

尿液檢查

尿液檢查包含尿蛋白、尿糖、尿潛血等項目。一般而言，這些項目之正常結果均應為「陰性」。若為「陽性」反應則屬異常，須再做追蹤檢查，並配合其他項目做整體的評估，以確定是否有生理上的疾病發生。偶爾一次出現異常反應，並不一定代表疾病的存在，但亦不可忽視，必須做追蹤檢查，並諮詢專業人員的意見。

一、尿蛋白

正常人尿液中含有微量蛋白質(小於 150mg/天),測試呈陰性(-)或(+/-),若呈陽性(+),則可能是：

- (A)生理性蛋白尿：激烈運動、過度疲勞、冷水浴過久及食入蛋白質含量高食物。
- (B)姿勢性蛋白尿：有的人站立過久會產生尿蛋白。
- (C)病理性蛋白尿：腎小球病變、腎病症候群、發高燒、妊娠毒血症。

二、尿糖

正常情況下尿中沒有糖份,應為陰性(-)或有微量糖份(+/-)出現。若尿糖為陽性(+)、(++)),則應考慮是否為糖尿病,胰臟炎,肝病變,甲狀腺疾病等,建議進一步更詳細檢查。

三、尿潛血 OB

測定尿中是否有帶血,尿中沒有血呈陰性(-),若尿中有則呈陽性(+)
異常時最常見的疾病,如:膀胱炎,腎臟及輸尿管結石最常見,其它疾病較少見。
造成假陽性之原因,如:生理期婦女,吃大量維他命 C 時,亦會造成假性陰性。

四、膽紅素 Bil

為衰老紅血球中血色素的分解產物,正常尿中沒有膽紅素,為陰性(-),當尿中膽紅素呈陽性(+),表現可能有膽變阻塞或肝臟疾病等。

五、尿膽素原 URO

膽紅素在腸中經細菌作用形成尿膽素原,若尿中尿膽素原過高,表示可能有溶血性黃疸、急性肝炎、肝硬化等疾病。

六、酮體 KET

為體內脂肪代謝不完全產物,正常尿中沒有酮體為陰性(-),若為陽性(+),經常見於糖尿病患者,但也見於飢餓、發燒、甲狀腺機能亢進、懷孕...。

七、亞硝酸鹽 NIT

測定泌尿系統是否有細菌感染,若有亞硝酸鹽反應,需進一步尿液顯微鏡檢查,以瞭解為何種細菌感染。

八、白血球 LEN

以試紙測試尿中有無白血球,若尿中白血球增加,呈陽性(+)、(++)...,表示泌尿道有發炎現象,可配合尿蛋白及亞硝酸鹽做判斷。女性尿液檢體應避免被陰道分泌物污染,而造成檢驗結果呈陽性。

九、比重 SG

成年人尿液比重正常值為 1.010~1.030

(A)低比重尿：見於尿崩症,水份攝取過多、使用利尿劑或慢性腎炎。

(B)高比重尿：見於糖尿病、脫水、嘔吐、心臟衰竭。

十、酸鹼值 PH

新鮮尿液正常時呈弱酸性,PH 值應為 5~8 左右。

若 PH>8 即表示尿液呈鹼性,可能有尿路感染、發炎或腎功能不良等情形。若 PH<5 即表示尿液呈酸性,可能正值飢餓狀態,或糖尿病併發之酮尿病。一般素食者,尿液易呈鹼性,常吃高蛋白食物者,尿液易呈酸性。

十一、尿沈渣檢查 Urine Sediment

主要用來更進一步篩檢泌尿系統疾病,尤其一般尿液常規檢查異常者(如潛血、尿蛋白、白血蛋硝酸鹽反應陽性)再與本項檢查結果,一起來判斷疾病可能發生的部位。

增加成份	可能的疾病
紅血球	尿路結石,尿路腫瘤,腎炎,腎變病症候群,膠原病,尿路感染症,特發性腎出血
白血球	腎盂腎炎,膀胱炎等的尿路感染症
圓柱細胞	線球體腎炎,腎盂腎炎,腎變病症候群
異型細胞	惡性腫瘤,白血病
結晶成份	腎結石,急性肝炎,閉塞性黃疸,痛風

預防

1. 大部分的年輕人檢查出蛋白尿,多屬暫時性或功能性蛋白尿。尿液檢查前宜避免上述造成暫時性或功能性蛋白尿的因子,以免干擾檢查之準確度。
2. 糖尿檢查異常,應進一步檢查血糖以確定是否有「葡萄糖耐受不良 (Glucose intolerance)」、「糖尿病 (Diabetes Mellitus)」、或腎臟病。若確定罹患「糖尿病」,應遵從醫師指示注意飲食控制、規律運動以及維持標準體重。
3. 尿液檢查有異常時,即應尋求醫師或專家的協助。由醫師視情況決定是否需進一步檢查。

【本文內容僅供參考,如有任何問題,請尋求醫師或專家的協助!】