

## 一、慢性腎臟病的偵測：

1. 直接偵測：超音波、電腦斷層、核磁共振和核子醫學掃描或腎臟切片組織檢查。
2. 間接偵測：尿液檢查及血液檢查得知腎臟損傷。

## 二、尿液檢查：

最簡單、快速的方法。目的在檢測有沒有「蛋白尿」，健康成人每天尿中蛋白質排出量應 $\leq 150$  毫克，其中白蛋白每天排出量應為 $\leq 30$  毫克，故每天尿中蛋白質排出量大於 150 毫克，就稱為蛋白尿（proteinuria）。

尿液檢查方式包含：

1. 單次尿液檢查：  
收集以晨間中段尿為佳，可測得蛋白質（蛋白尿）、紅血球（血尿）。
2. 收集 24 小時尿液檢查：  
將一天 24 小時所排出的尿液收集起來，測得一天蛋白尿排出的量或計算腎絲球過濾率，得知腎臟的功能。

## 三、血液檢查

檢查項目主要有尿素氮和肌酸酐（正常值  $0.7\sim1.4\text{mg/dl}$ ），數值越高代表腎功能越差。尿素氮容易受到其他狀況影響數值，如脫水、服用利尿劑、腸胃道出血、感染、食物攝取等。因此參考肌酸酐數值較為準確，肌酸酐是一種肌肉活動所產生的廢物，正常的腎功能可以排除血液中過多的肌酸酐。當腎臟受到損傷時，血液中肌酸酐會越來越高。

## 四、其他檢查

1. 腎臟超音波：目的是偵測腎臟是否有結構性問題，可以測量腎臟是否過大或萎縮，是否有腎結石或腫瘤。
2. 腎臟切片組織病理檢查：又稱腎臟穿刺，屬於侵入性檢查，是診斷腎臟疾病最重要檢查之一，協助疾病診斷、用藥治療的方向及預後判斷，瞭解腎臟病變嚴重程度。
3. 靜脈注射腎盂 X 光攝影或電腦斷層。