

腎臟病檢測重要指標--蛋白尿

[發表醫師] :蔡亞秦 醫師(小兒科)

[發布日期] :2009/10/6

在小兒腎臟科門診中，常見的問題，除了泌尿道感染，血尿，尿床，另一個常見的問題就是蛋白尿了。

正常情況下，腎臟的腎絲球會形成天然的障壁阻止大分子的蛋白質，並只容許少量的小分子蛋白質(如白蛋白)進入尿液中。而這些小分子蛋白質大部分又會經過腎小管的再吸收到體內，因此只有少量蛋白質能排入尿液中。

臨床上測量蛋白尿的方法分定性和定量二種。一般健康檢查多採用定性的方法，也就是試紙檢驗法。試紙測驗法對白蛋白較為敏感，其他的蛋白質則準確性較低。另外某些情況下會有偽陽性結果(例如非常濃縮的尿、鹼性尿、病人有血尿膿尿、尿液被染污..等)。相反如果尿液太過稀釋，酸性尿又或者尿中的蛋白質不是白蛋白則會出現偽陰性的結果。所以臨床上會視病人情況，用定量的檢測法做更精準的檢查。

臨床上病人若有蛋白尿並合併血尿，腎功能異常或高血壓，則罹患腎臟疾病的可能性較高，診斷上除了詳細的病史、家族史詢問，定量尿蛋白的量，抽血作一些血清免疫或生化的檢查外，必要時甚至可能需要做腎臟切片來輔助診斷。

但蛋白尿並非一定與腎臟疾病有關聯。在某些情況下也會有良性的蛋白尿。例如激烈運動、發燒，曝露於寒冷環境中，或是姿勢性蛋白尿...等。所謂的姿勢性蛋白尿是指當病人站立時，會有蛋白尿出現，可是當病人躺下，蛋白尿會消失。這種情況多發生於青少年，其作用機轉目前尚未有定論。

如果尿液檢查發現蛋白尿也毋須過度擔憂，除了檢視有無合併其它症狀：如水腫、高血壓，有無腎臟疾病家族史外，最好還是尋求醫師的幫忙，以確定是否必須做更詳細的檢查。因為蛋白尿的出現與否、蛋白尿的多寡對於腎臟疾病的患者疾病有無惡化、疾病控制的狀況都是一項重要的指標。因此及早發現病因及早治療對於疾病的預後是相當重要的。

!!健康文章內文主要提供民眾降低對疾病因不了解產生之不安和恐懼，但不可取代實際的醫療行為，所以身體如有不適請您前往醫院就醫治療。