

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان / مجتمع بیمارستانی شهید دکتر بهشتی

تفسیر ABG در یک نگاه

مرحله	پارامتر مورد بررسی	میزان طبیعی پارامتر	تفسیر بر اساس تغییرات پارامترها
اول	PaO2	80-100 mmHg	هایپوکسی خفیف = PaO2= 60-79 mmHg
			هایپوکسی متوسط = PaO2= 40-59 mmHg
			هایپوکسی شدید = PaO2 <40 mmHg
	O2Sat (SpO2)	95%-98% (به میزان Pao2 بستگی دارد.)	نکته: PaO2 =100-1/3Age در افراد بالای ۶۰ سال نکته: O2Sat < 80% می تواند بیانگر نمونه گیری از ورید یا COPD باشد.
دوم	pH	7/35-7/45	اسیدوز = PH < 7/35
			آلکالوز = PH > 7/45
سوم	PaCO2: با PH نسبت عکس دارد. (تغییرات آنها خلاف جهت است).	35-45 mmHg	آلکالوز تنفسی = PaCO2 < 35 و PH > 7/45
			اسیدوز تنفسی = PaCO2 > 45 و PH < 7/35
چهارم	HCO3-: با PH نسبت مستقیم دارد. (تغییرات آنها هم جهت است).	22-26 mEq/L	اسیدوز متابولیک = HCO3- < 22 و PH < 7/35
			آلکالوز متابولیک = HCO3- > 26 و PH > 7/45
پنجم	BE: تغییرات آن بیانگر وجود یک اختلال متابولیک است. با PH نسبت مستقیم دارد. (تغییرات آنها هم جهت است).	+2 تا -2	اسیدوز متابولیک = BE < -2 و PH < 7/35
			آلکالوز متابولیک = BE > +2 و PH > 7/45
ششم	بررسی میزان PH جهت تعیین وضعیت جبرانی اختلال	PH و PaCO2 یا HCO3- غیرطبیعی است. (دو پارامتر غیرطبیعی است).	بدون جبران: بر اساس میزان PH اسیدوز یا آلکالوز بودن و بر اساس تغییرات PaCO2 یا HCO3- ، متابولیک (تغییر در HCO3-) یا تنفسی (تغییر در PaCO2) بودن اختلال مشخص می گردد.
		PH و PaCO2 و HCO3- غیرطبیعی است. (سه پارامتر غیرطبیعی است).	در حال جبران (جبران ناقص): بر اساس میزان PaCO2 یا HCO3- تنفسی یا متابولیک بودن اختلال و بر اساس میزان PH اسیدوز یا آلکالوز بودن اختلال اولیه مشخص می گردد.
		PH طبیعی و PaCO2 و HCO3- غیرطبیعی است. (دو پارامتر غیرطبیعی است).	جبران شده (جبران کامل): بر اساس میزان PaCO2 یا HCO3- و BE تنفسی یا متابولیک بودن اختلال و بر اساس میزان PH (7/35-7/40) اسیدوز یا (7/40-7/45) آلکالوز بودن اختلال اولیه مشخص می گردد.