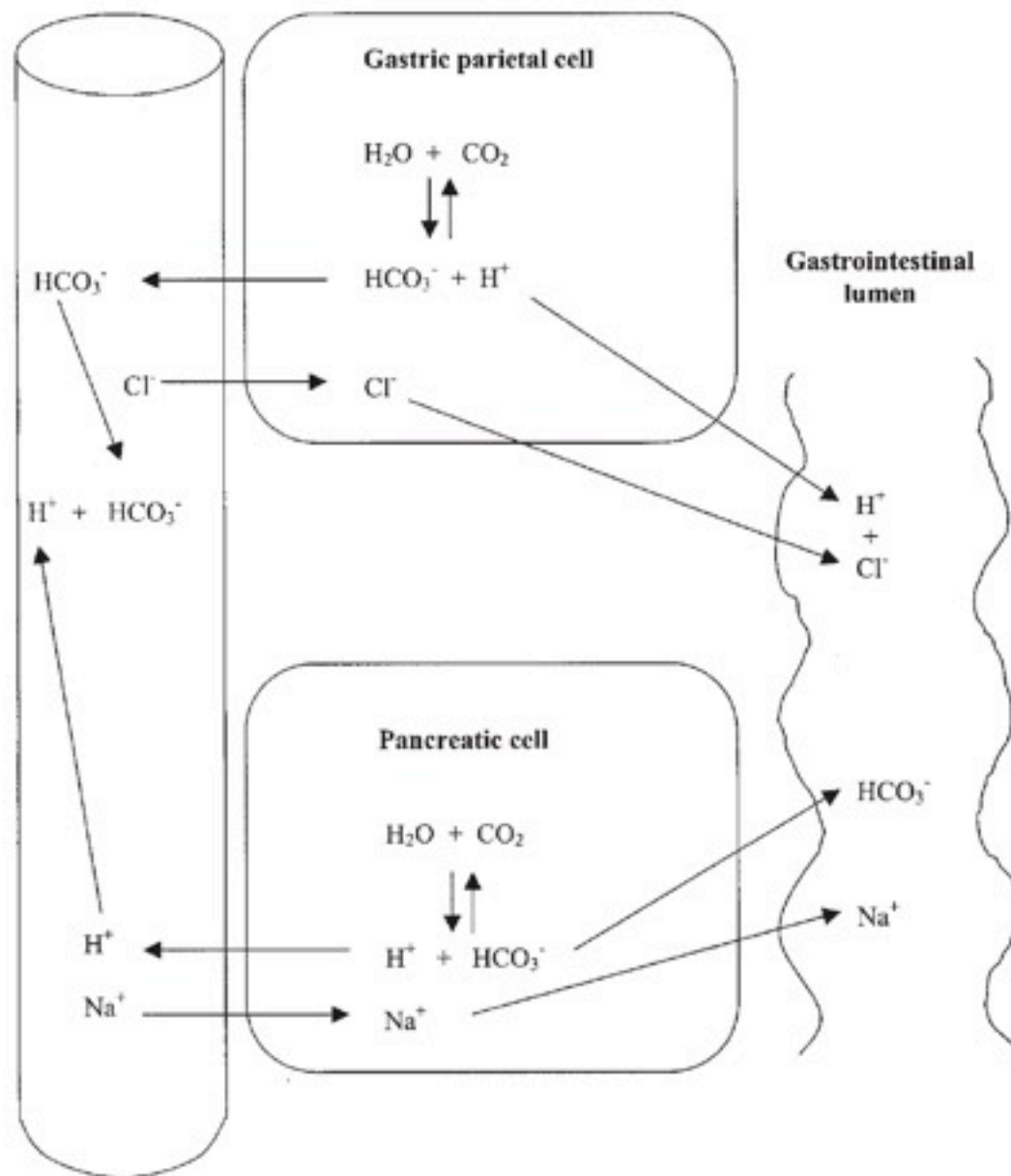
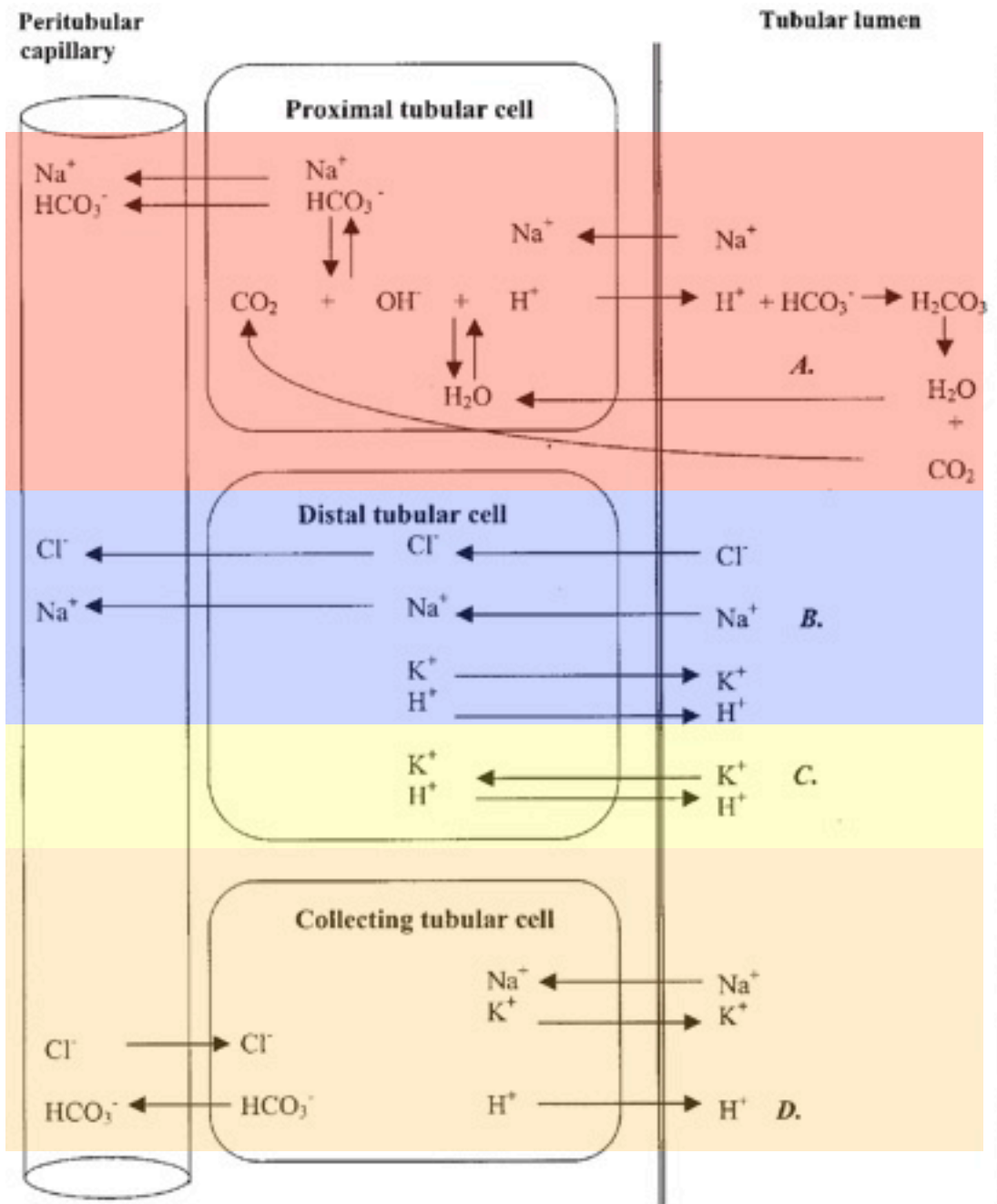


