

Physiology Lecture 7 Osmotic Equilibrium

Dr. Waleed R. Ezzat

Lecture Objectives:

- Define osmotic equilibrium between intracellular and extracellular fluids.
- Differentiate between isotonic, hypertonic, and hypotonic solutions.
- Compare the principle of tonicity versus osmolarity.
- Be familiar with the calculation of plasma tonicity; and understand the calculation of osmolar gap and their clinical application.

Osmotic equilibrium between ICF and ECF

The osmotic pressure of a solution is calculated by the van't Hoff law:

اتعله المادي الذاكة (الملاح) ﴿

Osmotic pr. $(\pi) = Osmolarity (mOsm/L) \times 19.3 \frac{mmHg}{mOsm}/L$

 From the law, one milliosmole increase in the concentration gradient generates an increase of 19.3 mmHg of osmotic pressure across the cell membrane.

Therefore, a relatively small changes in the concentration of *impermeant solutes* in the extracellular fluid can cause large changes in cell volume.

المراكب زیاده طفیفه رح تعمل تغییر کشه ادا زادست Osmolarity دا خل الخلیه رح تجر الماد الخنادج و تنكمش الحلیه و إدا عدست Osmolarity دا حد الحلیه رح تجر الماد ادا حل الحلیه و الحلیه دح تنتفخ

لا Osmotic pressure

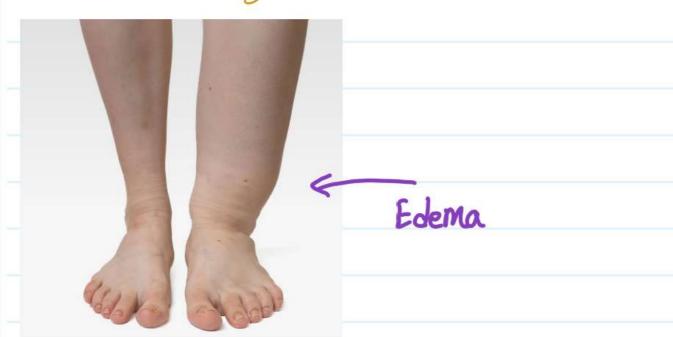
بتأثر برحة الحرارة لكن

لأن درجة حرارة الجسم الماضلة

معالم Tempreture
ثابتة ضلعف العمل من
القانون

المريمن العدويين عنه المكتمر المنول عنه منه سكر المعلى المسكري يتبول بكثرة لأن البول عنه منه سكر المعلى المسكر ومن إنه البول ما يكون خيه ولا واحد المعمد الماء فيفقر وحدود عدم الماء ويشرب المكتمر ليعيهن المفعق و

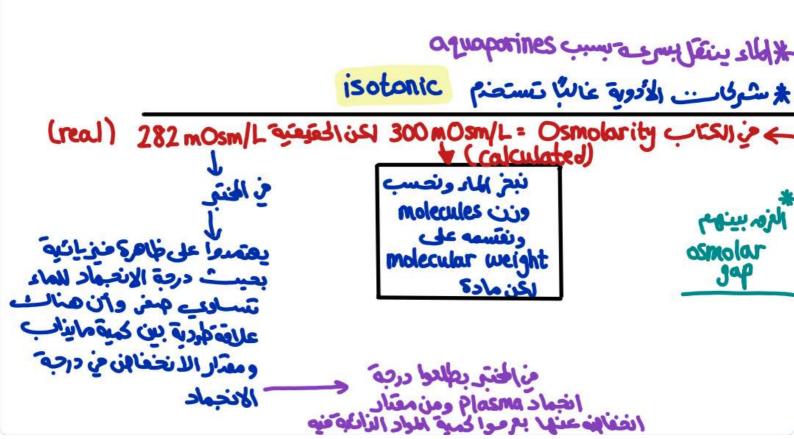
یجر المی ویسحبه من ECF إلى و LECF المتعبوب الماد في المتحبوب الماد في المتحبوب الماد في المتحبوب الماد في edema انتفاخ



* إذا كان في عنا رونيناست في £CF (خارج الخليق) ولا تستطع اختراقد PCF (خارج الخليق) ولا تستطع اختراقد PCF (خارج الخليق أعلى من داخلها وهذا يجر المار للخارج وتنكمس الخليق المناسبة الخليق المناسبة الخليق المناسبة الخليق المناسبة الخليق المناسبة المناسبة المناسبة الخليق المناسبة الم

Osmotic equilibrium between ICF and ECF

- Isotonic solution a solution having an osmolarity no osmosis equal to that of the plasma (i.e. 282 mOsm/L). Cells neither shrink nor swell if placed in such a solution. The solute should be unable to permeate the cell membrane. Examples 0.9% NaCl solution. (normal saline)
 - Hypotonic solution a solution that has an osmolarity lower to that of the plasma. Water will diffuse into the intracellular compartment if cells are placed in such a solution (cell swell).
 - Hypertonic solution a solution that has an osmolarity higher to that of the plasma. Cells will shrink if they are placed in such a solution, as water will flow out of the cell.



