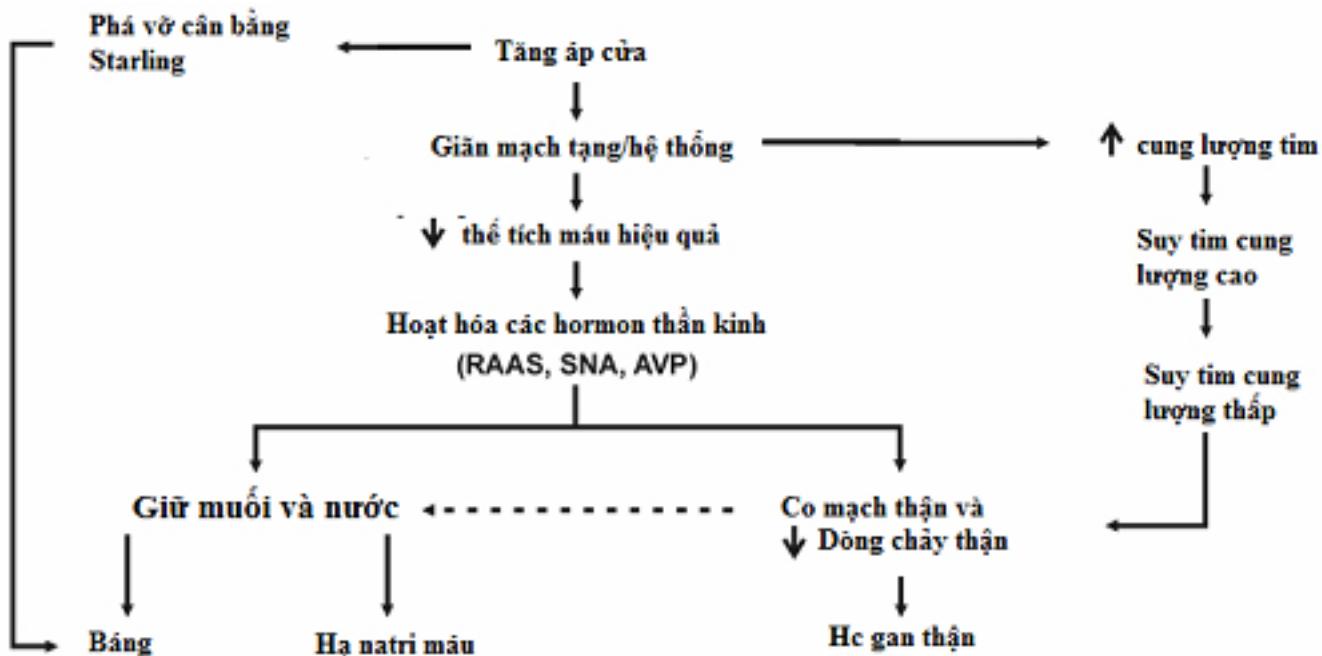


Ths. Bs. Lê Thị Thu Trang - Khoa Nội Tiết Hô hấp

Hỗn natri máu trên bệnh nhân xơ gan là một biến chứng thường xuyên xảy ra trong giai đoạn muộn của bệnh và chiếm tỷ lệ cao: khoảng 50% bệnh nhân xơ gan [Theo P.Ginès và M.Guevara Pubmed 2008]. Hiện nay đã có thuốc điều trị đặc hiệu.

