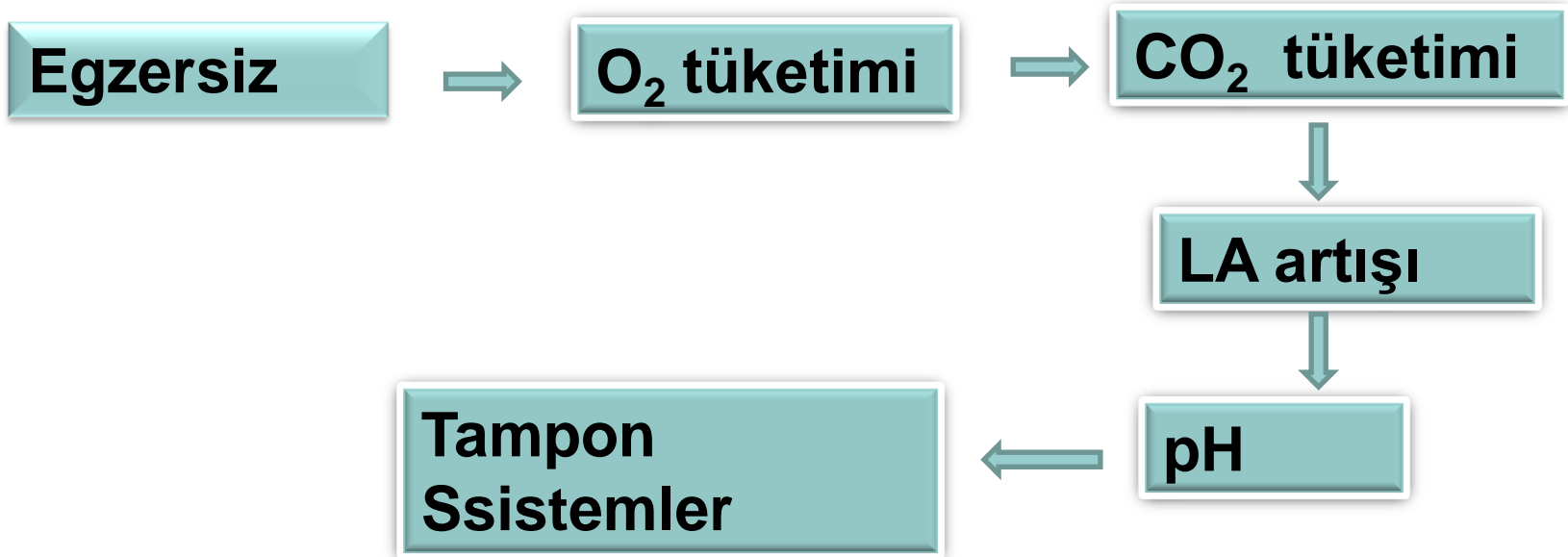


ATLETİK ATLARDA SIVI -ELEKTROLİT DENGESİ



PROF.DR.ÇİĞDEM ALTINSAAT

Egzersiz ve Asit-Baz Dengesi



Antrenmanın etkisi

- Dayanıklılık artar,
- Daha yüksek LA düzeyinde daha uzun süre çalışabilme
- Daha geç LA birikimi
- Daha hızlı tamponlama
- MaxVO₂ deki artış

Sıvı Dengesi

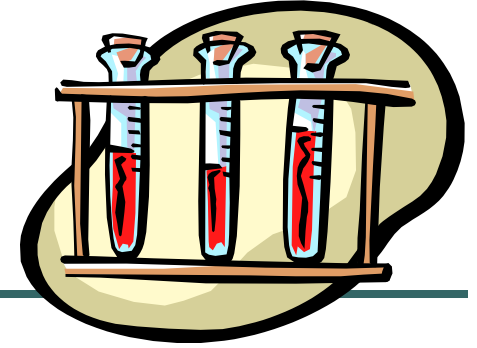
- Toplam Beden Sıvısı
 - Beden ağırlığının (TBA) % 60-70 kadardır
- İntrasellüler sıvı (ICF) = % 40 / TBA = ~200 L
- Ekstrasellüler sıvı (ECF) = % 20-30 /TBW = ~113L
- Plazma = % 4-6 /BA (20-30 L)
 - Kan Hacmi = % 7-8 BA (35-40 L)
- İnterstitial lenf sıvısı = % 10-20 BA (50-100 L)
 - Transselluler = GI sıvılar, peritoneal, CSF, vs.) = % 6-7 / BA (30- 35 L)

ATLARDA SIVI KAYBI

Hidrasyon

- Hidrasyonla ilgili şartlar ortadan kaldırılmaya çalışılmalıdır
- Kaybedilen sıvı yerine konmaya çalışılmalıdır.
- Toplam kaybedilen miktar ve kaybedilme hızına dikkat edilmelidir.
- Hangi tip sıvılar kullanılabilir?

Dehidrasyonu derecesi:



- PCV (hematokrit) – yükselmiştir
- Total serum Protein
- Üre Nitrojen- kreatin

- Serum elektrolitleri
 - Na, K, Cl
 - Genellikle yükselir.
 - normal de- olsa klinik görünümüne göre değerlendirilir.

Egzersiz Sonrası Sıvı Takviyesi:

Oral

- En güvenilir metod seçilmelidir
- İstemli olarak atın su içmesine her zaman müsaade edilmelidir



At su içmeye yönlendirilmelidir

- Diyete biraz tuz ilave edilmelidir
 - Yemede bulunan
 - Su ile
 - 20-40 g tuz
- Kuyu ya da şebeke suyu
- Su kovasının rengi bile bazen önemlidir. Atlar su içmede titiz hayvanlardır.
- Su kovası dezenfekte edilip iyice durulanmalıdır
- Otlar nemlendirilebilir
- Sulu gıdalar verilebilir

Sıvının Oral Yoldan Yerine Konması

● Nazogastrik intubasyon

- H₂O emilimi ince barsaklarda başlar
 - Diffusyon ile
 - Hücrelerin arasından
 - Tight junctions denilen sıkı bağlantı noktaları
 - Hücrenin içinden geçerek
 - Apikal kesimden bazolaterale doğrudur

● Orogastrik intubasyon

- Atlarda kullanılmaz

● Oral

- Nasogastrik Refluks kontraendikedir
 - ileus ya da GI tıkanmalar
 - - Proksimal yolda tıkanmalar
 - Proksimal enteritis
- Ciddi kolit vakalarında – İnce bağırsaklardan su emilimi Na, glikoz ve amino asit içeren sıvılarla takviye edilirse suyun net emiliminde artış olacaktır.

Sivinin Tamamlanma Hızı



- Azalmış sıvının 1-4 saat içinde yerine konması gerekir.
 - En iyisi yavaş yavaş 3-12 saat
- Saatte 40 ml/kg geçmemeli
 - Genellikle max 10 L/saat.
- Vena jugularis kullanılabilir.