Isotonic - *Osmolority in ECF = Osmolority in ICF

*No osmosis

*Osmolarity = 282 mOsm/L

* الخلايا لا بتنكمش ولا بتنتعنخ

* example: Nacl (normal saline) 0.091.

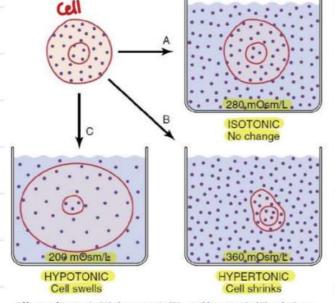
لو أخذ الله 1000 ml = 1 Leter الله 100 ml عدن التركيز 1.9

Hypotonic → *Osmolarity in ECF < Osmolarity in ICF

* Cell will swell - عينكاء تونين

Hypertonic >> * Osmolarity in ECF > Osmolarity in ICF

* Cell will shrink مَنكَسَ الحَلِية



Effects of isotonic (A), hypertonic (B), and hypotonic (C) solutions on cell volume.

Osmotic equilibrium between ICF and ECF (cont.)

Note:

- If the solute can permeate the cell membrane (such as urea) the solutions will be termed isosmotic. hypo-osmotic, and hyperosmotic respectively. Such solutions have transient effect on intracellular and extracellular fluids.
- If a difference in osmolarity occurs between intracellular and extracellular fluids, osmotic equilibrium is achieved within seconds or, at the most, minutes. This is because of the rapid movement of water across the cell membrane. However, 30 minutes are needed to achieve osmotic equilibrium everywhere in the body after drinking water.

one third→ 100 ml — ECF two thirds → 200 ml — ICF

* لوجبت المحل على CF للوجبت المحل المحل المحتلفة وستوبة مي يطلع برا و البوريا تدخل لداخل الحلية و لى نه لم يحمل Osmosis ديمسح المركز في الخارج يسادي الداخل إذا صو تخبير لحظي

Changes in volumes and osmolality (fluid therapy)

Factors that can cause changes in the extracellular and intracellular volumes are:

- Excess ingestion or renal retention of water
- Intravenous infusion of different types of solutions
- Diarrhea على الماد سوف يقل التركيز في ECF و تقل الخلية لخارجها بنسبة 2:1 و معال الخلية لخارجها بنسبة 2:1 و و المحدود المحدود

* في حالة Renal Retention تعنشل الكبية ويزداد حجم ECF وما تطاع المي منشل الكبية ويزداد حجم Abnormal - Osmolarity و تقل Abnormal

خيما خيما خيما خيما خيما خيما لله Kidney خيما محصل خيما المربنا حب تركيز البول يقل المول يقل المهيام وما ستربنامي تركيز البول بزداد حتى تعكل مقدان الماد من الحسم

Principles:

- 1. Water administration does not create a change in osmolalities between the intracellular and extracellular compartments.
- 2. Adding or removing impermeable solute from the extracellular compartment (such as NaCl) will cause fluid shift between the intracellular and extracellular compartment.

Effect of adding saline solution to the extracellular fluid:

- Isotonic solution → ↑ in extracellular fluid volume with no osmosis.
- Hypertonic solution → osmosis out of cells into the extracellular compartment → ↑ in extracellular volume and ↓ in intracellular volume.(osmolority↑)



Effect of administering glucose (or nutritive) solution:

- Almost always these solutions are usually adjusted nearly to isotonicity.
- Normally after the glucose or other nutrients are metabolized, the kidneys excrete excess of water in the form of dilute urine.
- A 5% glucose solution is often used to treat dehydration. After the glucose being metabolized, the remaining water helps correct the increase in extracellular fluid osmolarity associated with dehydration.

#Glucase Water

الجدي ويعبر حدار الحلية

metabolism عيدي ويعبي الحادث المتبيع

تدو يعبى الحادث المريض الحل للمريض الحداث يشرب المريض الحداث يشرب المريض (معه غيبوية)

Test Question:

- Q. In a hospital error, a 60-year-old woman is infused with large volumes of a solution that causes swelling of her red blood cells (RBCs). The solution was most likely:
 - A. 150 mM NaCl.
 - B. 300 mM mannitol.
 - C. 350 mM mannitol.
 - (D) 300 mM urea.
 - E. 150 mM CaCl₂.

قليلًا مِن التفاؤلِ يَصنعُ ألف طريق نَحو السَّعادةِ.. بالتوفيق



#النادي_الطبي #معكم_خطوة_بخطوة