

OBĚHOVÉ SELHÁNÍ

Neschopnost oběhového systému zajistit metabolické požadavky organismu v klidu nebo při běžné zátěži

STARLINGŮV ZÁKON

PŘÍČINY :

1. **PERIFERNÍ** : nepoměr mezi kapacitou krevního řečiště a objemem cirkulující krve / hypovolemie, vasodilatace/
2. **CENTRÁLNÍ** : příčina selhání v srdci
 - a/ **akutní** : změna tepové frekvence
oslabení kontraktility- př. ischemie
ztížení plnění srdce – tamponáda srdeční,
pericarditis
 - b/ **chronické** : práce srdce proti zvýšenému odporu
snížení periferní resistence při zvýšené
potřebě kyslíku v tkáních / anemie, A-V
zkratky, thyreotoxikosa...../

KLINICKÉ PŘÍZNAKY SRDEČNÍHO SELHÁNÍ

tachykardie, cvalový rytmus na srdci

tachypnoe, dyspnoe

hepatomegalie

kašel, pocení, snížená motilita, apatie, únava, neprospívání,
chladná akra, špatně hmatná periferní pulsace, nižší diuresa,
klesající centrální žilní tlak

LABORATORNÍ PŘÍZNAKY SRDEČNÍHO SELHÁNÍ

metabolická laktátová acidosa, vyšší glykemie, elevace
jaterních testů, laktátdehydrogenasy, kreatinkinasy, zvýšení
osmolality moče, vyšší laktát v seru, změny v odpadech Na,K
v moči

TERAPIE SRDEČNÍHO SELHÁNÍ

I. snížení energetických nároků organismu

/ O₂, regulace teploty, výživa, poloha, tlumení, UPV, zvládnutí infekce, úprava anemie/

II. zvýšení srdečního výdeje

a/ ovlivnění preloadu / množství krve vracející se do srdce/

b/ ovlivnění kontraktility

c/ ovlivnění afterloadu / ovlivnění periferního odporu/

d/ ovlivnění srdeční frekvence