Fig. 1. Acid-base regulation in the gastrointestinal tract.



- A. Reclamation of HCO_3^-
- B. Na reabsorption is linked to Cl^- reabsorption. If less filtered Cl^- is available more Na^+ is reabsorbed in exchanged to H^+ (and K^+) resulting in formation of intratubular H_2CO_3 and subsequent reabsorption of HCO_3^-
- C. Hypokalaemia stimulates active reabsorption of K^+ in the distal nephron
- D. Active secretion of H^+ (to bind intratubular HCO_3^-)

Loi des 5 règles

« Rules of five »

Rutecki GW, Whittier FC, Dis Mons 2004; 50: 117-162

1. Détermination du **pH**
2. Détermination **processus primaire**
3. Calcul du **trou anionique** [augmentée si > 12]
4. Détermination de la **compensation** [pour chaque 10 mmol de bic au dessus de 24, la pCO2 monte de 0.7 kPa à partir de 5.3 kPa]
5. Décompte **anionique (trou delta)** [(TA-10)/(25-Bic)] généralement 1:1, delta-delta [HCO3+(TA-12)] si > 24 alcalose métabolique préexistante si < 24 acidose métabolique préexistante

1. Alcalémie

2. Alcalose métabolique

$$3. TA = [(125) - (67 + 43.6)] = 14,4$$

rétenion d'acide ?

$$4. pCO2 \text{ attendue à } 7.5 \text{ kPa (6-7.8)} : 6.2 \text{ kPa}$$

alcalose respiratoire concomittante

5. *Trou delta (pas besoin car déjà alcalose...)*

Urine « lytes »

TA urinaire = Na + K - Cl

> 48h

Na⁺ < 10

K⁺ 92.2

Cl⁻ < 15

	14h17	16h11	17h41	18h42	18h57	19h22	19h45	20h20	21h07	01h13	3H03	4h14
pH	7.67	7.66	7.75	7.77	7.64	7.49	7.63	7.65	7.64	7.51	7.44	7.43
pCO₂	6.2	4.71	3.82	3.39	5.27	7.23	4.79	4	3.94	5.84	7.4	7.7
pO₂	25	15.5	17.8	16.2	33.7	31.4	14.9	15.7	11.8	7.99	13.1	10
K⁺	1.7	2	1.8	1.5	1.6	1.8	2.1	2.1	2.5	3.3	3.5	3.3
Na⁺	120	122	122	126	120	127	126	131	131	134	130	135
Cl⁻	51	65	69	75	72	77	77	85	85	91	90	90
HCO₃⁻	55.5	41.4	41.9	38.9	43.3	41	38.6	33.6	32.7	34.8	37.9	37.9

KCl 20 mEq/h

NaCl 0,9% 166 ml/h (4000/24h)

HCl 350 mmol sur 10h

sac

↑
Diamox®
500 mg

↑
Diamox®
500 mg

Poids (kg) x 0.5 (V_d) x diminution HCO₃⁻ [10 x 70 x 0.5 = 350 mmol]