

<i>Plný název analytu</i>	Urea
<i>Jednotky</i>	mmol/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>	děti: do 4 let: 1,8 – 6,0 mmol/L 4 – 13 let: 2,5 – 6,0 mmol/L 13 – 19 let: 2,9 – 7,5 mmol/L dospělí: muži: ženy: 19 – 50 let: 3,2 – 7,3 mmol/L 2,6 – 6,7 mmol/L 50 - 110 let: 3,0 – 9,2 mmol/L 3,5 – 7,2 mmol/L <i>Zdroj: Thomas L., Clinical Laboratory Diagnostics (1998), 374</i>
<i>Interpretace</i>	snížení: dieta s nízkým obsahem proteinů, těžké jaterní poškození (až selhání) zvýšená potřeba syntézy bílkovin – pozdní gravidita, dětský věk, akromegalie, malnutrice, anabolika, nefrotický syndrom, SIADH – syndrom nepřiměřené sekrece ADH zvýšení: zhoršení renálních funkcí, prerenální azotémie v důsledku redukce prokrvení ledvin – kongestivní srdeční selhání, šok, deficit tekutin a iontů, obstrukce vývodných močových cest, zvýšený katabolismus bílkovin (sérový kreatinin zůstává v normě) – krvácení do GIT, AIM, stres, popáleniny, dieta s vysokým obsahem proteinů
<i>Poznámka</i>	stanovení ovlivňuje: gravidita, věk a proteinová dieta
<i>Dostupnost vyšetření</i>	rutinní