

檢驗課通知

檢字 10718

日期：2018 年 10 月 01 日

受文者：全體醫護人員

主旨：尿液化學報告格式與參考值異動

說明：

1. 自 2018 年 10 月 02 日起更換全自動尿液化學分析儀，由 ROCHE Urisys 2400 變更為 ARKRAY AX-4060 全自動分析儀
2. 尿液化學分析生物參考區間如下表，採檢容器及檢體量未更動，增加報告欄位 Color 及 Clarity。
3. 檢驗項目採檢相關注意事項如下或請參考本院主網頁檢驗資訊查詢系統 (<http://www.rc.cch.org.tw/LabSearch/>) 及各項目網頁採檢手冊說明。

檢驗項目	Urine chemistry (Strip)；尿生化檢查(試紙法)		
檢驗收費碼	FURROU、FRUROU、FURGLU、 FURBIL、FURKET、FURSP	健保碼(點數)	06013C(75 點)
是否接受代檢	是，代檢費用請洽轉診中心(聯絡電話：04-7779595 分機:7123)		
檢體需求			
1	採檢須知	(1)檢體／採檢容器：尿液/白頭或紅頭尖底管 (2)建議採檢量：10 mL (3)採檢注意事項(病人準備)：無	
2	檢體傳送要求	傳送方式：以人工傳送或傳送梯方式送檢；採檢後 1 小時內常溫(15-30℃)傳送，超過 1 小時須冷藏(2-8℃)傳送。	
3	退件條件	(1) 符合一般退件條件，請參見【檢驗資訊查詢系統】<檢體採集原則>「一般退件條件」。 (2)特殊退件條件：無	
4	檢體之儲存條件	(1)傳送前儲存條件： 採檢後 1 小時無法送檢需儲存於冷藏(2-8℃)並於 8 小時內送檢 (2)檢體上機前儲存條件：室溫(22-26℃)2 小時，冷藏(2-8℃)8 小時。 (3)檢驗後檢體儲存條件：檢體冷藏保存 3 天	
5	追加(additional) / 複驗(repeat)條件	無	
6	進一步檢驗 (reflex additional examination)	該項目不適用	
7	受理時間	24 小時	
8	報告時效	急件 30 分鐘；一般件：4 小時	
9	檢驗方法	比重採折射儀原理，其他則是以光學法進行偵測。	

10	生物參考區間	<p>(1)Glucose：(-)~50 mg/dL</p> <p>(2)Bilirubin：(-)</p> <p>(3)Ketone：(-)~(+/-)</p> <p>(4)Specific Gravity：1.003 - 1.035</p> <p>(5)Occult Blood：(-)~(+/-)</p> <p>(6)pH：5.0-8.0</p> <p>(7)Protein：(-)~20 mg/dL</p> <p>(8)Urobilinogen：NORMAL</p> <p>(9)Nitrite：-</p> <p>(10)WBC esterase：(-)~25 Leu/μL</p> <p>(11)Color：LIGHT YELLOW – YELLOW</p> <p>(12)Clarity：Clear</p>
11	適應症	<p>(1)泌尿系統疾病，如急性腎小球腎炎、急性腎盂腎炎、急性腎功能衰竭、腎病綜合症、膀胱炎、尿道炎、泌尿系結石、泌尿系腫瘤等。</p> <p>(2)全身性疾病伴繼發性腎損害，如糖尿病腎病，狼瘡性腎病，高血壓和動脈硬化腎損害，多發性骨髓瘤腎損害等。(3)其他系統或器官的疾病，如糖尿病、溶血性貧血、黃疸性肝炎、水與電解質或酸鹼平衡失調等。</p>
12	臨床意義	<p>(1) 尿液葡萄糖 (Glucose)：當血糖濃度高於 180 mg/dL 的腎閾值以上，腎小管無法再吸收濾液中的葡萄糖，尿中就會出現葡萄糖，稱為”葡萄糖尿 (Glycosuria)”。</p> <p>(2) 尿液蛋白質 (Protein)：健康個體可能因生理變異驗出少量的蛋白質，運動過量、壓力或只吃肉的不均勻飲食可能造成尿中出現有意義的蛋白質，若蛋白質結果大於\pm，應配合其他結果進行判讀。</p> <p>(3) 尿液膽紅素 (Bilirubin)：即使尿液中出現十分少量的膽紅素，也應視作有意義。</p> <p>(4) 尿液尿膽素原 (Urobilinogen)：在運動、飲酒、疲勞、便秘等狀況可能出現陽性結果，健康個體亦可能分泌少量的尿膽素原，在尿液試紙上不會出現”零”的結果。</p> <p>(5) 尿液 pH 值：正常應為 pH6 左右的酸性尿，依照飲食的內容，pH 可能在 5-8 內變化。</p> <p>(6) 尿液潛血 (Blood)：藍綠點狀反應顯示紅血球的存在，紅血球的顏色反應可能與非溶血的顏色表有小小的出入，應以肉眼判讀解釋點狀反應。來自月經女性的尿液可能出現陽性反應。</p> <p>(7) 尿液酮體 (Ketones)：健康個體正常來說不會出現酮體，然而，飢餓或運動過量可能會出現有意義的酮體量。</p> <p>(8) 尿液亞硝酸鹽 (Nitrite)：菌尿中的 nitrate 還原能力低，可能造成陰性結果，飢餓也可能因為尿中不出現 nitrate 而呈現陰性結果。</p> <p>(9) 尿液白血球 (Leukocytes)：當 pH 與比重超出範圍，白血球可</p>

		<p>能依照白血球狀態轉變為沈降的白血球。</p> <p>(10) 尿液比重 (Specific gravity)：在同溫度時，物質與純水在相同體積的重量比即為比重，可反映尿中總溶質濃度，進而反映腎臟的濃縮能力。</p> <p>(11) 尿液色調 (Color)：健康個體的尿液為黃色~褐色。肝膽功能異常、藥物、感染、血尿等，可造成其他顏色變化。如血尿 (hematuria) 或血色素尿 (hemoglobinuria) 等的尿液外觀顏色為紅色；肌紅蛋白尿 (myoglobinuria) 的尿液外觀顏色為澄清 (透明)，紅色，褐色或深褐色。紫質病 (porphyria) 的尿液顏色為正常，紅色或紫色。正常之高濃縮尿或含少量膽紅素 (Bilirubin) 其尿液外觀會呈淺褐色或褐色；而若尿中含有大量膽紅素者，則呈現橘色或深褐色。尿液遭到 Pseudomonas 感染可能會呈現綠色尿。</p> <p>(12) Clarity：當尿液中有結晶、細胞(白血球、紅血球、泌尿道的上皮細胞等)、細菌、圓柱體等非溶解性的成份，會造成混濁度增加。</p>
13	執行組別	檢驗課(連絡電話：04-7779595 轉 7074~6)
14	其他	無

4. 相關問題，請聯絡檢驗課，分機 7074~6。

檢驗課