

【检验科普】夜尿、尿蛋白一个加号都没啥大不了？

2018-03-28 检验医学

都说肾病是“隐藏的杀手”，发病初期无明显的症状，往往很容易被忽视。很多患者在肾病的诊断和治疗上都普遍存在着误区，这些误区导致患者忽视了肾病的严重性，不积极治疗，对肾病的早期发现和治疗十分不利。

夜尿多没啥关系？

眼睑小腿水肿、血尿、尿液颜色加深、尿中泡沫增多、高血压、夜间小便次数增多、夜间双腿抽筋这些是慢性肾病最常见的早期表现，夜间小便次数增多或是肾小管再吸收功能下降。

2 毫米的肾结石不算啥？

超过 2 毫米的肾结石可通过 B 超发现，尽管 GFR 正常，但已有肾损伤，属于 CKD 分型第一期，不能掉以轻心。

尿蛋白一个加号没什么大不了

尿蛋白一个加号表示尿蛋白在 0.2g~1.0g/L，持续的阳性结果特别是加号较多时提示可能患有急性肾炎、慢性肾炎、肾盂肾炎、肾结核、肾肿瘤，应引起注意并应进一步检查或复查。

血肌酐 150 不要紧？

国内检测肾功能最常见的指标是“血肌酐”，常见通用的指标范围是 44-133umol/L，患者 150 认为只是高了一点点，他们根本不知道其危险性。当我们发现肾功的验血治疗出现异常时、哪怕是一丁点儿的异常时，其实肾功能的损失已经不足 50%了，也就是说两个肾脏相当于坏死了一个。

水肿消了、尿蛋白正常，肾病就没了？

很多患者经过医生一段时间的用药后，发现水肿消失了，尿蛋白也正常了，于是就不再接受治疗，这是大错特错。在临床医学上，蛋白尿恢复正常、临床症状消失被称为疾病完全缓解，只有这种状态持续 2 年还不复发，才能叫做治愈，而且对 CKD 早期、持续的治疗是预防肾衰竭的有效方法，良好的生活方式、定期体检要继续保持。

来源：尿大夫