

Lernzielkontrolle

Hormonquartett am 18.09.2024

Folgende Laborkonstellation ist typisch für den Morbus

Addison:

- a.) Hyponatriämie / Hyperkaliämie
- b.) Hyponatriämie / Hypokaliämie
- c.) Hyponatriämie / Normokaliämie
- d.) Hypernatriämie / Hyperkaliämie
- e.) Hypernatriämie / Hypokaliämie

Folgende Laborkonstellation ist typisch für den Morbus

Addison:

- a.) **Hyponatriämie / Hyperkaliämie**
- b.) Hyponatriämie / Hypokaliämie
- c.) Hyponatriämie / Normokaliämie
- d.) Hypernatriämie / Hyperkaliämie
- e.) Hypernatriämie / Hypokaliämie

Folgende Konstellation spricht gegen eine Nebennierenkrise:

- a.) CRP > 10 mg/dl (<0.5)
- b.) S-Natrium < 120 mmol/L (135-145)
- c.) Kreatinin > 3.5 mg/dl (<1.0)
- d.) Leukozytose > 20.000 / μ l (3-9)
- e.) PH > 7.6 (7.35-7.45)

Folgende Konstellation spricht gegen eine Nebennierenkrise:

- a.) CRP > 10 mg/dl (<0.5)
- b.) S-Natrium < 120 mmol/L (135-145)
- c.) Kreatinin > 3.5 mg/dl (<1.0)
- d.) Leukozytose > 20.000 / μ l (3-9)
- e.) **PH > 7.6 (7.35-7.45)**

Bei vermuteter Nebennierenkrise besteht die Primärtherapie in folgender Maßnahme

- a.) 40 mmol Kalium iv über 60 Minuten
- b.) 1000 ml Glucose 5% iv über 60 Minuten
- c.) 40 mmol NaCl über 60 Minuten
- d.) 100 mg Hydrocortison Bolus iv
- e.) Ich warte die Ergebnisse der Hormondiagnostik ab

Bei vermuteter Nebennierenkrise besteht die Primärtherapie in folgender Maßnahme

- a.) 40 mmol Kalium iv über 60 Minuten
- b.) 1000 ml Glucose 5% iv über 60 Minuten
- c.) 40 mmol NaCl über 60 Minuten
- d.) 100 mg Hydrocortison Bolus iv**
- e.) Ich warte die Ergebnisse der Hormondiagnostik ab