

血尿與蛋白尿是男性病人到內分泌科求診的部份原因，由於大家接受定期體檢的機會越來越多，也越來越重視自己的身體健康，因此來求診的病人也越來越多。

## 血尿

血尿，顧名思義，就是尿中有血。當您看報告的時候有兩種情形都可稱為血尿，一種是潛血陽性，這是用試紙驗出來的；另一種是尿中有紅血球若干顆，這是用顯微鏡檢查的結果。這兩種都代表有腎臟泌尿系統的問題，不過，潛血反應有時會受到食物或藥物的影響，所以必須兩種檢查都做比較正確。

血尿可以依程度的不同，分成肉眼可見的血尿及顯微性的血尿。所謂肉眼可見的血尿並不一定說看到紅色的尿就是血尿，因為有些食物及藥物會影響尿液的顏色，如甜菜、抗結核藥物等，必須先加以區別。

此外，女性朋友在月經來的時候，也會造成小便裡混合著血液的情形，所以在經期前後驗出血尿並不需要驚慌，可以在乾淨後 5 ~ 6 天再複檢即可。

所謂顯微性的血尿就是指尿液裏有肉眼看不見，而顯微鏡檢查可發現高倍鏡視野內有超過 3 個以上的紅血球。不管是肉眼可見血尿或是顯微性血尿都代表泌尿道系統（腎臟、輸尿管、膀胱、尿道）中任何一處可能有病變，須接受進一步的檢查。

進一步的檢查包括：泌尿系統 X 光檢查、腎臟超音波，以排除是否為結石或腎腫瘤造成出血。另外，針對尿液中的紅血球做進一步的鏡檢（瑞特氏染色檢查）也是必須的，看看尿中紅血球是否完整，如此可以分別「腎絲球性血尿」及「非腎絲球性血尿」。

所謂「腎絲球性血尿」是指腎臟因為一些感染、或系統性的疾病而造成腎絲球病變，而「非腎絲球性血尿」指的是泌尿道系統中任何一處因發炎、結石、外傷、或腫瘤而有出血情形。

**蛋白尿**

小便時有泡泡並不一定是蛋白尿，尤其是男性站著小便更容易有泡泡產生。要確定是否有蛋白尿，最好還是作尿液分析比較準確。正常人每天會排出 **40 ~ 80** 毫克的尿蛋白，最多可達 **150** 毫克，所以一旦尿蛋白超過每天 **150** 毫克就算不正常。

有些蛋白尿並不是持續存在的，例如「功能性蛋白尿」是在激烈運動、發燒、高溫作業或勞動時才產生的一時性蛋白尿，病人在臥床時並無蛋白尿，而起床活動後就會有蛋白尿產生，常發生在青少年身上；而「體位性蛋白尿」又稱姿勢性蛋白尿，蛋白尿通常少於每天一克 ( **1,000** 毫克 )。這兩種都是屬於良性蛋白尿，預後很好，不用服藥，只須定期追蹤即可。

持續性的蛋白尿通常表示腎臟的結構本身 ( 包括腎絲球及腎小管 ) 已經有問題，通常與一些系統性疾病，如糖尿病、高血壓、紅斑性狼瘡等，或是腎絲球腎炎，藥物引起的腎小管間質炎等有關。

若每天尿蛋白流失超過**3.5**克以上，就稱為「腎病症候群」。在無法確定病因的時候，必須用「腎臟穿刺」切片來檢查才行。此時需由腎臟科醫師根據確定的病

因加以治療，才可以改善蛋白尿的情形，而不至於出現營養不良、水腫等情形。