

微量白蛋白尿(Microalbuminuria)

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](#)

第六章：高血壓性腎臟病變

高血壓 Hypertension

- 是一種最流行的疾病。
- 成人罹患率約為 15-20%。

血壓持續性居高不下則是高血壓的徵兆

血壓的高低是以以下二個值來測定的

- 心臟收縮壓值(systolic value)
- 心臟舒張壓值(diastolic value)

成人正常的血壓為 120/80 mm Hg (這是目標值，有時會因人而異。)

世界衛生組織的定義

通常是依照**心臟舒張壓**值將高血壓區分為：

- 90-94 mm Hg : 患有高血壓的疑慮
- 95-104 mm Hg : 輕度高血壓
- 105-114 mm Hg : 中度高血壓
- ≥114 mm Hg : 惡性高血壓

高血壓患者

- 罹病率和死亡率的危險性增加
- 易患有糖尿病和高脂血症等疾病，因而擴大其患病和死亡的危險性。

高血壓影響的二大主要人體器官是：心臟和腎臟。

而典型的高血壓患者併發症為：

- 冠狀動脈心臟疾病(coronary heart disease)
- 高血壓性心臟病變(hypertensive cardiopathy)
- 心臟衰竭(heart failure)
- 腎臟衰竭(kidney failure)

而高血壓醫療的主要目的之一
就是避免引起其器官的併發症。

高血壓和腎臟的關係：

進行性的腎臟功能惡化和高血壓有密切的關連。

慢性腎臟病可能是

- 高血壓引起的結果
- 也是高血壓的肇因

腎臟疾病對高血壓的影響：

進行性腎小球構造及功能變化會使高血壓惡化並容易引起心臟血管併發症。

高血壓是腎臟疾病的肇因：

動脈血壓升高會引起輸入血管壁構造改變因而加速腎臟功能惡化。

無進行治療時：

在無有效的抗高血壓藥物可供使用之前，80-100%的惡性高血壓患者，會在二年內喪生，而大多死於尿毒症。

進行治療時：

目前，由於治療技術進步如抗高血壓藥物治療，透析和移植使二年的死亡率降至 30%。

病人的危險性

腎臟衰竭不僅是眾所皆知的加速及惡性高血壓的併發症。
而且輕微到中度本態性高血壓患者也有進行性腎臟損害的危險。在無治療的過程中，發現有 42% 的早期本態性高血壓腎臟損傷患者。

腎臟障礙的發現：

以高感度的技術探知早期的腎臟功能並儘早給予有效治療。
越早查出腎臟的疾病並進行治療，其預後愈佳。
目前的現象顯示，高血壓患者的腎臟障礙，大多是逐漸惡化時才被查出來。其預後效果相對降低。

高血壓性腎臟病變的演進：

下表說明了不同階段高血壓和腎臟功能失調的相互關係

高血壓的階段	血 壓		舒 張 壓 mmHg	腎臟功能
	靜臥時	運動時		

第一階段	正常	上昇	< 100	正常
第二階段	上昇	上昇	100 - 115	輕微蛋白尿
第三階段	上昇	上昇	115 - 130	腎臟功能受損
第四階段	上昇	上昇	> 130	腎臟衰竭

高血壓對腎臟的影響：

- 使腎絲球體內壓增加，接著是引起濾過性亢進，最後導致腎絲球體硬化。
- 引起腎臟閉塞性動脈硬化，使腎絲球體局部缺血，進而腎絲球體功能完全喪失。

如何監視腎臟功能失調的發展狀況：

初期

- 內皮細胞損害
- Mesangium 細胞增生
- 腎絲球體濾過性增加
- 尿中出現大分子量物質

演進期

- 濾過性亢進降低
- 腎臟功能受損
- 腎臟衰竭
- 蛋白尿
- 肌酸酐增加

早期發現腎臟機能障礙：

初期的高血壓性腎臟病變的第一個徵兆是：

- 腎絲球體濾過性亢進
- 微蛋白尿

早期的高血壓性腎臟病變診斷，對避免使其進一步惡化的有效治療是非常重要的。

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



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