

<b>Sodium (Na)</b>	
<b>Prélèvement</b>	Sang veineux
<b>Echantillon</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plasma</li> <li>• Sérum</li> </ul>
<b>Choix Tube</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tube Sec(Rouge) – Recommandé</li> <li>• 1 Tube Héparinate de Lithium (Vert) – Possible</li> </ul>
<b>Quantité minimale</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 ml</li> <li>• Peut être associé aux autres examens de biochimie.</li> </ul>
<b>Préparation du patient</b>	Aucune préparation spéciale
<b>Indications</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les électrolytes jouent un rôle dans la plupart des fonctions métaboliques de l'organisme. Le sodium, le potassium et le chlore comptent parmi les ions physiologiques les plus importants et sont les électrolytes les plus souvent mesurés. Leur apport est essentiellement alimentaire ; ils sont absorbés par le tractus gastro-intestinal et excrétés par voie rénale.</li> <li>• Le sodium est le principal cation du milieu extracellulaire et sa fonction est d'y maintenir la distribution de l'eau et la pression osmotique.</li> <li>• Causes d'hyponatrémies : <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Vomissements répétés</li> <li>✓ Diarrhées,</li> <li>✓ Réduction de la réabsorption rénale</li> <li>✓ Rétention d'eau excessive.</li> </ul> </li> <li>• Causes d'hypernatrémies : <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Perte de liquide excessive,</li> <li>✓ Consommation excessive de sel</li> <li>✓ Augmentation de la réabsorption rénale.</li> <li>✓ Certaines formes d'acidose et d'alcalose</li> </ul> </li> </ul>
<b>Valeurs usuelles</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Adultes 136- 145 Meq/l</li> <li>• Enfants 138 - 145 Meq/l</li> <li>• Nourrisson 139 - 146 Meq/l</li> <li>• Nouveau-né 133 - 146 Meq/l</li> </ul> <p>(Sources : Fiche technique)</p>
<b>Automate</b>	Architect ci 4100 (Abbott)