



腎臟病常見之檢驗值

尿液檢查

檢驗項目	正常值	檢驗意義
Sp.Gr 比重	1.010~1.025	腎小管再吸收，濃縮功能之指標；正常尿越多比重越低。
PH酸鹼值	4.6~8.0	<5則在饑餓狀態或酮酸症，>8則表示可能細菌感染。
Sugar 尿糖	陰性	血糖濃度太高腎無法再吸收使用，出現(+)考慮糖尿病。
Protein 蛋白質	陰性(-)	用於腎臟及泌尿系統疾病的篩檢。
RBC 紅血球	0~3/HPF	用於腎臟及泌尿系統疾病的篩檢。
WBC 白血球	男：0~1/HPF 女：0~5/HPF	用於腎臟及泌尿系統是否感染、發炎的篩檢。

血液檢查

檢驗項目	正常值	檢驗意義
BUN 血中尿素氮	7-20 mg/dL	過濾蛋白質食物代謝後的毒素，當腎臟衰竭時，毒素無法排出。易受食物、藥物、疾病影響，故只當作參考。
★ Creatinine 血清肌酸酐	女：0.5-1.2 mg/dL 男：0.6-1.5 mg/dL	腎臟功能障礙指標、激烈運動、大量攝取肉類後，血液及尿液的肌酸酐均會升高。(洗腎指標)
Uric acid 尿酸	3.5~7.0mg/dL	體內嘌呤類(pruine)的代謝物，以動物內臟含量最多。
Na 鈉	135-145mmol/l	嚴重脫水(燒傷)、多尿症時會增加。當有嘔吐、腹瀉、糖尿症昏迷、尿毒症時會減少。和吃太鹹有關係。
K 鉀	3.5-5.0mmol/l	尿毒症、溶血會升高；嘔吐、腹瀉、營養不良會降低。太高或太低均會導致心律不整。
Ca 鈣	8.4-10.2 mg/dL	小孩缺鈣，導致佝僂病；成人缺鈣，則引起軟骨症；血清鈣增加會導致腎結石。慢性腎病時，會減少引起骨頭病變。
P 磷	3.5-4.5 mg/dL	磷與鈣關係密切，受副甲狀腺與維生素D的作用最直接，於慢性腎病時，會增加引起骨頭病變。
Cl 氯	101-114mEq/L	血清氯和鈉往往同時增減，當有嘔吐、腹瀉、腎有障礙時，則會偏低。
Hct 血比容	30~33%	主要用於檢查有無貧血現象。(針對慢性腎臟病病患)
Hb 血紅素	10-11g/dl	主要用於檢查有無貧血現象，若有則會再進一步檢查。
AC Glucose 飯前血糖	70-110 mg/dL	檢查是否有糖尿病。
PC Glucose 飯後2小時 血糖	120-180 mg/dL	檢查是否有糖尿病(指開始吃第一口飯或菜的時間)。
HbA1C 糖化血色素	3.5-7.0 %	檢查糖尿病病患過去3個月內血糖控制穩定與否。
Cholesterol 膽固醇	150-200 mg/dL	血清中含量過多，易引起糖尿病、動脈硬化症、高血壓；含量太低，則有貧血、肝硬化、營養不良之情形。
Triglyceride 三酸甘油脂	10-190 mg/dL	食物對三酸甘油脂影響極大，當中性脂肪數偏高，易引起冠狀動脈疾病、糖尿病、肥胖症。