

一、什麼是腎臟病的臨床檢驗？腎臟病的臨床檢驗可以藉由尿液、血液檢查、超音波、電腦斷層和腎臟組織切片檢查得知腎臟損傷情形。

二、為什麼要做此檢查？當身體出現水腫、尿液中帶有血液、頻繁尿尿、尿量減少、感到疲倦、食慾減退、嘔吐、腰部酸痛等症狀時，表示您的腎臟可能出現問題，建議安排腎臟相關檢查。此外，若有糖尿病、高血壓、心血管疾病及急性腎臟損傷病史，或因痛風、關節炎長期使用止痛藥物者，皆屬於高危險群之一。有上述症狀不一定是腎臟病，若您有上述症狀，請至腎臟科門診就醫。

三、腎臟病的臨床檢驗項目：

1. 尿液檢查：
 - A. 單次尿液檢查：檢驗有無潛血、蛋白尿、尿糖等。留取方式採中段尿。女性病人避開生理期，應先將會陰部清洗乾淨再留尿；男性病人包皮應清洗乾淨後留尿。若為蛋白尿測定，需留取清晨未作活動前的尿液作檢查，才可以排除長期站立、劇烈運動、發燒等暫時性蛋白尿的可能。
 - B. 24小時尿液檢查：例如：從早上8點(或某一時間點)，第一次尿液解完丟棄後，收集到隔天早上8點(或隔天同一時間點)，共24小時的尿液量。
2. 抽血檢查：
 - A. 檢查血液中的尿素氮(BUN)和肌酸酐(Creatinine)即一般所謂的「尿毒」，數值越高代表腎功能越差。
 - B. 腎臟損傷易導致體內代謝異常、酸鹼不平衡，血液氣體檢驗血中碳酸氫根離子的含量，以了解體內是否過於酸性。
3. 影像檢查：
 - A. 靜脈注射尿路攝影檢查：利用不顯影之染劑由靜脈注入體內，顯現出腎臟、輸

尿管及膀胱之形態、位置。(延伸閱讀:靜脈注射腎盂攝影) **B. 膀胱鏡逆行性腎盂攝影檢查:**利用膀胱鏡對於攝護腺肥大、泌尿系統出血及膀胱內炎症、腫瘤均有直接之診斷。 **C. 血管攝影檢查:**對於有血尿而原因不明、血管阻塞或懷疑有惡性腫瘤時執行。(延伸閱讀:血管攝影術) **D. 超音波檢查:**可以得知腎臟大小及構造異常(包括:結石、囊腫與腫瘤), 花費便宜且安全, 是臨床診斷的第一優先選擇。 **E. 電腦斷層攝影檢查:**清晰展示腎臟的位置和大小, 也能詳細呈現腫瘤、感染性膿腫、結石、水泡、阻塞、腎積水的程度以及血管的變化。(延伸閱讀:電腦斷層檢查)

4. 腎臟組織切片檢查:經由皮膚表面超音波引導下, 進行組織切片檢查, 增加手術的安全性, 有助於確診腎臟疾病。(延伸閱讀:腎臟切片檢查)