

# 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·蛋白尿

4·細菌尿,尿道感染

2·血尿·血色素尿

5·尿中細菌菌落數值

3·白血球尿

6·抗菌物質的查驗

### 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·肌酸酐的測定

3·同時測定肌酸酐和尿素氮

2·尿素氮的測定

4·肌酸酐濾清率

## 5·尿中細菌值 (Urinary bacterial count)

正長尿應該是無菌的。因此由前恥骨膀胱穿刺等無菌狀況下取得的尿檢體，若有微量的細菌即表示有尿道感染。中間尿和導尿管尿的細菌值達 10,000/ml 時可能是受污染的結果。新排放的中間尿，細菌值超過 100,000/ml 時則視為有意義細菌尿。而細菌值介於 10,000/ml 到 100,000/ml 之間則有尿道感染的疑慮，需再進行追蹤。

然而細菌值雖然低於 10,000/ml 的情況下也會罹患有慢性的腎盂腎炎，例如發炎的部位集中或是出現多尿症。臨床上如有腎盂腎炎的疑慮時，應加以追蹤，如檢查是否有白血球尿和白血球圓柱體 (WBC Cast) 等均能產生重要的診療線索。

浸入式片型培養基 (Dip-slide culture medium) 能用來測定尿中細菌值。若細菌值顯示為有意義細菌尿時，Dip-slide 可送往細菌實驗室以辨別其病原菌並作抗生素活性試驗 (Antibiotic activity test)。Dip-slide 檢驗，將細菌保存在膠片上，可排除細菌繼續生長的可能性，因為尿檢體在儲存和運送中，細菌會持續成長而造成誤診。

Dip-slide culture 試驗提供了最佳的起點，可供細菌實驗室進行抵抗力試驗並區別尿道感染的病原菌。

