

一般小便分析之判讀

演講者：陳金順醫師

單位：三軍總醫院腎臟內科

日期：96年11月24日

尿液分析是常見之檢驗分析項目之一，臨床上通常將尿液分析應用於健檢，篩選腎臟及代謝性疾病（如：酸鹼、血壓、糖分異常等...），亦常被用於診斷腎臟、泌尿道異常及其他系統性疾病（如內分泌、癌症、感染、紫質症等...）；另外，尿液分析亦可用來做腎臟及代謝性疾病之追蹤工具。

探討尿液分析首先需瞭解尿液形成之基本原理，其形成主要經過三大步驟；第一是血漿經腎絲球過濾，接下來是腎小管之重吸收及分泌，經過這些步驟達到排水、排毒以及調解體內電解質及酸鹼平衡，最後形成尿液排出體外。

尿液之成分其變異性是非常大的，主要與個人之飲食、活動及健康狀況相關；但是原則上尿液中約94%是水，另外6%是溶質，而溶質中之成分主要可分成離子、蛋白質、荷爾蒙、藥物、有機物質（如尿素、肌酐酸、尿酸等...）、無機物質（鈉、鉀、鎂、鈣等...）及有形物質（如細胞、圓柱體、細菌及結晶等...）；故尿液分析即是藉由瞭解這些尿液成分之改變，進而瞭解患者可能潛在之疾病。

本次演講主要是針對一般尿液常規檢查作討論。一般常規性尿液分析之判讀可分成三部分；第一部份是尿液物理特性檢查，此部分包含顏色、混濁度、味道及尿比重；第二部分是尿液之化學特性分析，此部分即是常見之尿液試紙分析，其包含酸鹼值、血色素、糖分、蛋白質、白血球酯酶、亞硝酸鹽、酮體、膽紅素-尿膽素原；第三部分則是尿液之鏡檢部分，此部分主要是分析細胞、圓柱體、結晶及微生物。藉由瞭解尿液分析此三大部分之判讀、臨床意義及其應用，在臨床上將有助於發現尿液檢查結果異常之個案，並判斷其異常是屬於何種方向，以利安排後續更進一步之檢查。