

Natrium in bloed

Beschrijving van de test

Naam:	Natrium in bloed
Synoniemen:	sodium
Intern codenummer:	301
Frequentie:	Dagelijks
Uitvoerend labo:	Campus Menen,Campus Rumbeke,Campus Tielt,Campus Torhout
Antwoordtijd (TAT):	Prior 1u, routine 24u
Accreditatie:	AZ Delta is geaccrediteerd door BELAC onder certificaatnummer 382-MED.
Verantwoordelijk bioloog:	Hilde Vanpoucke

Afname van het materiaal

Voorkeur materiaal:	serum
Volume:	500 µl
Aanvraagformulier:	Aanvraagformulieren
Afnameinstructies:	Afname instructies
Bijaanvraag/stabiliteit:	7 dagen

Analyse

Analysemethode:	Cobas
Domein:	Scheikunde
Eenheid:	mmol/L
Bijkomende informatie:	Natrium is het belangrijkste elektrolyet in de extracellulaire ruimte. Daar de celmembranen vrij permeabel zijn voor water, zijn de lichaamsvloeistoffen in een osmotisch evenwicht met elkaar. Hierdoor bepaalt natrium niet alleen de osmolaliteit van het ECV (extra-cellulaire vloeistof) maar ook van de ICV (intra-cellulaire vloeistof). Veranderingen in het totale lichaamsnatrium en water gebeuren dikwijls samen en zijn de meest voorkomende oorzaak van een abnormale plasmaconcentratie van natrium.

Hypernatremie met geconcentreerde urine kan worden veroorzaakt door onvoldoende inname of abnormaal hoog extrarenaal verlies van (natrumvrij) water, of van toediening van zout in overmaat aan water (bv. hypertone zoutoplossingen). De meest frequente oorzaken van hypernatremie met falen van de concentratiefunctie van de nieren zijn te wijten aan afwezigheid van ADH (anti-diuretisch hormoon) (centrale diabetes insipidus) of aan afwezigheid van effect van ADH in de cellen van de ducti colligentes bv. bij nefrogene diabetes insipidus, intoxicatie met lithium en bij subobstructie van de urinewegen. Daarnaast zijn er nog oorzaken gerelateerd met defecten van factoren, nodig voor een normale concentratiefunctie. Meestal treedt hierbij belangrijke hypernatremie slechts op als meerdere oorzaken gelijktijdig aanwezig zijn.

Hyponatremie met gedilueerde urine wordt aangetroffen bij patiënten met overdreven (zelf-) toediening van (zoutvrij) water. Veelal zijn het psychiatrische patiënten (bv. psychogene polydipsie) waarbij ook sommige psychofarmaca die de dorst stimuleren een rol kunnen spelen. Het SIADH-syndroom (Syndrome of inappropriate secretion of ADH) is een frequente oorzaak van hyponatriemie met onaangepast geconcentreerde urine. Het treedt vooral op bij een aantal kankers en in het bijzonder bij sommige kleincellige bronchustumoren, minder frequent bij sommige intracranieële processen en longaandoeningen. Naast toediening van ADH en -analogen kunnen sommige medicamenten, (vooral psychotropica, orale antidiabetica en antineoplastische agentia) een analoog syndroom veroorzaken. Bij vele oorzaken spelen defecten van een of meerdere factoren die nodig zijn voor een normale dilutiefunctie een rol. Veelal zijn er echter meerdere factoren nodig om een belangrijke hyponatremie te veroorzaken.

Referentiewaarden

Leeftijd	Mannen	Vrouwen
	136.0-145.0 mmol/L	136.0-145.0 mmol/L

Tarificatie

Nomenclatuur: 541354 - 541365 B 60 Doseran van natrium #(Maximum 1)
(Cumulregel [335](#), [336](#))
Bron: RIZIV website op 26/05/2026

Laatst gewijzigd op

Copyright © 2026 All rights reserved.