

# Měření srdečního výdeje

---

A6M31LET Lékařská technika

Jan Havlík | Katedra teorie obvodů | [xhavlikj@fel.cvut.cz](mailto:xhavlikj@fel.cvut.cz)

## Srdeční výdej

- srdeční výdej je *objemový průtok krve*, kterým srdce zásobuje krevní oběh jinak také *minutový výdej, CO – cardiac output, MV – minute volume*)
- u dospělého člověka asi  $5,5 \text{ l} \cdot \text{min}^{-1}$
- srdeční výdej koreluje s koncentrací kyslíku v buňkách, která je zajímavým, ale těžko měřitelným údajem

## Diluční metody

- podstatou je diluce = rozředění indikátoru přidaného do krevního oběhu
- indikátor musí tělo dobře snášet, případně odbourávat, nesmí být toxický
- indikátorem může být barvivo, teplo, radioisotop, kyslík

# Princip diluce

- koncentrace indikátoru v roztoku

$$C = \frac{m_0}{V} \quad \Delta C = \frac{dm/dt}{dV/dt}$$

- pokud dochází ke změně objevu zkoumané látky, pak pro udržení zvolené koncentrace je potřeba trvale přidávat indikátor
- pokud nezajistíme přidávání indikátoru, jeho koncentrace bude spojité klesat

## Fickova metoda

---

- jako indikátor využívá kyslík, který tělo získává z vdechovaného vzduchu
- srdeční výdej je možné vypočítat z rozdílu nasycení kyslíkem smíšené žilní krve a arteriální krve při znalosti množství kyslíku přijatého organismem (Adolf Fick, 1870)
- je přirozeně netoxická (jako indikátor používá kyslík)
- vyžaduje katetrizaci srdce (pro určení množství kyslíku ve smíšené žilní krvi)
- měří průměrný srdeční výdej

## Fickova metoda

---

$$CO = \frac{V_{O_2}}{CaO_2 - CvO_2}$$

- kde
  - $CO$  [ $\text{l} \cdot \text{min}^{-1}$ ] je minutový srdeční výdej
  - $V_{O_2}$  [ $\text{l} \cdot \text{min}^{-1}$ ] je objem přijatého kyslíku ( $0,25 \text{ l} \cdot \text{min}^{-1}$ )
  - $CaO_2$  [-] je koncentrace  $O_2$  v arteriální krvi (20 obj. %)
  - $CvO_2$  [-] je koncentrace  $O_2$  ve smíšené žilní krvi (15 obj. %)

