

Respirační alkalóza

Produkce oxidu uhličitého ve tkáních je relativně konstantní. Respirační alkalóza proto bývá způsobena především **zvýšeným vylučováním CO_2 plícemi**. Tím se sníží pCO_2 a tedy i koncentrace kyseliny uhličité v systému a dochází k vychýlení poměru koncentrací hydrogenuhličitanů a kyseliny uhličité v Hendersonově-Hasselbalchově rovnici.

Příčiny

Příčinou respirační alkalózy je **hyperventilace**, která vede k **hypokapnii**:

- centrální **stimulace dechového centra** – strach, bolest, horečka, těhotenství, trauma, úrazy hlavy, krvácení do CNS, psychická onemocnění;
- stimulace dechového centra z periferie – plicní embolizace (menší), městnavé srdeční selhání, vysoké nadmořské výšky;
- jaterní selhání s hyperamonémií;
- G^- sepsy;
- poruchy srdečního rytmu;
- parciální **respirační insuficience**, kdy úsilí k udržení oxygenace hyperventilací vede k hypokapnii.

Odkazy

Související články

- Parametry acidobazické rovnováhy
- Mechanismus udržování acidobazické rovnováhy
- Laboratorní vyšetření acidobazické rovnováhy
- Poruchy acidobazické rovnováhy
 - Metabolická acidóza
 - Metabolická alkalóza
 - Respirační acidóza
 - Kombinované poruchy acidobazické rovnováhy
- Korekce a kompenzace poruch acidobazické rovnováhy
- Principy léčby poruch acidobazické rovnováhy
- Vztahy mezi acidobazickou rovnováhou a ionogramem

Použitá literatura

- SCHNEIDERKA, Petr, et al. *Kapitoly z klinické biochemie*. 2. vydání. Praha : Karolinum, 2004. ISBN 80-246-0678-X.