

R. Zander

## Flüssigkeitstherapie

2. erweiterte (korrigierte) Auflage

## Bibliografische Information der Deutschen Nationalbibliothek

Die Deutsche Nationalbibliothek verzeichnet diese Publikation in der Deutschen Nationalbibliografie; detaillierte bibliografische Daten sind im Internet über http://dnb.d-nb.de abrufbar.

Für ihre konstruktive Unterstützung bei der Erstellung dieses Booklets – zweite Auflage – möchte ich mich bei Frau Kerstin Faude (B. Braun Melsungen AG) besonders bedanken, RZ.

Univ.-Prof. Dr. med. R. Zander Physioklin Am Fort Gonsenheim 51a 55122 Mainz

Tel. +49 (0) 61 31 - 97 190 97 Fax +49 (0) 61 31 - 97 191 97

E-Mail: zander@physioklin.de Infoportal: www.physioklin.de

Ehemals: Institut für Physiologie und Pathophysiologie

Universität Mainz, Germany

Copyright Shaker Verlag 2023 Alle Rechte, auch das des auszugsweisen Nachdruckes, der auszugsweisen oder vollständigen Wiedergabe, der Speicherung in Datenverarbeitungsanlagen und der Übersetzung, vorbehalten.

ISBN 978-3-8440-8983-7 DOI 10.2370/9783844089837

Shaker Verlag GmbH • Am Langen Graben 15a • 52353 Düren Telefon: 02421 / 99 0 11 - 0 • Telefax: 02421 / 99 0 11 - 9

Internet: www.shaker.de • E-Mail: info@shaker.de

R. Zander

## Flüssigkeitstherapie

2. erweiterte (korrigierte) Auflage

Inhalt	
1. Warum ein Booklet	7
1.1. Warum eine zweite Auflage?	7
2. Volumenersatz und Flüssigkeitszufuhr: Zwei Teile der Flüssigkeitstherapie	9
3. Warum balancierte Lösungen?	11
<ul> <li>4.1. Kationen</li> <li>4.2. Chlorid</li> <li>4.3. Bikarbonat und Dilutions- oder Verdünnungsazidose</li> <li>4.4. Metabolisierbare Anionen</li> <li>4.4.1. Azetat</li> <li>4.4.2. Laktat</li> <li>4.4.2.1. Metabolismus von Laktat</li> <li>4.4.2.2. Steigert Laktat den Sauerstoff-Verbrauch?</li> <li>4.4.2.3. Laktat-Clearance</li> <li>4.4.2.4. Laktat und Mortalität</li> <li>4.4.2.5. Ringer-Laktat und Laktat-Diagnostik</li> <li>4.4.2.6. Besonderheiten des Laktats</li> <li>4.4.3. Vorteile von Azetat gegenüber Laktat</li> <li>4.4.4. Malat</li> <li>4.4.5. Glukonat</li> </ul>	12 13 13 15 18 19 24 26 28 29 30 30 31 31 31
	32
<ul><li>5.2. Physiologischer Normalwert der Osmolalität</li><li>5.3. Osmolalität in vivo und in vitro</li><li>5.4. Hypotone Infusionslösungen und intrakranieller Druck (ICP)</li></ul>	32 35 35 36 40

6.		kung einer Infusionslösung auf den Säure-Basen-Haushalt s Patienten	42
	6.1.	Deklarierung	42
		Welche Bedeutung hat ein BEpot von 0 mmol/l für den Patienten ?	43
	63	Base Excess und Mortalität bei Polytrauma-Patienten	44
		BE-Clearance und Mortalität von Trauma-Patienten	46
		Stört Alkohol die BE-Diagnostik?	46
		Worin besteht die Problematik einer metabolischen	70
	0.0.	Azidose?	46
	6.7.	Base Excess und Gerinnung	47
		6.7.1. BE und Gerinnungsdiagnostik	50
		6.7.2. Vermeintliche Gerinnungseffekte von Kolloiden	52
		6.7.3. Gerinnung und ionisiertes Kalzium	52
7.	Diff	erenzierung zwischen kolloidalem Volumen-Ersatz	
	und	kristalloider Flüssigkeits-Zufuhr	54
	7.1.	Klinische Physiologie der Flüssigkeitsräume	54
	7.2.	Vermeintlicher Volumen-Ersatz mit Kristalloiden	56
	7.3.	Flüssigkeits-Hyperhydratation – Lungenödem	62
	7.4.	Flüssigkeits-Hyperhydratation - Zunahme des	
		Körpergewichts	62
	7.5.	Flüssigkeits-Hyperhydratation – Kompartment-Syndrom	64
	7.6.	Zielparameter einer Volumentherapie	65
		7.6.1. Zentraler Venendruck (CVP)	66
		7.6.2. Dynamik des CVP (CVP-Titration)	68
		7.6.3. Dynamische Parameter nach dem Herz	71
	7.7.	Ab welchem Volumenverlust ist die ersatzweise	
		kristalloide Flüssigkeits-Zufuhr durch den eigentlichen	
		kolloidalen Volumen-Ersatz abzulösen?	71

8. Differenzierung zwischen Volumen- und Hämotherapie	73		
8.1. Volumentherapie mit natürlichen Kolloiden (HA)	73		
8.2. Volumentherapie mit künstlichen Kolloiden (DEX, GEL, HES)	74		
8.2.1. Besondere Indikation - Erythrozyten-Protektion	76		
8.2.2. Besondere Indikation - Hyperonkotische Lösungen	77		
8.2.3. Besondere Limitierung - Nierenfunktion	77		
8.3. Hämotherapie mit Erythrozyten-Konzentraten oder Vollblut	78		
8.4. Infusions– und Hämo-Therapie bei Massivblutung	84		
9. Besonderheiten in der Pädiatrie	87		
10. Zusammenfassung			
Literatur			
Abkürzungen			