

# 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>      |

## 6·測定尿中的抗菌物質 (Detection of antibacterial substance in the urine)

細菌值 (Bacterial count) 的診斷價值視檢體中是否有抗菌物質出現而定。各種檢驗顯示即使是無服用抗生素的患者，其尿檢體中含有抗菌物質長佔 30.7%。

估且不論其肇因，尿中的抗生物質對細菌的辨明十分重要，若忽略此點，可能導致對細菌值的誤判。因此“Deutsche Gesellschaft für Hygiene und Mikrobiologie” (DGHM) 在其尿液分析指南上推介每個尿細菌值檢驗應附加檢驗是否有抗菌物質。而 Micur BT<sup>®</sup> 即是一種輕便而可靠檢查抗菌物質的利器。

浸入式片型培養基法，不但有益於辨認是否有尿道感染也能作治療追蹤，因為病原菌若被某一特殊藥物克制時，則治療過程中細菌值就會降低。治療停止後，為了評定其藥物治療的效果，需進行一項抗菌物質和細菌值的同步檢驗。若在無菌尿中發現有抗菌物質時，並不能明顯表示抗生素治療成功。追查有抗菌物質且發現細菌有成長現象時，則表示藥物無效或使用量不足。然而，膀胱炎和腎盂腎炎均有再患的可能性，因此，治療結束後，每隔幾個月應作幾次細菌值檢查。

