

Léčba akutního selhání ledvin

Léčba akutního selhání ledvin probíhá na nefrologickém oddělení / JIP. Při léčbě je důležité zajištění a monitorování základních životních funkcí; bilancování tekutin s přesným sběrem moči a sledování stavu hydratace.

Postrenální ASL: obnovení drenáže moči mechanicky může probíhat přirozenou cestou (močový katétr, stent), nebo mimo přirozené cesty (perkutánní epicystostomie, punkční nefrostomie); poté ve vhodné době odstranit vlastní překážku.

Prerenální ASL: obnovení renálního perfúzního tlaku → **střední arteriální tlak (MAP) 75-80 mm Hg:** doplnění cirkulujícího objemu u pravých hypovolémií podle charakteru ztrát (elektrolytové roztoky, plazma, krev), zlepšení efektivního plazmatického objemu u nepravých hypovolémií (plazamexpandéry, albumin, plazma či krev); **MAP < 70 mm Hg:** úprava objemu + vazopresorické léky.

Ostatní případy + renální ASL: léčba podle příčiny.

Obnovení diurézy při oligoanurii:

- zajištění normovolémie – furosemid v max. dávce do 500 mg i.v. během 30 min,
- 20% mannitol 100–250 ml během 10–30 min při crush syndromu + myoglobinurie,
- kontinuální podávání dopaminu 1,5–2,5 µg/kg/min → vazodilatace v ledvinách.

Hyperkalemie: restrikce příjmu draslíku → při akutním ohrožení:

- akutní hemodialýza (nejúčinnější),
- 10% calcium gluconicum 10–30 ml i.v. / NaCl 10–30 ml i.v. (inhibice membránového účinku K),
- 40% Glc 250 ml + 24 IU Ins / 8,4% NaHCO₃ 100 ml v 30 min infúzi (podpora utilizace K v buňce),
- iontoměniče Resonium A / Calcium Resonium 1–2 odměrky po 2–4 p.o. s laktulózou / v rektálním klyzmatu.

Hypokalemie (hrozí v polyurické fázi ASL, nastupujícím anabolismu a úpravě MAC): suplementace K (kalium chlorid).

Léčebná výživa: denní energetický příjem 160–200 kJ/kg; bílkoviny 0,8–1,2 g/kg, sacharidy 6–8 g/kg, tuky do 1 g/kg.

Náhrada ledvinné funkce probíhá **mimotělními očišťovacími metodami**, mezi něž řadíme intermitentní hemodialýzu + hemodiafiltraci / kontinuální hemofiltraci + hemodiafiltraci).




Článek neobsahuje vše, co by měl.

Můžete se přidat k jeho autorům (https://www.wikiskripta.eu/index.php?title=L%C3%A9%C4%8Dba_akutn%C3%ADho_selh%C3%A1n%C3%AD_ledvin&action=history) a jej.

O vhodných změnách se lze poradit v diskusi.

Odkazy

Externí odkazy

-  **AKUTNE.CZ** Akutní selhání ledvin — interaktivní algoritmus + test (<http://www.akutne.cz/index.php?pg=vyukov-e-materialy--rozhodovaci-algoritmy&tid=248>)

Použitá literatura

- DÍTĚ, P., et al. *Vnitřní lékařství*. 2. vydání. Praha : Galén, 2007. ISBN 978-80-7262-496-6.

Související články

- Akutní selhání ledvin