

Qu'est-ce que L' IONOGRAMME

L'ionogramme comporte le dosage des principaux constituant ioniques du sang, le potassium, sodium, chlore et peut s'effectuer dans les urines C'est un des examens de laboratoires les plus demandés effectués dans tout bilan général et de contrôle, il permet le dépistage des déséquilibres hydroélectrolytiques



Les mots clés

-ionogramme sanguin ; ionogramme urinaire ; bilan électrolytique ; Sodium ; NA ; Potassium ; K ; chlore ; CI -urée, créatinine



Rappel physiologique

Un ionogramme sanguin sert à surveiller l'équilibre hydroélectrolytique, c'est à dire l'équilibre existant entre l'eau et les différents ions. Ce sont principalement les reins qui assurent cet équilibre, mais également la peau, la respiration et le système digestif.

Un ionogramme urinaire peut être réalisé sur les urines de 24heures pour apprécier le fonctionnement rénal.



Pathologie en rapport

L'augmentation du taux de sodium (hypernatrémie) peut être liée à une diminution de la quantité d'eau (déshydratation), une atteinte rénale, des pertes digestives, une diminution d'apport hydrique.

La diminution du taux de sodium (hyponatrémie) peut être liée à une perte trop importante traitement par diurétiques, diarrhées, vomissement, maladie rénale, maladie d'Addison;

Et l'hyponatrémie de dilution : conséquence d'une augmentation de la quantité d'eau (hyperhydratation pathologique telle que la potomanie) ou lors d'une insuffisance cardiaque, syndrome néphrotique avec perte de protéine, cirrhose.

Une **augmentation du taux de potassium (hyperkaliémie**) est liée principalement à une insuffisance rénale, mais également à une prise de suppléments en potassium, ou un traitement par des médicaments diminuant la quantité de potassium éliminée dans les urines.

Une diminution du taux de potassium (hypokaliémie) peut se rencontrer chez les personnes souffrant de déshydratation liée à des vomissements ou de diarrhées, prenant des médicaments diurétiques, lors de régime alimentaire déséquilibrés.

Une **augmentation du taux de chlore (hyperchlorémie**) peut être liée à une déshydratation excessive par sudation, pertes digestives, d'une surcharge en sodium, d'une hypoparathyroïdie.

Une diminution du taux de chlore (hypochlorémie) peut se rencontrer lors de déficit d'apport en sodium : pertes digestives (diarrhées) et rénales, d'une augmentation de la quantité d'eau ou d'une transpiration excessive.



A quel moment de la journée faut-il faire le dosage ?

Le dosage peut s'effectuer sans être à jeun

Indiquer le contexte de réalisation du dosage et les traitements en cours au laboratoire. Certains traitements peuvent perturber les résultats : traitements diurétiques pour l'hypertension artérielle ou le cœur, traitements laxatifs, corticoïdes.



Il y a-t-il des précautions à prendre avant et ou cours du prélèvement ?

Il n'y a pas de condition particulière à respecter. Le garrot ne doit pas être laissé en place trop longtemps pendant la prise de sang pour le dosage de potassium.



Ou faire l'examen?

Le dosage de l'ionogramme sanguin s'effectue par une prise de sang au pli du coude dans un laboratoire de biologie médicale



Apprenez à lire la feuille de résultats

Valeurs de référence de l'ionogramme sanguin chez l'adulte :

Sodium (natrémie) : 135 - 145 mmol/L Potassium (kaliémie) : 3,5 - 4,5 mmol/L Chlore (chlorémie) : 95 - 105 mmol/L

Les valeurs de référence varient en fonction de l'âge.

Les valeurs de référence peuvent varier selon les techniques utilisées par les laboratoires ; Comparer votre résultat aux valeurs de référence indiquées sur votre compte rendu d'examen ; Pour toute valeur augmentée ou basse, demander conseil au biologiste et consulter votre médecin



Fiche associée

FICHE UREE MY BIOLOGIST
FICHE CREATININE MY BIOLOGIST



Biblioaraphie

LES TROUBLES HYDRO-ÉLECTROLYTIQUES FACILES-Marie-Noëlle Peraldi, Bruno Hurault De Ligny- Editeur : Elsevier Masson