 <b>universitäts klinikumbonn</b>  Institut für Klinische Chemie und Klinische Pharmakologie -Zentrallabor-	<b>Leistungsverzeichnis</b>	Version: 3 gültig ab: 06.12.2010 Revision: 06.12.2011
	<b>LV_NA</b>	Intranet  Seite 1 von 2

## 1. Klinische Indikation

**Analyt: Natrium**

Natrium ist mengenmäßig das wichtigste Kation des extrazellulären Raums.


Indikationen: Ausschluss und Nachweis von Hypo- und Hypernatriämie bei gastrointestinalen (z.B. Erbrechen, Diarrhoe, Ileus), endokrinen (z.B. ADH-Mangel und vermehrte ADH-Produktion im Rahmen von Tumoren) und renalen Erkrankungen (z.B. beginnende und fortgeschrittene Niereninsuffizienz, entzündliche Nierenerkrankungen), bei Hypothyreose, Glukokortikoid- und Mineralokortikoidmangel (M. Addison), Hyperaldosteronismus, Diabetes mellitus und im Rahmen der Therapieüberwachung von natriuretischen (z.B. Furosemid) und natriumretinierenden (z.B. Lithium) Medikamenten und Infusionstherapien.

Hinweise:

Alkohol und andere Stimulatoren der Wasserdiurese sowie Lakritze erhöhen die Serum-Natriumkonzentration.

## 2. Anforderung / Befundmitteilung

Anforderungsformular	Laboranforderungskarte des Zentrallabors oder Lauris Laboranforderungssystem
DKGNT-Nummer /-Punkte	3558 / 30
Probenart, -volumen	Serum, Monovette braun, mind. 1 ml.
Versand	ungekühlt bis 1 Tag
Nachforderung nach Probengewinnung	3 Tage
Häufigkeit der Untersuchung	täglich 24h
Befundung	nach Validation über KAS und / oder Netzdruck bzw. Fax

 universitäts klinikumbonn  Institut für Klinische Chemie und Klinische Pharmakologie -Zentrallabor-	<b>Leistungsverzeichnis</b>	Version: 3 gültig ab: 06.12.2010 Revision: 06.12.2011
	<b>LV_NA</b>	Intranet  Seite 2 von 2

### 3. Anforderungen an das Untersuchungsgut

#### 3.1 Anforderung an die Patientenvorbereitung

Keine Besonderheiten.

Probenvolumen bei Kindern (inklusive Totvolumen): 50µl

#### 3.2 Entnahme, Transport

Die Dauer der Stauung sollte 30-60 Sekunden nicht übersteigen. Nach erfolgreicher Punktion ist die Stauung zu lösen und das Blut ohne zu schnelles Aufziehen zu entnehmen.

Bei einer Blutentnahme von Serum-, EDTA-, Citratröhrchen muss das Serumröhrchen immer als erstes abgenommen werden, um eine Kontamination mit den Inhaltsstoffen der anderen beiden Röhrchen zu vermeiden.

Blutentnahmen aus Kathetern und Venenverweilkanülen sollten vermieden werden. Muss aus einem Katheter abgenommen werden, wird der Katheter zweimal mit je 5 ml physiologischer Kochsalzlösung durchgespült, 2 ml Blut sind zu verwerfen und erst dann kann die Blutentnahme für die Analytik erfolgen.

Die Proben sind schnellst möglich in das Labor zu transportieren.

### 4. Prinzip des Untersuchungsverfahrens

#### 4.1 Methode und Prinzip

Bei der Natrium-Methode wird die indirekte V-LYTE Integrierte Multisensor-Technologie verwendet.

V-LYTE®-Multisensor, Hersteller: Siemens Healthcare Diagnostics GmbH

Gerät: Dimension Vista, Siemens Healthcare Diagnostics GmbH

### 5. Referenzbereiche

Alter:	Referenzbereich [mmol/l]
Bis 7 Tage	133 - 146
8. – 29. Tag	134 - 144
1. – 6. Monat	134 - 142
7. – 11. Monat	133 - 142
1 – 15 Jahre	134 - 143
Ab 16 Jahre, Erwachsene	135 - 145