

<b>Protocole Médecine d'Urgences</b>	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Métabolique Hyponatrémie	Version : 2 Date d'application : 03/2014

### I. OBJET DU DOCUMENT

Protocole de prise en charge d'une hyponatrémie hypotonique  $2^{\circ}Na^{++}$  Glycémie < 285mmol/l

**Surveillance ionogramme sanguin rapproché selon profondeur de l'hyponatrémie :**  
Toutes les 3 h si  $Na^{+} < 120$  mmol/l ; sinon toutes les 6 à 12h  
**But : correction < 12 mmol/l en 12h et <18 sur 24h**

**URGENCE VITALE SI :**  
 $Na^{+} < 120$  mmol/l et/ou  
**Troubles neurologiques**  
**Biper néphrologue 43788 (+/- déchochage si indisponible)**  
**Traitement symptomatique**

	Secteur extra-cellulaire bas	Secteur extra-cellulaire normal	Secteur extra-cellulaire augmenté
<b>Contexte</b>	Diarrhées, vomissements, diurétiques	Cancer ATCD Psychiatrique Médicaments (SIADH iatrogène) ...	Isce cardiaque Isce Rénale Cirrhose
<b>Clinique</b>	Perte de poids Tachycardie, baisse TA, oligurie	Examen clinique normal à part les signes d'hyponatrémie	Prise de poids OMI, OAP, anasarque, RHJ, ascite
<b>Biologie avec Bilan urinaire Systématique</b> (Iono et osmolarité)	↑ Hte, ↑ Protides Isce rénale fct <sup>elle</sup> Test au Synacthène	Hyponatrémie isolée TSH et +/- Test au Synacthène	+/- dilution ↓ Protides et Hte
	Iono urinaire dépend de l'étiologie urinaire ou digestive	<u>OsmolU/P &gt; 1</u> : SIADH Osmol U ↓ : Potomanie	$Na^{+}_u$ souvent basse
<b>Etiologie</b>	Diarrhées, vomissements, diurétiques	SIADH Potomanie	Isce cardiaque Isce Rénale Cirrhose
<b>Traitement</b> (En l'absence de troubles neurologiques)	<b>Toujours ETIOLOGIQUE et</b>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Remplissage sérum physiologique selon hémodynamique</li> <li>Correction d'une hypokaliémie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Restriction hydrique 500 ml/j</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lasilix</li> <li>Restriction hydrosodée</li> </ul>

<b>Protocole Médecine d'Urgences</b>	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Métabolique Hyponatrémie	Version : 2 Date d'application : 03/2014

## II - DOMAINE D'APPLICATION :

Service des Urgences Purpan et Rangueil

**III- PERSONNES AUTORISEES** (à compléter par le responsable médical signant le protocole) en fonction des références réglementaires.

**A prescrire** : ☐ Médecin **OU A entreprendre** ☐ IDE, ☐ IADE, ☐ Sage-femme, ☐ Manipulateur en électroradiologie, ☐ Masseurs kinésithérapeutes

**A administrer** : ☐ IDE, ☐ IADE, ☐ Sage-femme, ☐ Manipulateur en électroradiologie, ☐ Masseurs kinésithérapeutes

## IV-DOCUMENT(S) DE REFERENCE :

## V-DOCUMENTS ASSOCIES :

## VI – DEFINITIONS ET ABREVIATIONS :

HISTORIQUE DES MODIFICATIONS		
N°version	Date	Nature des modifications
Version 2	Mars 2014	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Durée de la correction natrémie</li> <li>- Rédacteurs et vérificateurs</li> </ul>

ANNEE PREVISIONNELLE DE REVISION : 2015
---

Rédigé par : FABER Stanislas et LIAIGRE-RAMOS Aline  
Vérifié par : Pr CHAUVEAU, Pr LAUQUE  
Approuvé par : Dr FERNANDEZ