



腎友週報

安慎、中慎、惠慎
竹東、安新、怡仁

第 318 期
109 / 03 / 25

醫療新知

蛋白尿

➤ 蛋白尿代表尿中蛋白質含量不正常。可能來自過濾不正長或體內產生過多蛋白質。

➤ 早期腎臟疾病通常沒有症狀，而蛋白尿可能是徵狀之一。

➤ 嚴重的蛋白尿，可能導致水腫的生成。水分可能會堆積在



■ 臉部、眼周

■ 手臂、手、腳、腳踝

■ 腹部



Edema
The palpable swelling
produced by an expansion of
the interstitial fluid volume

➤ 糖尿病和高血壓是兩個最常出現蛋白尿的危險因子，其他因素如下：

■ 藥物、毒素

■ 外傷、感染

■ 免疫疾病

■ 肥胖、年紀、子癲前症

➤ 就病生理學來看，大多數的蛋白尿可以被分類為

■ Tubular

- ◆ 近曲小管和間質疾病所導致的結果。
- ◆ 某些免疫抑制劑和麻醉藥可能導致 tubular proteinuria 產生。

■ Overflow

- ◆ 不正常小分子蛋白質過度生成的結果。

■ Glomerular

- ◆ 腎絲球受損的結果。

➤ 尿液中的不同成分，可以幫助我們鑑別不同的疾病。比如說，白血球過多可能代表泌尿道感染正在進行。

Interpretation of Findings on Microscopic Examination of Urine

MICROSCOPIC FINDING	PATHOLOGIC PROCESS
Fatty casts, free fat or oval fat bodies	Nephrotic range proteinuria (> 3.5 g per 24 hours)
Leukocytes, leukocyte casts with bacteria	Urinary tract infection
Leukocytes, leukocyte casts without bacteria	Renal interstitial disease
Normal-shaped erythrocytes	Suggestive of lower urinary tract lesion
Dysmorphic erythrocytes	Suggestive of upper urinary tract lesion
Erythrocyte casts	Glomerular disease
Waxy, granular or cellular casts	Advanced chronic renal disease
Eosinophilia*	Suggestive of drug-induced acute interstitial nephritis
Hyaline casts	No renal disease; present with dehydration and with diuretic therapy

➤ 蛋白尿越大量，代表腎臟受損越嚴重，洗腎風險也越大。

	正常 ACR <30	微量 ACR 30-299	顯著 ACR ≥ 300
eGFR 75-90	參考值 相對風險 1	約4倍	約50倍
eGFR 60-75	參考值 相對風險 1	約7倍	約70倍

➤ 就併發症來說，蛋白尿可能造成以下情形

- 肺積水
- 急性腎衰竭
- 血栓
- 心血管疾病

➤ 治療方面，首要找出造成蛋白尿的原因並加以治療。一般來說，輕度或暫時性的蛋白尿也許不用加以治療。在藥物選擇上，可以選擇 ACEi 或 ARB 類(看病患的耐受度)。

資料來源：惠慎診所洗腎室

竹東安慎洗腎室 黃志平醫師提供