

Klinika

- Příznaky hypovolemie (hemodynamické příznaky):
 - hypotenze (ortostatická hypotenze) a tachykardie,
 - neviditelná náplň krčních žil v horizontále,
 - ↑ Hb v důsledku hemokoncentrace (důležitá je dynamika nálezů),
 - ↓ centrálního žilního tlaku,
 - ↓ tělesné hmotnosti (málokdy je k dispozici údaj o tělesné hmotnosti před dehydratací).
- Příznaky úbytku celkové tělesné vody:
 - ↓ kožního turgoru,
 - ↓ tonu očních bulbů,
 - oschlý jazyk,
 - svalové křeče,
 - žízeň, anorexie,
 - únava, slabost, apatie, zmatenost.

Diagnostika a diferenciální diagnostika

Zajistit odběry krve a moči je třeba před terapeutickou intervencí. Výpočet frakční exkrece Na, K, Cl, urey a H₂O umožní diferenciální diagnostiku renálních vs. GIT ztrát a posouzení úrovně renální kompenzace.

Laboratorní vyšetření

U_{Na^+} (< 30 mmol/l nesvědčí pro renální ztráty objemu)

$S_{Na^+}, S_{K^+}, S_{Cl^-}, S_{osm}, S_{Kr}, S_{urea}$
 $U_{Na^+}, U_{K^+}, U_{Cl^-}, U_{Kr}, U_{osm}, U_{urea}$

$$FE_x = U_x / S_x \times S_{Kr} / U_{Kr}$$

$FE_{Na^+} < 0,04 \%$ a $FE_{urea} < 30 \%$ (ledviny jsou hypoperfundované / ↓ intraglomerulárního tlaku), je aktivovaný systém renin–angiotenzin–aldosteron (RAAS) (ledviny reagují na –hypovolemii / ↓ intraglomerulárního tlaku fyziologicky), $FE_{Na^+} > 1,2 \%$ (ledviny plývají solí).