

## Case 10: Dehydrering med hypotension (Kap. 2, 3, 10)

En 70-årig kvinde findes bevidstløs i hjemmet og indlægges på det lokale sygehus. Naboen har et godt kendskab til kvinden og fortæller, at hun har klaret sig godt indtil for tre år siden, hvor hun fik et slagtilfælde, faldt og brækkede hoften. Efter lang tid på hospitalet var hun atter i stand til at klare sig selv og blev udskrevet til eget hjem. Naboen havde ikke set hende de sidste fire dage, før man fandt hende på stuegulvet. Hendes blodtryk var ved indlæggelsen 105/60 mmHg. Hendes hjertefrekvens var  $115 \text{ min}^{-1}$ . Hendes læber og mund var dækket af indtørret sekret, og hendes hudturgor var nedsat. Da hun kom til sig selv, var hun konfus og desorienteret og ude af stand til at svare på spørgsmål. Hendes biokemi er vist nedenfor. Det var ikke muligt at opnå en urinprøve.

	Resultat	Normalværdi
<b>Plasma</b>		
Na <sup>+</sup>	170	135-145 mM
K <sup>+</sup>	4,1	3,5-5,0 mM
Cl <sup>-</sup>	132	100-106 mM
st HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup>	25	22-29 mM
glukose	5,0	3,9-6,4 mM
kreatinin	352	65-121 $\mu\text{mol/l}$
karbamid (urinstof)	42,9	2,9-8,9 mM

### Opgave:

- Hvad er grunden til den høje hjertefrekvens og det lave blodtryk?
- Hvad er forklaringen på at kreatinin og karbamid stiger?
- Beregn et skøn over plasmaosmolariteten.
- Hvorfor er patienten konfus?
- Hvordan skal denne patient behandles?