屏東分院 屏東分院 醫檢師 趙彩雯 / 張仁政 / 黃雪芬

尿液化學檢驗到底在做什麼?

1. 臨床意義:

- 1.1 Appearance
 - 1.1.1 Color (顏色):
 - (1)淺黃色:正常
 - (2)深黃色:喝水較少、黃疸
 - (3)無色:喝水較多、尿崩症
 - (4)紅色:月經、血尿、血色素尿
 - (5)黃褐色:黃疸、肝炎
 - (6)橘色:藥物、尿膽素
 - (7)深褐色:血尿或血色素尿放置太久
- 1.1.2 TURB:
 - (1)透明:正常
 - (2)混濁:鹽類、細菌、細胞、血球、 脂肪
- 1.2尿液葡萄糖 (Glucose) 糖尿病、腎小管功能障礙、懷孕。
- 1.3尿液蛋白質 (Protein) 生理性蛋白(發燒、運動等)、姿勢性 蛋白尿、腎小球或腎小管損傷、腎毒性 藥物、懷孕等。
- 1.4尿液膽紅素 (Bilirubin) 肝性黃疸、膽管阻塞、膽結石
- 1.5尿液尿膽素原 (Urobilinogen) 溶血性疾病、肝性黃疸
- 1.6尿液pH值
 - 1.6.1<6.0:蛋白質攝取較多、飢餓、 糖尿病等。
 - 1.6.2>7.0: 高蔬果飲食、嘔吐、感 染、尿液放置太久。
- 1.7尿液潛血 (Blood)

腎小管或腎絲球損傷、膀胱炎、結石、

腎或膀胱腫瘤、血小板減少或凝血疾 病、服用抗凝血藥物。用來評估貧血程 度,貧血時降低,紅血球增多時增加。

1.8尿液酮體 (Ketones)

飢餓或運動過量可能會出現有意義的酮 體量。嚴重糖尿病、糖尿病酸中毒。

- 1.9尿液亞硝酸鹽 (Nitrite) 細菌性感染、泌尿道感染。
- 1.10尿液白血球 (Leukocytes) 尿液中有白血球,代表泌尿道可能有感 染。
- 1.11尿液比重 (Specific gravity) 可提供 患者喝水量多少的資訊,並評估其他項目 受喝水影響的程度。
 - 1.11.1 < 1.005: 尿崩症、ADH分泌
 - 1.11.2 > 1.030: 脫水、少尿症
- 2.干擾因素:葡萄糖、蛋白質、膽紅素、尿 膽素原、潛血、酮體、亞硝酸鹽、白血球 等。
- 3. 病人準備:
- 4.1取到尿液後,應在一小時內送達檢驗 科,如無法送檢請暫時放在4℃冰箱。

備註:上述僅就數據結果表徵意義說明,實 際臨床診斷請諮詢醫師。