


Klinisk Biokemisk Afdeling, AHH	Udskrevet er dokumentet ikke dokumentstyret.				Niveau:	
	Natrium;U/Natrium;Pt(U)				Øvrige	
Dokument ID: 8724	Forfatter: BLI, MA	Redaktør: MA	Dokumentansvarlig: biok	Version: 2.0	dokumenter	
Dokumentbrugere: AHH					Godkendt af: BLI	
					2020-01-14	

1) Generelle data

Bestillingskode:

Natrium (Lokal);U eller EPC00031

Analysenavn:

U-Natrium

Pt(U)-Natrium

IUPAC navn og kode:

U—Natrium-ion; stofk. = ? mmol/L. NPU03431,

Pt(U)—Natrium-ion; stofhast.(proc.) = ? mmol/dNPU03796

Bestillingsbemærkninger:

Udførelse:

Alle dage på KBA Amager Hospital

Mulige prioriteter og forventet svartid:

Hospitalsprøver:

Prioritet

Rutine:

Svartid fra prøvetagning

90 % af alle prøver er besvaret inden for 1,5 timer.

Praksisprøver:

Kan ikke tages i praksis

Forberedelse:

Ingen særlig forholdsregler forud for prøvetagningen

Prøvetagning:

Uringlas uden tilsætning

Forsendelse:

Fra kliniske afdelinger på Hospitalet:

Sendes med rørpost eller portør umiddelbart efter prøvetagningen

2) Kliniske data

Indikation:

Monitorering af natrium stofskiftet f.eks. Ved intensiv behandling. Udredning af hyponatriæmi.

Referenceinterval:


(Pt(U)-Natrium) 50 - 150 mmol/d

Oplysninger om kilder til referenceinterval kan fås ved henvendelse til klinisk biokemisk afdeling.

Ringegrænse:

-

Tolkning:

Klinisk Biokemisk Afdeling, AHH	Udskrevet er dokumentet ikke dokumentstyret.				Niveau: Øvrige	
	Natrium;U/Natrium;Pt(U)					
Dokument ID: 8724	Forfatter: BLI, MA	Redaktør: MA	Dokumentansvarlig: biok	Version: 2.0	dokumenter	
Dokumentbrugere: AHH					Godkendt af: BLI	
					2020-01-14	

Øget urinudskillelse af natrium ses ved binyrebarkinsufficiens, salttabende nefropati, alkalose, vasopressinmangel. Nedsat urinudskillelse af natrium ses ved gastrointestinalt tab af natrium-ion eller vand, øget aldosteron- og/eller cortisolproduktion, akut oligoanurisk nyreinsufficiens af renal og postrenal type, og tilstande med nedsat glomerulær filtration, f.eks. ved kronisk hjertesygdom.

Medicinsk baggrund:

Analysen er svær at vurdere grundet meget stor biologisk variation.

Biologisk variation:

Der er stor døgnvariation af natrium-udskillelsen. Den varierer med natriumtilførslen i kosten. Ved manglende tilførsel kan urinudskillelsen reduceres til <10 mmol/d, ved høj tilførsel kan udskillelsen øges til 200 mmol/d. Skal større mængder natrium-ion udskilles, kan dette kun ske ved en øgning af diuresen.

Intraindividuel biologisk variation:

-

Kritisk forskel:

Ved koncentrationer mellem 84 – 169 mmol/L skal et resultat være ændret med mere end 14% i forhold til et forudgående resultat fra samme patient, for at ændringen er statistisk signifikant.

3) Analysetekniske data

Analyseudstyr:

Cobas 6000

Analysemetode /beregningsmetode:

Ion-selektiv, indirekte

Ekspanderet kombineret relativ måleusikkerhed (k=2):

10 % mellem 84 – 169 mmol/L. Den sande værdis relative afvigelse fra resultatet kan med 95 % sandsynlighed forventes at være mindre end den her angivne %.

Maksimal dag-til-dag (intermediær) imprecision:

5,0 %

Svarafgivelsesinterval:

20 - 250 mmol/L

Sporbarhed:


Analysen er standardiseret over for primære kalibratorer forberedt gravimetrisk ud fra oprensede salte.

Specificitet og interferens:

Akkrediteret analyse:

Ja på Amager Hospital



Klinisk Biokemisk Afdeling, AHH	Udskrevet er dokumentet ikke dokumentstyret.				Niveau:	
	Natrium;U/Natrium;Pt(U)				Øvrige	
Dokument ID: 8724	Forfatter: BLI, MA	Redaktør: MA	Dokumentansvarlig: biok	Version: 2.0	dokumenter	
Dokumentbrugere: AHH					Godkendt af: BLI	2020-01-14

Distribution

1: Hjemmeside

Revisionslog

Version	Godkendt	Ændringskommentar
2	2020.01.14	