

檢驗項目(中英文)	Urine Routine, 尿液常規檢查	健保代碼	06012C	委外	否
檢體種類	尿液	檢體需求量	12ml	運送條件	室溫
採檢容器	 <p>尿液收集管(紅頭)</p>				
採檢注意事項	<p>新鮮之尿液以尿液收集管(紅頭)收集。表層附有臘的紙杯不能當收集尿液之容器(因為臘會干擾脂肪的測定)排尿後 2-8°C 保存超過八個小時為不良檢體，沉渣最好是兩個小時內分析，所以檢體隨到隨做第一優先處理。原則檢體需要 10 mL，至少需 4 mL，如果個案是肝膽疾病，可以使用鋁箔包住試管避光。婦女正值月經週期者最好不要做檢查。檢體不足得以退件。</p> <p>尿液收集的方法：中段尿。最理想的是：病人須做局部尿道口的清潔，再收集中段尿(女性最為重要)；應先收集尿液再收集糞便，以免受糞便污染。尿液檢體的種類：隨時的小便即可，但以早上第一次尿液最好。</p> <p>1.隨機尿液檢體：可在門診時立即採檢尿液，以作檢查，方便、省時，但因尿液成分變化較大，一般只應用在篩檢時使用，缺點為尿液的濃度變化很大。</p> <p>2.中段尿液：可減少尿道雜菌或細胞污染，適用於細菌培養。</p> <p>3.早晨初次尿液：通常早晨初次尿液是尿液檢查最好的檢體，尿液濃度變化不大，濃度較高，可反應腎臟濃縮功能，提高泌尿道感染診斷率。</p> <p>4.24 小時尿液：由於尿液中某些物質在一天當中變化不定，因此 24 小時尿液，測定一天的物質排出總量會較有意義。</p>				
採檢前準備	無				
檢驗方法	尿液自動分析儀/手工鏡檢				
報告完成時間	急件：30 分鐘；非急件：1 天				
可送檢時間	全天 24 小時				
生物參考區間	<p>Color 顏色：Yellow</p> <p>Clarity 性狀：Clear</p> <p>Specific gravity 比重：1.003-1.035</p> <p>pH 酸鹼度：5.0-8.0</p> <p>Glucose urine 尿糖：(-) or Negative</p> <p>Protein 尿蛋白：(-) or Negative</p> <p>Occult Blood 潛血：Negative</p>				

	<p>Urobilinogen 尿膽素元 : ≤ 1.5 mg/dL , Normal Bilirubin 尿膽紅素 : (-) or Negative Nitrite 亞硝酸鹽 : (-) or Negative Ketone Body 酮體 : (-) or Negative Leu. Esterase 白血球酯酶素 : (-) or Negative RBC 紅血球 : 0-2/HPF WBC白血球 : 0-2/HPF Epithelial Cell 上皮細胞 : 0-2/HPF Cast 圓柱體 : None found /LPF Crystal 結晶體 : None found /HPF Bacteria 細菌 : None found /HPF Other : (-)</p>
<p>檢驗結果解釋</p>	<p>1.外觀 : 一般正常的尿液呈黃色或淡黃色、清澈，若顏色改變(如紅色、褐色)或呈混濁、起泡沫，可見於某些正常生理現象，亦可能反映體內某種異常病變，需配合其它檢查項目才能正確診斷。</p> <p>2.PH 值 : 尿液的 PH 值隨血液 PH 值、飲食及藥物等因素而改變，可以反映腎臟正的酸化能力。正常範圍為 4.5—8.0，通常約 5.0—6.5 之間。早晨第一泡尿通常 PH < 6.0。</p> <p>3.葡萄糖(Glucose) : 檢驗尿糖最主要的用途是糖尿病的篩檢及糖尿病治療的輔助工具，唯應配合血糖的數值才能做出正確的判讀。正常的尿中測不到葡萄糖為陰性(-)，當尿糖為陽性(+)或(+/-)時應參考血糖值診斷是否為糖尿病。有時可以發現血糖正常但卻出現尿糖的情形，則考慮腎小管功能常。</p> <p>4.蛋白質(Protine) : 正常情況下尿液含有微量蛋白質(每日小於 150mg)，試紙測試呈陰性(-)，有時早晨第一泡尿出現(+/-)或(+)，可能沒有意義，建議重測。試紙檢驗在尿液太濃、太鹼或服用某些藥物時可能出現假陽性，太稀或含輕鏈蛋白時可能呈假陰性。尿蛋白的來源可能來自於腎臟發炎，腎病症候群，膀胱泌尿道發炎或感染等。有時姿勢變換、劇烈運動後或發燒狀態下尿蛋白也會增加。必要時可進一步測定 24 小時尿液蛋白總量。</p> <p>5.潛血(OB) : 檢測尿液中是否帶血:(+)表示尿液潛血陽性，(-)表示尿液潛血陰性，尿中潛血可能是尿路結石，攝護腺肥大，腎臟泌尿道發炎、感染或腫瘤等。但若尿液檢體放置過久，女性生理時期等可能造成假陽性；若尿液中含有 Vit.C 或其它還原物質則可呈偽陰性。</p>