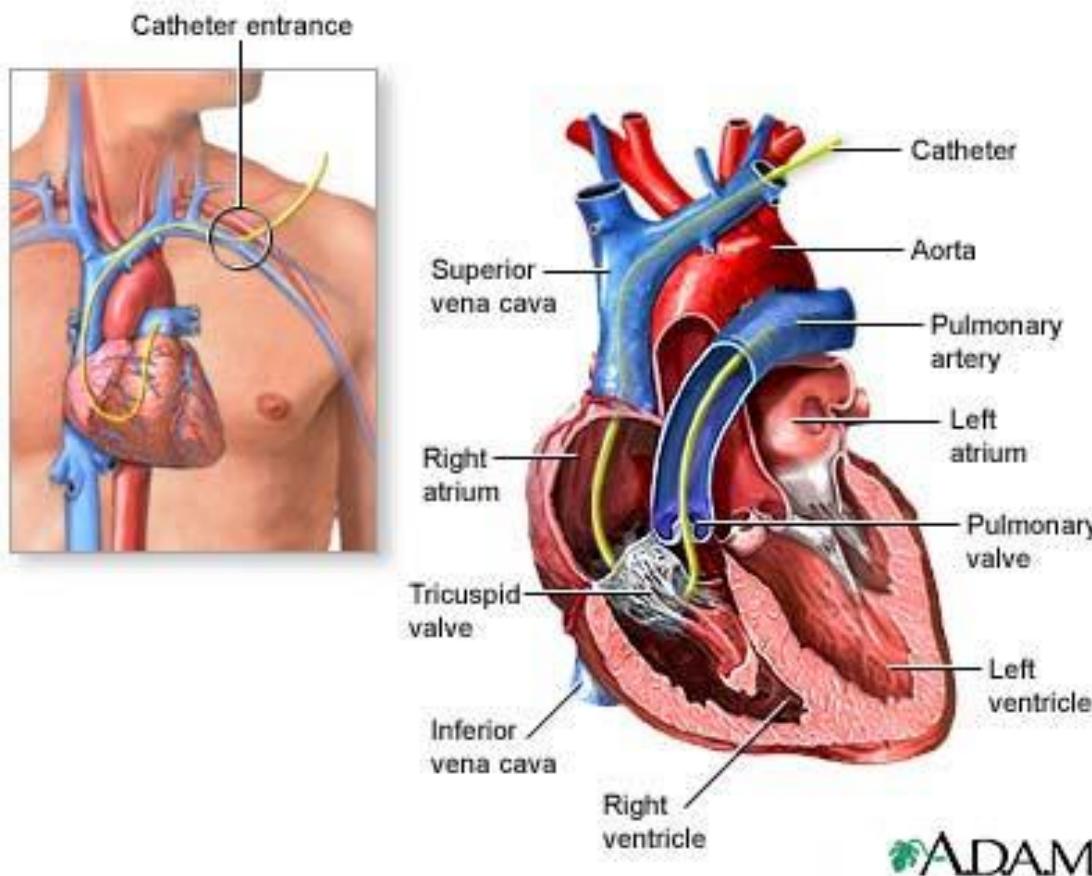
## **Termodiluční metoda**

---

- jako indikátor používá teplo, obvykle 5 % roztok glukózy ve vodě ochlazený na asi 4 °C
- indikátor smícháme v pravé síni a komoře s krví, v plicnici pak měříme teplotu směsi

