

Sommaire

Introduction	13
Dysnatrémies	14
Physiopathologie	14
<i>Principes</i>	14
<i>Conséquences cellulaires des variations de la tonicité plasmatique</i>	15
<i>Régulation de la natrémie, osmorégulation</i>	15
Étiologie et aspects cliniques des états hypo-osmolaires	16
<i>Écarter une hyponatrémie iso- ou hypertonique</i>	17
<i>Évaluer la réponse rénale par la mesure de l'osmolalité urinaire</i>	20
<i>Hyponatrémies avec volume extracellulaire diminué</i>	21
Étiologie et aspects cliniques des états hyperosmolaires	22
<i>États hyperosmolaires sans hypertonicité plasmatique</i>	22
<i>États hyperosmolaires avec hypertonicité plasmatique</i>	23
Traitement	25
<i>États hyperosmolaires</i>	26
<i>États hypo-osmolaires</i>	27
Dyskaliémies	30
Hyperkaliémies	31
<i>Manifestations cliniques</i>	31
<i>Étiologies</i>	31
<i>Traitement</i>	33
Hypokaliémies	34
<i>Manifestations cliniques</i>	34
<i>Étiologies</i>	36
<i>Traitement</i>	36
Dyscalcémies	38
Généralités	38
<i>Répartition du calcium</i>	38
<i>Métabolisme du calcium</i>	38
Hypercalcémie	39
<i>Manifestations cliniques</i>	39
<i>Étiologies</i>	39
Hypocalcémie	42
<i>Manifestations cliniques et étiologies</i>	43
<i>Traitement</i>	43

Dysphosphorémies	45
Hypophosphatémie	45
<i>Étiologies</i>	45
<i>Manifestations cliniques</i>	46
<i>Traitement</i>	47
Hyperphosphatémie	47
<i>Étiologies</i>	47
<i>Manifestations cliniques</i>	48
<i>Traitement</i>	48
Dysmagnésémies	50
Généralités	50
Hypomagnésémie	50
<i>Étiologies</i>	50
<i>Manifestations cliniques</i>	51
<i>Dosage</i>	51
<i>Traitement</i>	52
Hypermagnésémie	53
Syndrome de lyse tumorale	55
Définition	55
Terrain	55
Diagnostic	55
Traitement	56
Déséquilibres acidobasiques	58
Rappel physiologique	58
<i>Notions d'acide fort, de base forte, d'acide et de base faibles</i>	58
<i>Couple bicarbonate/acide carbonique</i>	59
<i>Homéostasie du système H^+, HCO_3^-, PCO_2</i>	60
<i>Les quatre perturbations acidobasiques élémentaires</i>	62
<i>Trou anionique</i>	63
<i>Les cinq règles</i>	64
<i>Théorie de Stewart</i>	64
Acidose métabolique	66
<i>Physiopathologie</i>	66
<i>Signes cliniques et biologiques</i>	67
<i>Diagnostic étiologique</i>	67
<i>Traitement</i>	73
Alcalose métabolique	74
<i>Signes cliniques et biologiques</i>	75
<i>Étiologies</i>	75
<i>Traitement</i>	78

Acidose respiratoire	79
<i>Physiopathologie</i>	79
<i>Étiologies</i>	80
<i>Traitement</i>	82
Alcalose respiratoire	82
<i>Physiopathologie</i>	83
<i>Signes cliniques</i>	83
<i>Signes biologiques</i>	84
<i>Étiologies</i>	84
<i>Traitement</i>	86
Insuffisance rénale aiguë : définition et diagnostic	88
Évaluation de la fonction rénale	88
<i>Créatinine</i>	88
<i>Urée</i>	89
<i>Diurèse</i>	89
Définition, incidence et pronostic de l'insuffisance rénale aiguë en réanimation	90
<i>Définition</i>	90
<i>Incidence</i>	90
<i>Pronostic</i>	90
Conduite diagnostique	91
Épuration extrarénale dans le traitement de l'insuffisance rénale aiguë	100
Objectifs du traitement	100
<i>Éviter l'aggravation de la défaillance rénale</i>	100
<i>Favoriser la récupération de la fonction rénale</i>	101
<i>Assurer la suppléance rénale</i>	101
Suppléance rénale	101
<i>Objectifs</i>	101
<i>Moyens</i>	102
<i>Aspects pratiques</i>	105
Index	117