

## 【看懂尿液報告】

1. 尿的形成由腎臟負責，血液通過腎絲球，除血球及蛋白部份外，概過濾之液體，經腎小管之選擇性再吸收，形成尿液，後再經輸尿管而儲存於膀胱，經一定的時間，通過尿道排出體外。

### 2. 尿液一般檢查正常值摘要

檢驗項目	正常值
顏色	清或淡黃、透明
糖定性	2~3 mg 100ml(陰性)
蛋白定性	陰性
比重	1.010~1.030 (早晨第一次尿比重大於1.018)
酸鹼度(PH)	弱酸性
顯微鏡檢查	
	紅血球 小於3個高倍視野
	白血球 小於5個高倍視野
管型	無或偶見透明管型
尿膽素元	陰性或弱陽性 (稀釋20倍為陰性)
尿膽紅素定性試驗	陰性
尿膽紅質	陰性
丙酮	陰性

### 3. 數字代表意義

\***尿色**:尿色變混濁或色的改變如出現血尿、醬油色或尿色明顯加深均提示有病理意義。

\***尿糖**:尿糖陽性可見於糖尿病、甲狀腺功能亢進、胰腺炎、胰腺癌、長期的糖皮質激素治療後。

\***尿蛋白**:尿蛋白陽性可分為生理和病理性，前者可見於劇烈活動後，高熱或攝入大量蛋白質後均為一過性和暫時性尿蛋白。病理性蛋白尿可見於各種腎臟疾病如腎炎、腎病綜合症、腎動脈硬化和全身性疾癩如心力衰竭、系統性紅斑狼瘡、多發性骨髓瘤。

\***尿比重**:尿比重固定於1.010±0.003稱為「滲尿」，見於慢性腎炎後期，全日各次尿比重小於1.018表示腎濃縮功能不全、尿崩症。尿比重增高見於脫水、血容量不足後。

\***尿酸濃度**:強酸性尿見於代謝性酸中毒、糖尿病酮症酸中毒。強鹼性於代謝性鹼中毒，服用鹼性藥物及腎小管性酸中毒。

\***顯微鏡檢查**

(1)**紅血球**:尿中紅血球異常增高稱之為「血尿」。輕者在光學顯鏡可查見紅血球增多；重者在肉眼即能見到血尿，常見於泌尿系統疾病和急性腎小球腎炎、慢性腎炎，急進性腎炎、尿路感染、結石、腫瘤和全身性疾病如心力衰竭、急性細菌性心內膜炎、系統性紅斑狼瘡、血小板減少性紫癜、鉤端螺旋體及流行性出血熱。

(2)**白血球**:尿中白血球大於5個高倍野為異常，如出現成堆形態不規則的白血球稱之為「膿尿」。可見於泌尿系統感染如急、慢性盂腎炎、膀胱炎、尿道炎、腎膿腫、腎結核，另外某些疾病如淋病，梅毒等尿中也會出現白血球增多。

\***管型**:管型大多是由蛋白質及有形成份在腎小管內凝固而形成的圓柱體。正常人偶見透明管型，紅血球管型提示可能為急性腎炎和狼瘡性腎炎；白血球管型則提示可能為腎小管有活動性病變及腎實質的損害，而腦樣管型和腎功能衰竭管型均算是嚴重腎臟疾病、腎功能衰竭的信號。

\***尿膽元**:陽性見於溶血性黃疸，如免疫性血性貧血、先天性溶血性貧血和肝實質性損害如病毒性肝炎、中毒性肝炎。

\***尿膽素定性試驗**:陽性見於溶血性黃疸和肝細胞性黃疸，其意義與尿膽元相同。

\***膽紅質**:陽性見於阻塞性黃疸如總膽管結石、胰頭癌、壺腹部癌和肝細胞性黃疸如病毒性肝炎及中毒性肝炎。

\***丙酮**:陽性是酮症酸中毒的表現，見於糖尿病、飢餓、嘔吐、腹瀉、嚴重妊娠嘔吐等。

<取自國家網路醫院>