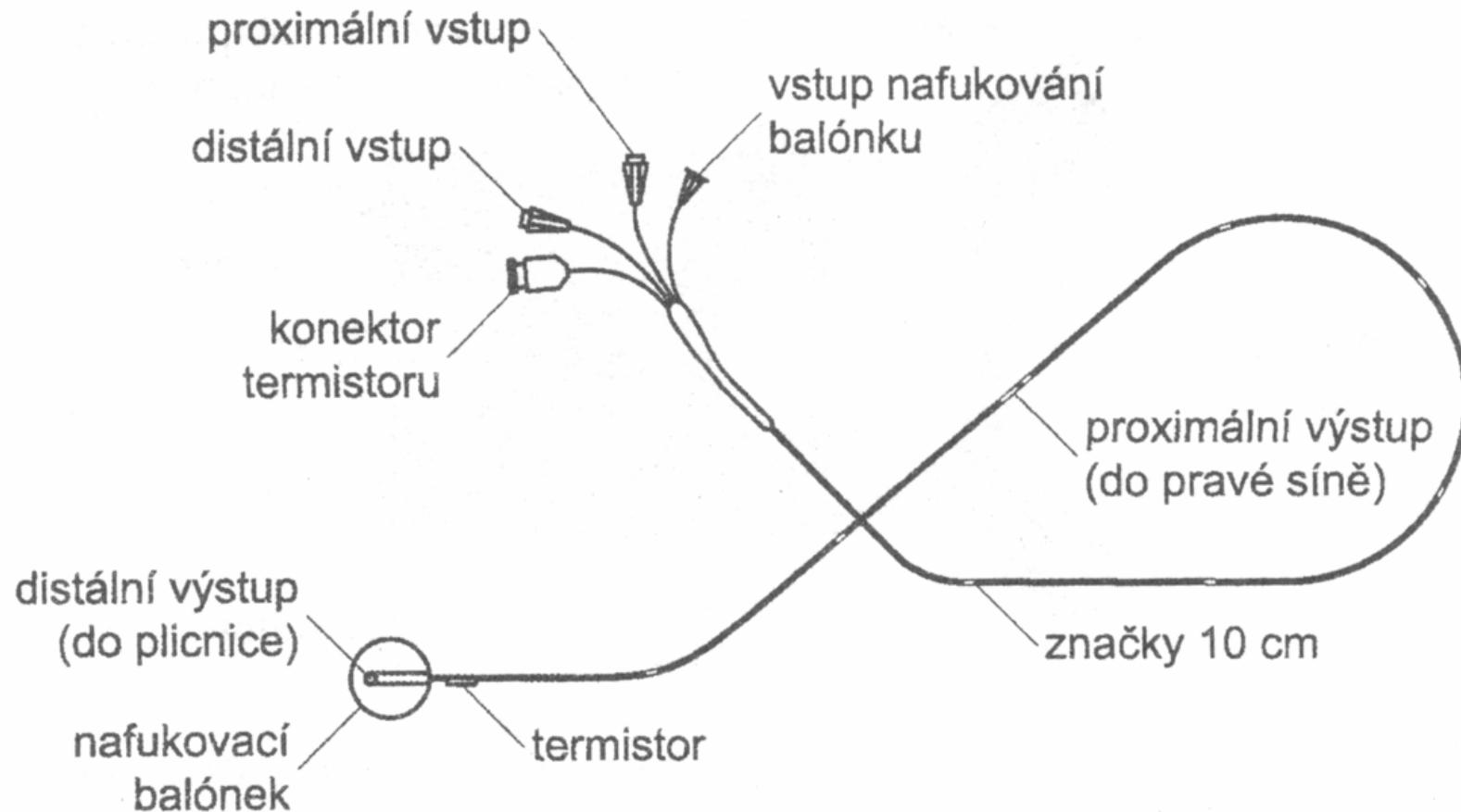
# Termodiluční metoda

- měření provádíme Swanovým – Ganzovým katérem



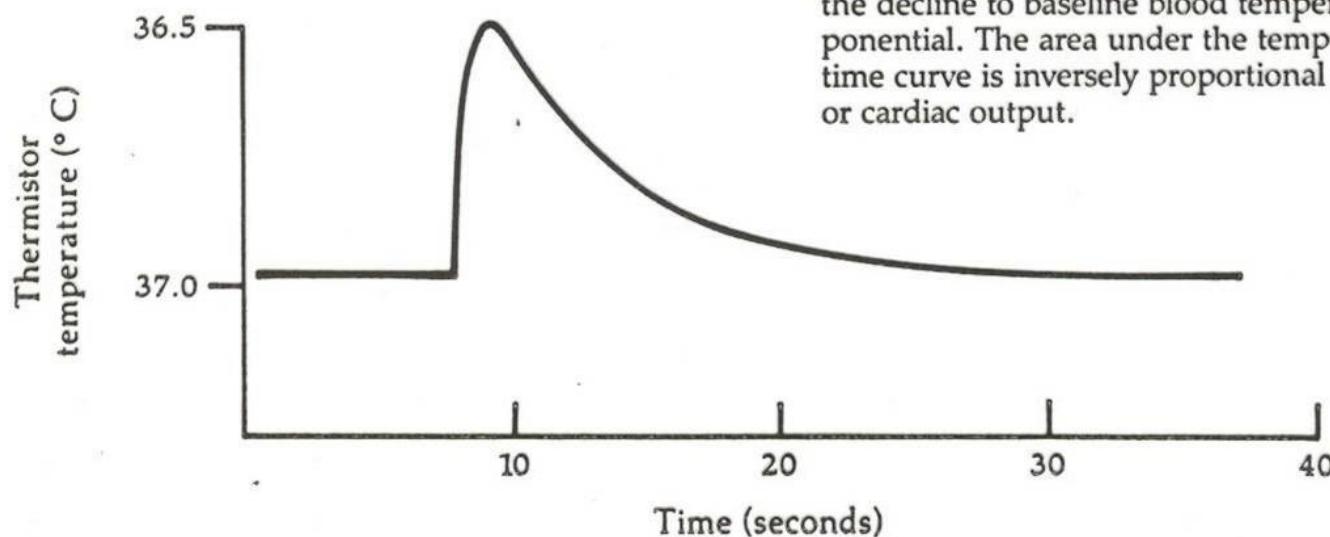
ADAM.

# Termodiluční metoda



# Termodiluční metoda

---



**Figure 2.8 —** A typical thermodilution curve: A drop in thermistor temperature is recorded as a positive deflection, by convention. The upstroke is rapid and the decline to baseline blood temperature is monoexponential. The area under the temperature versus time curve is inversely proportional to the blood flow or cardiac output.

# Termodiluční metoda

---

$$CO = 60 \cdot k \cdot \frac{\rho_i c_i}{\rho_b c_b} \cdot \frac{V_i (\vartheta_b - \vartheta_i)}{\int_0^{t_m} (\vartheta_b - \vartheta(t)) dt}$$

- kde

- $CO$  [ $\text{l} \cdot \text{min}^{-1}$ ] je minutový srdeční výdej
- $V_i$  [ $\text{l}$ ] je objem vstříknutého indikátoru
- $\vartheta$  [ $^\circ\text{C}$ ] je teplota v místě měření
- $\vartheta_b, \vartheta_i$  [ $^\circ\text{C}$ ] je teplota krve a indikátoru
- $t_m$  [ $\text{s}$ ] je celkový čas měření
- $\rho_b, \rho_i$  [ $\text{kg} \cdot \text{m}^{-3}$ ] je hustota krve a indikátoru
- $c_b, c_i$  [ $\text{J} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{K}^{-1}$ ] je měrná tepelná kapacita krve a indikátoru
- $k$  [-] je korekční faktor katétru

## Termodiluční metoda

---

- měrná tepelná kapacita krve je závislá na hematokritu
- při hematokritu  $PCV = 40\%$  a 5 % roztoku glukózy lze dosadit

$$\frac{\rho_i c_i}{\rho_b c_b} = 1,08$$

- korekční faktor bývá v rozsahu  $k = 0,5 – 0,9$  podle druhu materiálu, tloušťky stěn a vnitřního průměru katétru

