

INTERPRETATION PRATIQUE DES TROUBLES ACIDO-BASIQUES

pH

<7.35

>7.45

ACIDOSE RESPIROATOIRE	↑CO ₂ ↑HCO ₃ ⁻
ACIDOSE METABOLIQUE	↓CO ₂ ↓HCO ₃ ⁻

↓CO ₂ ↓HCO ₃ ⁻	ALCALOSE RESPIROATOIRE
↑CO ₂ ↑HCO ₃ ⁻	ALCALOSE METABOLIQUE

ACIDOSE RESPIROATOIRE*	
A: 1	↑ HCO ₃ ⁻ C: 4
↑10 CO ₂ 10↓	
A: 2	↓ HCO ₃ ⁻ C: 5
ALCALOSE RESPIROATOIRE*	

Compensation

A: Aigue <24h
C: Chronique

ALCALOSE METABOLIQUE	
6	↑ CO ₂ 6
↑10 HCO ₃ ⁻ 10↓	
12	↓ CO ₂ 12
ACIDOSE METABOLIQUE	

< PREVUE	= PREVUE	> PREVUE
Trouble métabolique ou respiratoire pareil que le trouble primaire	Pas de trouble secondaire	Trouble métabolique ou respiratoire opposé au trouble primaire

ACIDOSE METABOLIQUE
 $TA = Na^+ - (HCO_3^- + Cl^-) + 2.5(4 - Alb)$

12

Trou Anionique Urinaire

$$U_{TA} = U_{Na} + U_K - U_{Cl}$$

>12

$$\Delta Trou = (TA - 12) / (24 - HCO_3^-)$$

< 0.8	→ Acidose métabolique à trou anionique normal surajoutée
0.8-1.5	→ Pas de problèmes métaboliques surajoutés
>1.5	→ Alcalose métabolique ou compensation d'acidose respiratoire surajoutée

$U_{TA} > 0$ → Réponse rénale inappropriée*

$U_{TA} < 0$ → Réponse rénale appropriée*

ALCALOSE METABOLIQUE	U_{Cl}	<25	Déplétion en chlore*
		>40	Pertes rénales potassique*

* LES ETIOLOGIES SONT LISTEES SUR LA DEUXIEME PAGE

LES ETIOLOGIES DES TROUBLES ACIDO-BASIQUES

ACIDOSE RESPIRATOIRE

- Hypoventilation centrale: sédation, morphiniques, AVC
- Atteinte neuro-musculaire aigue ou chronique
- Obstruction des voies respiratoires: Corps étranger, tumeur, bronchospasme
- Pneumonie sévère, OAP, épanchement pleural
- Hémothorax, pneumothorax, volet thoracique
- Atteinte obstructive ou restrictive chronique
- Syndrome d'Obésité Hypoventilation, Syndrome d'Apnée de Sommeil Obstructive

ALCALOSE RESPIRATOIRE

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Anxiété, Douleur, Fièvre • Hypoxie, OAP • Embolie Pulmonaire, • Pneumonie • Atteinte neurologique centrale • Aspirine, progestérone, catécholamines | <ul style="list-style-type: none"> • Hypotension et sepsis • Encéphalopathie hépatique • Insuffisance hépatique • Ventilation mécanique • Haute Altitude • Grossesse |
|--|--|

ACIDOSE METABOLIQUE A TROU ANIONIQUE AUGMENTE

- **M** : Méthanol
- **U** : Urémie
- **D** : Acidocétose Diabétique, alcoolique ou de jeune
- **P** : Paraldéhyde
- **I** : Isoniazid, Fer
- **L** : Lactate
- **E** : Ethylène glycol
- **R** : Rhabdomyolyse
- **S** : Acide Salicylique

ACIDOSE METABOLIQUE A TROU ANIONIQUE NORMAL

$U_{TA} > 0$

- Acidose tubulaire rénale I ou IV
- Insuffisance rénale débutante
- Acetazolamide
- Addison

$U_{TA} < 0$

- Diarrhée, fistules digestives,
- Hyperalimentation
- Posthypocapnique
- Toluene, Renagel, cholestyramine.

ALCALOSE METABOLIQUE

$U_{Cl} < 25$

- Vomissement
- SNG suction
- Traitement diurétique débutant
- Laxatifs
- Post hypercapnique

$U_{Cl} > 40$

- Si hypertendu: Cushing, Conn.
- Si non hypertendu: hypokaliémie sévère, hypomagnesemia. Bartter's, Gittelman's, Ingestion de réglisse.
- Prise de corticoïdes.
- Insuffisance rénale avec administration de bicarbonates.