

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> |

1. 肌酸酐的測定 (Determination of creatinine)

肌酸酐是由肌肉中的肌酸或磷肌酸形成的。這也就是鍛練肌肉者的肌酸酐比肌肉組織較弱或未鍛練者高的原因。肌酸酐是經由絲球體的過濾作用而移動，並由腎小管分泌至次要的部位。肌酸酐並不會被腎小管乙吸收。因此當進行性腎機能不足所引起的血清肌酸酐升高時，腎小管的分泌臨床檢查、血球計算、血球沉降率 (ESR) 和靜脈注射腎盂攝影 (I.V. Pyelogram) 有關。

各種型態的腎臟疾病，如腎盂腎炎和腎絲球體腎炎都會減弱腎臟功能，導致腎臟組織機能不足。蔓延性的腎功能不良最後將導致腎機能不全及血清肌酸酐和尿素值呈病態性升高。

血清肌酸酐和尿素值都升高，再加上腎功能不良，就是腎臟機能不全的特殊病徵，腎機能不全即無法將蛋白質新陳代謝的含氮產物—血清肌酸酐和尿素維持在一般正常的水準。

血清肌酸酐和尿素值升高不但是腎機能不全的信號，也減低了絲球體的過濾功能而降低了腎臟排泄量。

，蛋白質新陳代謝加速 (如在發燒的狀態下)，水份等流体食物攝取較少，脫水和尿量很少等情形可導至尿素值升高。相反地，低蛋白飲食或排尿增加將會降低尿素值。

而利用乾式快速生化檢驗系統的尿素試紙 (Urea test strip) 或其它尿素檢驗 (Urea test) 等方法在幾分鐘之內便可完成尿素濃度的定量分析 (Quantitative determination)。

全血和血清中過低的肌酸酐值，可能是嚴重的肝臟創傷 (Hepatic trauma) 所引起。