6.比重(Specific gravity)：

隨意取樣之尿液若其尿液比重大於 1.018，通常表示其尿液濃縮能力正常，測比重的最主要目的在於得知尿液濃度是否夠濃，如尿液太稀可使蛋白尿呈假陰性，顯微鏡檢也會受影響。早晨的第一泡尿通常可以滿足此條件。比重過低可能是尿液稀釋、慢性腎衰竭、腎小管異常或尿崩症。

7.亞硝酸鹽試驗(Nitrite)：

引起尿道感染的細菌大部份可使尿液中的硝酸鹽(nitrate)轉變成亞硝酸(nitrite)，而使試紙呈粉紅色的陽性反應，因此常用來當作尿道感染的篩檢，可測定泌尿系統是否有細菌感染，若為(+)應配合尿中白血球數量及有無細菌來判別是否為尿路感染。

8.膽紅素(Bil)：

為紅血球衰老後其血紅素的分解產物，正常尿中沒有膽紅素，故呈陰性(-)；當尿中有膽紅素時呈陽性(+)，表示可能有膽道阻塞或肝臟疾病等。

9.尿膽素原(Urobilinogen)

膽紅素由膽道排至腸道中，經細菌作用形成尿膽素原，再排至尿中，故正常尿中有微量尿膽素原。若尿中的尿膽素原過高，表示可能有溶血性黃疸、急性肝炎、肝硬化等疾病。若尿中沒有尿膽素原，表示膽道嚴重阻塞。

10.酮體(Ketone)：

在糖尿病患者應配合臨床症狀考慮酮酸中毒的可能性，另外在饑餓狀態或因發燒、腹瀉、嘔吐、酗酒、減肥(限制澱粉類食物)、劇烈運動等造成營養失調者，尿中也可能出現酮體。正常人空腹時可能出現(+)。

11.紅血球(RBC)：

紅血球正常值<5/HPF，超過時可能是尿路結石、腎臟發炎、泌尿道感染、攝護腺肥大、泌尿道腫瘤或激烈運動等。婦女在生理期可能因月經而造成假性血尿。

12.白血球(WBC)：

血球正常值<5/HPF，超過時即稱為膿尿，要考慮泌尿系統有細菌感染、腎臟發炎、結石或腫瘤等。

13.結晶體(Crystal)：

正常人或結石患者尿中皆可能有尿酸、草酸鹽、或磷酸鹽結晶，尿液中的結晶隨濃度、溫度及 PH 值而改變，因此通常僅供參考較無診斷價值。

14.圓柱體(Cast)：

圓柱體其基本成份是腎小管分泌的某種蛋白質硬化而成。另依其外型及內含物質而分類，有些圓柱體為正常代謝產物，有些為退化性細胞之聚集，有些為腎盂腎炎、腎小管壞死或腎絲球腎炎、慢性腎衰竭等，應配合臨床症狀及它相關檢查來做確定診斷。

15.上皮細胞(Epithelium)：

尿液中之表皮細胞可能源自尿路之任一部位，當尿液中的扁平鱗狀上皮過多時通常表示該檢體受到其尿道周圍上皮組織的汙染，在女性亦可能由陰道而來，本身較無診斷價值，但量太多時應考慮檢體收集不當，最好重新收集檢體重驗。

16.細菌(Bacteria)：

尿液收集若非無菌操作，檢體中很可能有細菌存在，因此在顯微鏡下看到有細菌並不代表即尿道感染，判讀上應參考白血球數量、檢體收集過程有否汙染、臨床症狀等。

操作組別/分機

鏡檢組/1306/1316