## Termodiluční metoda

---

- používáme obvykle  $V_i = 10 \text{ ml}$  indikátoru
- měření provádíme 3 až 6 krát a naměřené hodnoty průměrujeme
- použití Swanova – Ganzova katétru umožňuje měření dalších parametrů (invazivní měření krevního tlaku, nasycení smíšené žilní krve kyslíkem atd.)
- poskytuje dostatečně přesné hodnoty

## **Metoda barvivové diluce**

---

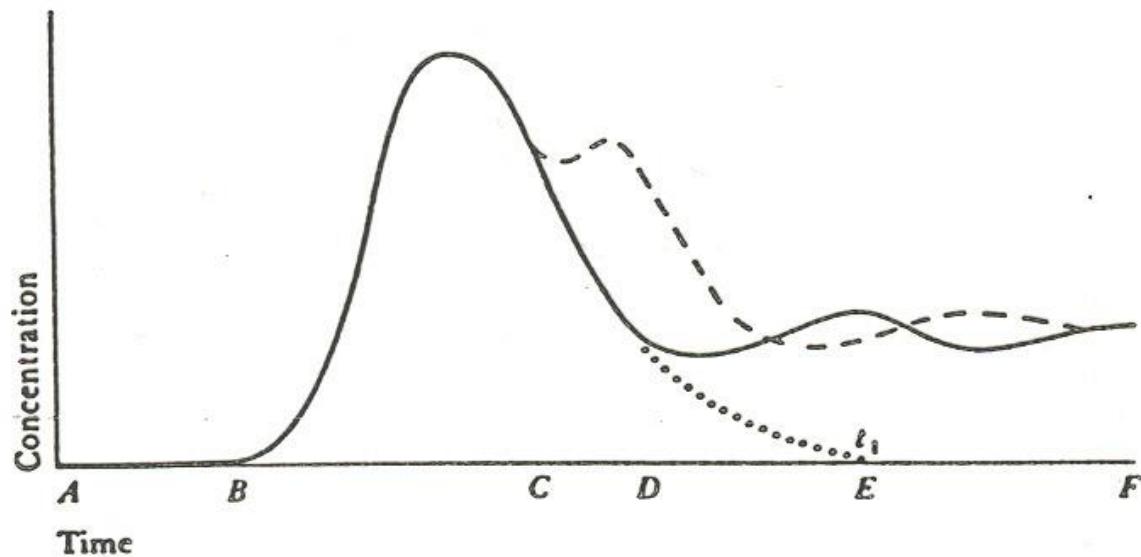
- poprvé popsána Stewartem (1890), později upravena Hamiltonem
- jako indikátor se používá barvivo, nejčastěji indocyaninová zeleň (kardiozeleň) rozředěná roztokem NaCl; látka je pro organismus neškodná, po čase je odbourána ledvinami
- pulmonálním katérem je do plicnice vstříknuto několik gramů barviva, z brachiální nebo femorální tepny odebíráme krev do kyvety absorpčního fotometru

# Metoda barvivové diluce



Lichtenthal, Peter R.: Quick Guide to Cardiopulmonary Care.  
Edwards Lifesciences LLC., 2004.

# Metoda barvivové diluce



**Figure 8.2** Rapid-injection indicator-dilution curve. After the bolus is injected at time *A*, there is a transportation delay before the concentration begins rising at time *B*. After the peak is passed, the curve enters an exponential decay region between *C* and *D*, which would continue decaying along the dotted curve to  $t_1$  if there were no recirculation. However, recirculation causes a second peak at *E* before the indicator becomes thoroughly mixed in the blood at *F*. The dashed curve indicates the rapid recirculation that occurs when there is a hole between the left and right sides of the heart.

Webster, John G.: Medical Instrumentation – Application and Design.  
John Wiley & Sons., 1998.

# Metoda barvivové diluce

---

$$CO = 60 \cdot \frac{V_i}{\int_0^{t_m} c_i(t) dt}$$

- kde
  - $CO$  [ $\text{l} \cdot \text{min}^{-1}$ ] je minutový srdeční výdej
  - $c_i$  [-] je koncentrace barviva v krvi
  - $V_i$  [l] je celkový objem vstříknutého barviva
  - $t_m$  [s] je celkový čas měření

## **Metoda barvivové diluce**

---

- metoda umožňuje snadno rozpoznat mezikomorový zkrat
- je velmi přesná, používá se jako referenční
- nelze opakovat v krátkých časových intervalech, dochází k hromadění barviva
- vyžaduje poměrně složitou kalibraci absorpčního spektrometru

# Literatura

---

1. Penhaker, M. a kol.: Lékařské diagnostické přístroje – učební texty. VŠB TU Ostrava, Ostrava, 2004.
2. Webster, John G.: Medical Instrumentation – Application and Design. John Wiley & Sons., 1998.