

腎臟疾病的診斷

目錄

一·腎臟疾病的特徵與診斷

二·尿檢查(驗尿)

- | | |
|-------------------|---------------------|
| 1· <u>蛋白尿</u> | 4· <u>細菌尿, 尿道感染</u> |
| 2· <u>血尿·血色素尿</u> | 5· <u>尿中細菌菌落數值</u> |
| 3· <u>白血球尿</u> | 6· <u>抗菌物質的查驗</u> |

三·患者的配合措施

四·以血清肌酸酐和尿素氮評估腎臟功能

- | | |
|------------------|-----------------------|
| 1· <u>肌酸酐的測定</u> | 3· <u>同時測定肌酸酐和尿素氮</u> |
| 2· <u>尿素氮的測定</u> | 4· <u>肌酸酐濾清率</u> |

4·細菌尿, 尿道感染 (Bacteriuria, Urinary-tract infection)

由細菌引起且最常困擾人類的疾病中, 尿道感染僅次於呼吸道感染排列第二。罹患率也因性別及年齡而異, 但年齡愈大, 罹患率有明顯增加的趨勢。

女性較易罹患尿道感染, 懷孕期間更需加強檢查是否有感染現象。男性年齡在60歲以上更易罹患尿道感染, 如前列腺腫大和以器械療法也是致病的主要因素。除了孕婦和年長者, 高血壓和糖尿病患者, 也易患尿道感染和腎盂腎炎。尤其是有內置導尿管 (Indwelling Catheters) 患者, 患有痛風, 尿石症和先天性泌尿疾病及過度服用鎮痛解熱劑 (Phenacetin) 者其患病危險率更大。

適時辨明尿道感染和早期治療腎盂腎炎是非常重要的, 因為這些病會導致慢性腎臟機能不足, 腎盂顆粒狀萎縮 (Pyelonephritic granular atrophy) 及尿毒症。續發性的併發症還包括高血壓和心臟血管疾病。

利用多功能試紙的亞硝酸鹽試塊, 測試早晨第一次尿, 至少能發現出90%的尿道感染。若發現尿中有亞硝酸鹽形成菌時 (大部份為革蘭氏陰性菌), 應繼續進行尿細菌值檢查。

試紙的亞硝酸鹽試塊, 亦適用於檢查再患尿道感染的可能性, 對整個患病過程及治療追蹤也有幫助, 而且患者可以自行檢驗。臨床上有罹患尿道感染疑慮的患者, 雖然亞硝酸鹽呈陰性反應仍需以其他診斷方式追蹤。如細菌值計算, 定性細菌培養法和抗性試驗等。而成功診斷的要件是在驗尿之前, 適時地撤除任何抗生素療法。患者可以利用 Micur BT[®] 自我檢查。

