

常用腎功能檢查

英文名稱	中文解說	正常值	說明
WBC	白血球	4.8-10.8 $10^3/uL$	一般用來評估是否有細菌感染。細菌感染指數會上升，如白血病等。
Hb (Hgb)	血色素	男生 14-17g/dl 女生 12-16g/dl (洗腎病人參考值 11-12g/dl)	評估是否有貧血。如太低會頭暈、頭痛、四肢無力感、心跳加速、臉色蒼白。在慢性腎臟疾病患者可注射紅血球生成素，加上補充鐵劑來改善貧血狀況，若貧血症狀嚴重可輸血來改善，透析患者建議維持在 11-12g/dl。
HT (Hct)	血比容	男生 42-52% 女生 37-47% (洗腎病人參考 33-36%)	評估是否有貧血。
Albumin	白蛋白	$\geq 4g/dl$	用來評估營養狀況，太低表示營良，會有水腫情形，每天應攝取蛋白質 1.2g/Kg。
BUN	尿素氮	6-24mg/dl (洗腎病人參考值 100mg/dl↓)	用來評估腎臟功能。腎功能不良時指數會偏高。在透析患者若指數偏低，表示蛋白質攝取量不足、營養狀況不良。
URR	尿素氮 移除率	$\geq 65\%$	尿素氮移除率大於 65% 為足量的血液透析。
Kt/V	清除率	≥ 1.2	足量的血液透析劑量，Kt/V 需大於等於 1.2。
Creatinine	肌酸酐	0.5-1.4mg/dl	用來評估腎臟功能。腎功能不良時指數會偏高。
Na	鈉離子	137-145mmol/l	血鈉過低大部分表示體內水分過多，症狀為頭痛、倦怠，嚴重時會抽搐、昏迷。血鈉過高會有口渴現象。
K	鉀離子	3.1-5.3mmol/l	鉀離子太高會肢體無力、心律不整、甚至心跳停止。太低會造成體無力、腸蠕動變慢及心律不整。
Ca	鈣離子	8.5-10mg/dl	高血鈣會使神經肌肉興奮過度降低，造成肌肉無力、倦怠、厭食、噁心、便秘，原發性副甲狀腺功能亢進或腫瘤會使鈣由骨骼流至血中。
P	磷離子	2.5-4.6 mg/dl	血磷值偏低會造成全身無力；偏高時皮膚會癢、增加心血管疾病發生率、促進副甲狀腺機能亢進，可服用磷結合劑來降低血磷值。
Ca×P	鈣磷乘積	小於 55	鈣磷乘積大於 55，易造成鈣磷於心臟血管沉積而造成鈣化、硬化情形，進一步增加心血管疾病發生。
Glucose	血糖	70-100mg/dl (洗腎病人參考值 140mg/dl、飯後 200 mg/dl。)	診斷糖尿病監測使用降血糖藥物者的血糖控制情形，飯前 140 mg/dl 飯後 200 mg/dl。
GOT	麩胺酸	10-30IU/l	用來評估肝臟功能。肝炎、肝腫瘤會異常升高，其他

	苯醋酸轉氨基酶		如心肌梗塞也會升高。
GPT	麩胺酸丙酮酸轉氨基酶	2-32IU/l	用來評估肝臟功能。肝炎、肝腫瘤、阻塞性黃膽等會異常升高。
ALK-P	鹼性磷酸酶	104-338Iu/l	肝膽道疾病，如肝炎、肝癌、阻塞性黃膽等。骨疾病，如骨癌、轉移性骨腫瘤、腎骨病變等值會偏高。
Triglyceride	三酸甘油酯	21-200 mg/dl	高三酸甘油酯易增加心血管疾病之風險。
Cholesterol	膽固醇	110-199mg/dl	膽固醇過高容易造成動脈血管化，進而增加心臟血管發生率。可服用降膽固醇藥物、運動及飲食控制來降低膽固醇。
Urine acid	尿酸	2.4-7.2 mg/dl	尿酸過高可能造成痛風及痛風。一般無症狀之高尿酸血症是不治療的，除非在男性尿酸值大 13mg/dl、女性大於 10mg/dl，就給予服用降尿酸藥物。
Fe	鐵	50~160ug/dl	鐵是造血元素之一，缺乏會貧血，過多會沉積至肝、胰臟、皮膚，而形成肝硬化、糖尿病、皮膚變青銅色。
Ferritin	鐵蛋白	7.4~73ng/ml (洗腎病人參考值 200ng/ml)	評估體內鐵存量。過低表示鐵缺乏，過高表示鐵過量。透析病患鐵蛋白建議維持在 200 ng/ml 以上。
Intact PTH	副甲狀腺賀爾蒙	8~76pg/ml (洗腎病人參考值 150~300pg/ml)	過高表示有副甲狀腺功能亢進，透析病患之副甲狀腺賀爾蒙濃度建議維持在 150~300 pg/ml。
HbA1c	糖化血色素	(洗腎病人參考值 7%)	反映抽血前 2-3 個月的平均血糖狀態，糖尿病患者約控制在 7%。
Al	鋁	0~10ug/l	鋁製劑可做為磷結合劑。血中磷濃度太高會造成鋁中毒，可造成貧血、骨病變、意識不清、抽搐等情形，透析病患血中鋁濃度大於 30ug/l 要考慮是否有鋁沉積所造成的骨病變。

若您有任何問題請與我們聯絡 祝您早日康復

_____病房 電話：(03) 5326151 轉_____