

<i>Plný název analytu</i>	Albumin (sérum)
<i>Jednotky</i>	g/L
<i>Vyšetřovaný biologický materiál</i>	sérum
<i>Odebírá se</i>	krev
<i>Druh odběru</i>	venózní srážlivá krev
<i>Odběr</i>	vhodný ráno nalačno
<i>Příprava pacienta před odběrem</i>	není nutná
<i>Skladování před transportem</i>	do 2 hodin po odběru by mělo být sérum odděleno od krvinek
<i>Referenční interval</i>	<p>děti:</p> <p>0 – 2 dny: 35 – 49 g/L 2 dny – 1 rok: 36 – 50 g/L 1 rok – 18 let: 37 – 51 g/L</p> <p>dospělí:</p> <p>18 – 60 let: 35 – 53 g/L 70 – 80 let 34 – 48 g/L 70 – 80 let: 33 – 47 g/L 80 – 90 let: 31 – 45 g/L 90 – 110 let: 30 – 45 g/L</p> <p><i>Zdroj: Thomas L., Clinical Laboratory Diagnostics (1998), 652</i></p>
<i>Interpretace</i>	<p>zvýšení: dehydratace vede k pseudohyperalbuminémii, i.v.aplikace albuminu</p> <p>snížení: nedostatečný příjem bílkovin (např.malnutrice) – snížení syntézy, v důsledku přesunu albuminu z intersticia do plazmy je hypoalbuminémie až pozdní příznak (př.kwashiorkor), porucha absorpce v GIT (např.malabsorpční syn. – postresekční stavy, ulcerózní kolitis, M.Crohn aj.), zvýšené potřeby organismu (např. hyperthyreóza, gravidita), nedostatečná syntéza (např. jaterní onemocnění, chronické infekce, hereditární analbuminémie), zvýšený metabolismus (např. infekce, trauma, malignity), zvýšené ztráty (např.edém, ascites, popáleniny, hemorhagie, nefrotický syn.)</p>
<i>Poznámka</i>	interference: hemolytické sérum, silná lipémie
<i>Dostupnost vyšetření</i>	Rutiní