

目次

第一章 [證言與事實](#)

第二章 [解剖與生理](#)

第三章 [蛋白尿](#)

第四章 [腎臟病變](#)

第五章 [糖尿病性腎臟病變](#)

第六章 [高血壓性腎臟病變](#)

第七章 [微白蛋白尿](#)

第八章 [微白蛋白測定試劑](#)

第三章：蛋白尿

蛋白質 (Protein)：

- 是生物學的大分子結構物。
- 由氨基酸組合而成。
- 是最常見的有機分子細胞(>50%)。
- 是人體中極具有重要價值的分子，因此會不斷的進行再循環。

血液蛋白 (Blood Protein)：

每公升血漿含有 70-80 公克蛋白質。

這些蛋白質可分為：

白蛋白(Albumins)(60%)和球蛋白(globulins)(α 1-, α 2-, β , 和 γ -fraction)

尿液中通常會發現有微量的蛋白質或氨基酸

尿液蛋白的排泄

- 正常的蛋白質排泄率是低於 70 毫克/24 小時。
- 病理性蛋白尿的特徵是蛋白質排泄率大於 150 毫克/24 小時。

蛋白尿可分類為下列幾項：

1.生理性蛋白尿

- 例如處於思春期，運動後或懷孕的人們身上會發現有生理性蛋白尿（排泄率 20-150 mg/日）。

2.以下情況會有腎前性蛋白尿

- 由於血清蛋白異常增加。
- 右心室性心臟衰竭患者其腎臟有靜脈阻塞現象。

3.腎性蛋白尿可區分如下：

- 腎絲球體性蛋白尿(glomerular proteinuria)。
由於腎絲球體的滲透壓增加，而使分子量大於 67,000 的蛋白質能通過基底膜。
- 腎小管性蛋白尿(tubular proteinuria)

由於近端腎小管的細胞損毀而使分子量低於 70,000 的有用蛋白質再吸收量減低時。
腎絲球體性和腎小管性混合型蛋白尿也有可能發生。

4. 腎後性蛋白尿

- 由於尿路感染而發生的。

由以上觀之，腎性蛋白尿的產生是：

腎臟功能失調主要的症候是屬病理性尿液蛋白排泄。

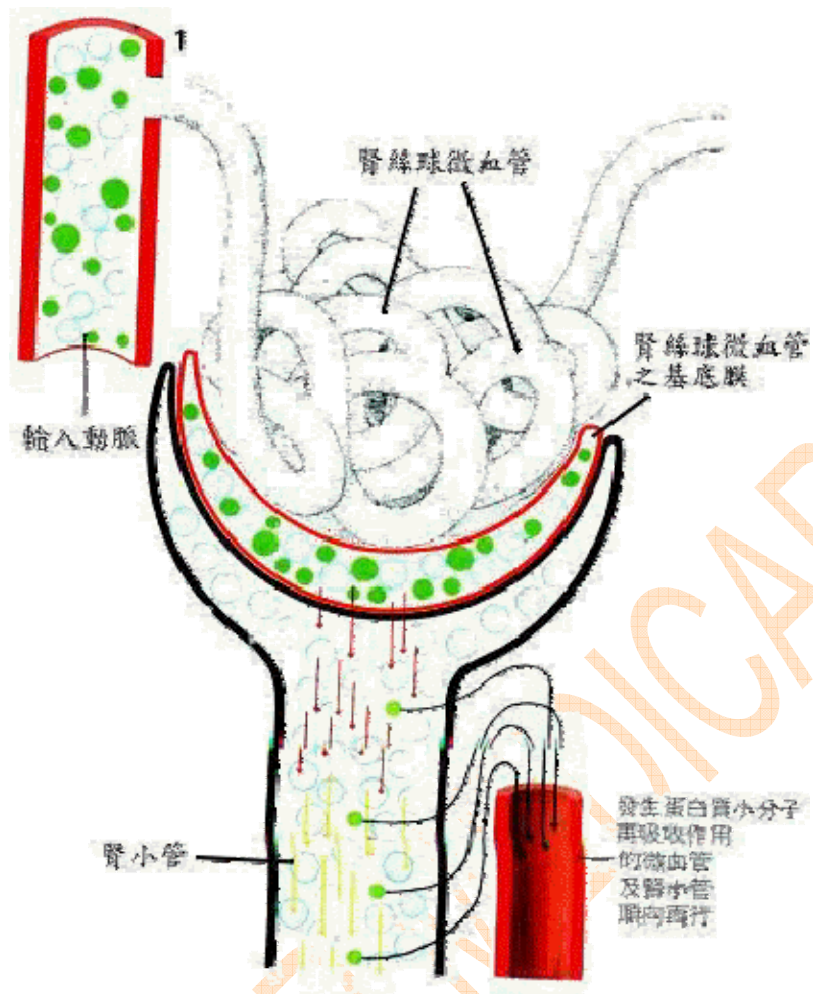
簡言之 In short

腎絲球體性蛋白尿(glomerular proteinuria):

- 分子量大於 67,000 的蛋白質排泄出來。
- 基底膜滲透性上昇。
- 可以白蛋白免疫球蛋白和輸鐵蛋白等蛋白質加以測定。

腎小管性蛋白尿(tubular proteinuria)

- 低分子量的蛋白質排泄出。
- 近端腎小管上皮受損。
- 可先以白蛋白再以 α 1-微球蛋白等蛋白質測定之。



[\[上一頁\]](#) [\[回目錄\]](#) [\[回首頁\]](#) [\[下一頁\]](#)



福島醫療器材有限公司
SUPERIOR MEDICARE CO.,

台北縣 23941 鶯歌鎮國慶街 37 號

TEL : 02-2679 5538 FAX : 02-2678 8441

e.mail: service@supermt.com.tw

本圖文非經本公司同意嚴禁任意轉載、列印、散播