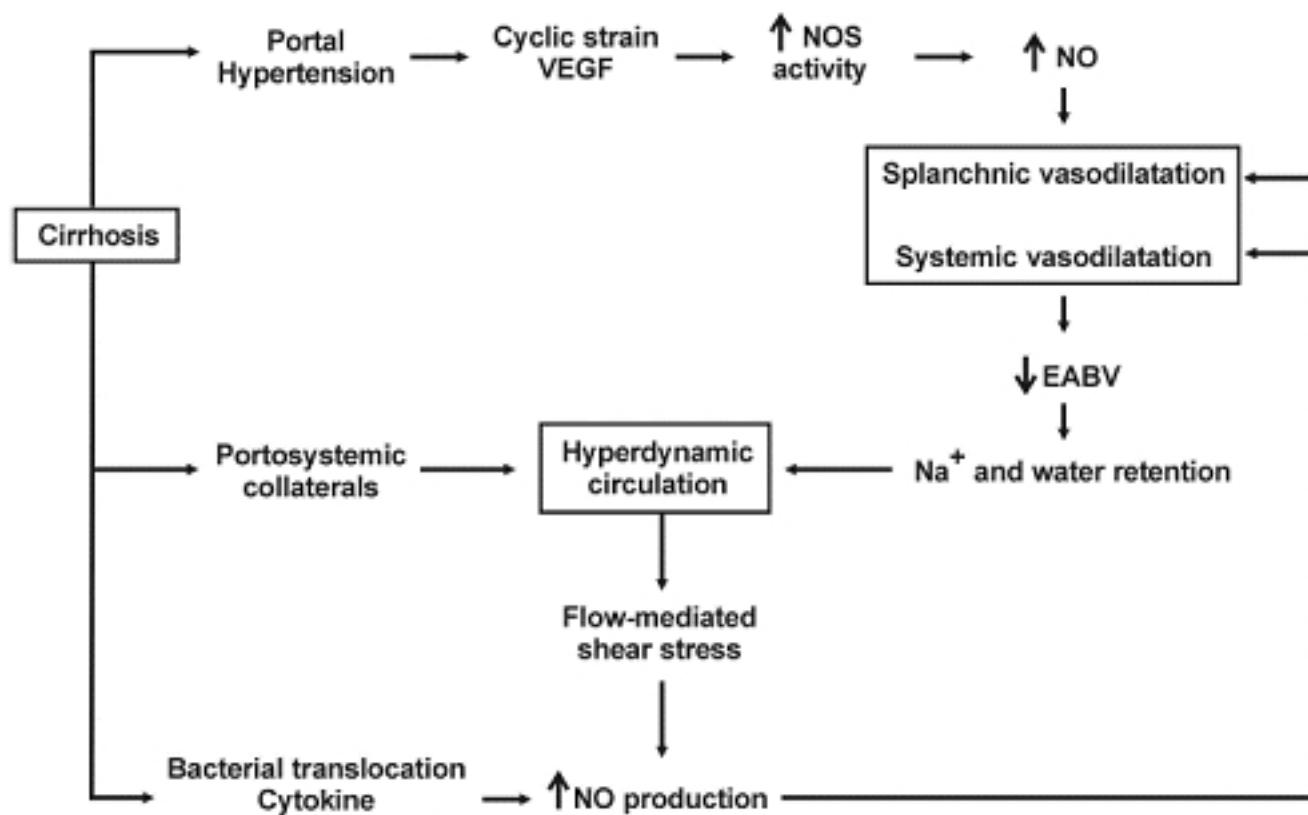
I.Các cơ chế sinh bệnh



Điều trị hở natri máu trên bệnh nhân xơ gan

Vịt bò Biên tảo viên

Thứ hai, 25 Tháng 3 2013 10:40 - Lộn cõi p nhốt cuối Thứ hai, 25 Tháng 3 2013 14:23



Giai đoạn	Đặc điểm	Chuyển hóa Na ⁺	Thanh thải nước	Mức lọc CT
1	Xơ gan còn bù.	Bình thường	Bình thường	Bình thường
2	Giữ Na ⁺ thận Chưa hoạt hóa hormon thận kinh.	Không thể bài tiết hết Na ⁺ lấy vào hàng ngày, Na ⁺ niệu 50-90 meq/ngày.	Bình thường	Bình thường Có thể rối loạn tuần hoàn
3	Hoạt hóa hormon thận kinh	Suy giảm Na niệu <10meq/d	Suy giảm. Hạ natri máu nhẹ	Bình thường Giảm nhẹ
4	Hội chứng gan thận typ 2	Na niệu <10meq/ngày Báng tro lỵ	Hạ natri máu	Giảm vừa
5	Hội chứng gan thận typ 1	Na niệu <10meq/ngày Báng tro lỵ	Hạ natri máu	Giảm nặng

$\text{Na}^+ (\text{mEq given as } 3\%) = ([\text{Na}^+_{(\text{desired})}] - [\text{Na}^+_{(\text{measured})}]) \times \text{Estimated TBW} / 513/\text{t}$