

# 佛教大林慈濟綜合醫院

## 門診衛教記錄表

- 一、主辦單位：過敏免疫風濕中心
- 二、衛教主題：紅斑狼瘡腎炎-2 (診斷追蹤)
- 三、衛教日期：98年5月23日
- 四、衛教時間：9:30 ~ 10:00
- 五、主講者/記錄者：童建學醫師/陳秀蓉

### 內 容 摘 要

---

如何診斷追蹤紅斑狼瘡腎炎？

當尿液有泡沫、潛血、懷疑是否腎臟有問題時該如何？

- 尿液檢查:細胞檢查、尿蛋白、尿潛血、柱狀體、24小時尿蛋白、看一天的蛋白質流失多少？
- 血液檢查:腎臟功能(肌苷酸)是否變化、紅斑狼瘡抗體、補體、白蛋白、膽固醇、三酸甘油脂
- 腎臟切片檢查:紅斑的腎臟發炎有五種，每一種的反應都不一樣，醫師需要知道是哪一種。所以有需要會做切片檢查。
- 腎臟超音波檢查:了解是否萎縮、積水，若是萎縮治療效果就不好。
- 核醫腎功能檢查
- 腎臟靜脈檢查

尿液細胞檢查

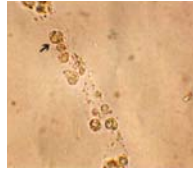
- 細胞檢查:白血球表示腎臟發炎/紅血球則表示潛血反應
  - 排除感染或狼瘡膀胱炎的可能
    - 有夜尿、排尿急迫感、頻尿、血尿
    - 尿液濃縮染色 (Gram Stain)為最重要鑑別診斷
      - 需取中段尿液於30分鐘內離心後取沈澱物做
      - 細菌被吞噬為最重要之發現
      - 出現2種菌種則以被吞噬者為抗生素用藥選擇
- 變形的紅血球:腎絲球來源
- 尿液檢查:柱狀體
  - 白血球/紅血球 柱狀體
    - 最有意義、代表活動性腎炎
  - 顆粒柱狀體:代表確有蛋白尿

柱狀體沈渣體形成機轉

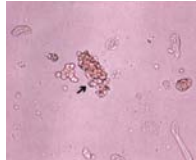
柱狀體是發炎所產生的東西，是蛋白質的沉澱物，流出管子時會阻塞管子，有時會沖出來，就是尿液裡看到的柱狀體，表示腎絲球發炎。

## 尿液細胞檢查

- 白血球柱狀體：發炎狀態



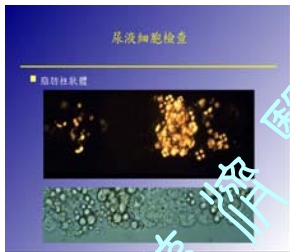
- 紅血球柱狀體：



- 顆粒柱狀體：蛋白質柱狀



- 脂肪柱狀體：



## 尿液尿蛋白檢查

從尿液檢查就可以知道紅斑是否影響到腎臟，腎臟是否發炎

- 尿液尿蛋白檢查
  - 單次尿液尿蛋白檢查：最敏感的篩檢性檢查，目的是要知道有或沒有。
  - 24小時尿液尿蛋白檢查：狼瘡腎炎活性最佳及最主要單一指標，目的是要知道它的嚴重度。

蛋白尿：是一種慢慢連續進展的過程，越來越嚴重

- 微白蛋白尿時期-單次尿液尿蛋白檢查陰性
  - 未達腎病症候群時期-單次尿液尿蛋白檢查陽性
  - 腎病症候群-單次尿液尿蛋白檢查陽性
- 有可能晨起第一次的尿液較少，單次檢查是有的。  
而用過早餐、喝過水之後再驗就沒有，所以要24小時紀錄才準確。

## 尿液尿蛋白檢查

蛋白尿之臨床可能性（須排除其他原因）

- 紅斑狼瘡腎炎
  - 間質性腎炎
  - 腎靜脈阻塞
  - 尿路感染
  - 尿路結石
  - 藥物性腎病變
  - 中草藥/健康食品腎病變
  - 其他：高血壓、糖尿病
- 
- 單次尿液尿蛋白檢查
    - 測量尿液中白蛋白濃度
    - Trace: < 25毫克/公升
    - 1+: 25-100 毫克/公升
    - 2+: 100-500 毫克/公升
    - 3+: >500 毫克/公升

尿液檢查從1+至3+表示它的尿蛋白的量不同，敏感度高，但是容易受尿量多少影響

- 24小時尿液尿蛋白檢查
  - 狼瘡腎炎活性最佳及最主要單一指標（黃金指標）
  - 正確的收集方法很重要

24小時尿液尿蛋白的嚴重度，可以用來預測紅斑狼瘡腎炎的預後進展，

雖是收集24小時尿液，但只要收集部分，就醫前將所收集的尿液混合搖一搖即可。

為什麼要收集24小時尿液，因為尿蛋白含量越高，表示腎功能越差，如有按時治療，紅斑症狀減輕，尿蛋白含量越減低，腎功能就漸漸恢復，可以避免洗腎。

- 蛋白尿的嚴重度是心臟血管疾病的危險因子

蛋白尿含量與高血脂一樣，會造成心血管疾病，如：中風、心肌梗塞...等機會就會增加。這跟長期抽煙的病人是一樣的，所以蛋白尿是心臟血管疾病的危險因子。

## 紅斑狼瘡腎炎的切片檢查

- 紅斑狼瘡腎炎依病理切片結果可以分為五種型態
  - 第一型：無異常
  - 第二型：間質型
  - 第三型、第四型：內皮型
  - 第五型：上皮型
- 紅斑狼瘡腎炎依病理切片又可區分為散佈型或局限型
- 紅斑狼瘡腎炎依病理切片又可區分為急性或慢性變化

不同型態的紅斑狼瘡腎炎有不同的預後進展

輕微型：

- 第一型：無異常
- 第二型：間質型

輕微血尿、蛋白尿、輕微腎功能變化

- 第五型：上皮型  
嚴重蛋白尿、腎病症候群、慢性腎功能變化

嚴重型：腎功能變化很快，很快到達洗腎的程度

- 第三型、第四型：內皮型  
急性腎功能惡化、血尿、輕到中度蛋白尿、腎炎症候群

#### 何時須作腎臟切片檢查

- 用來診斷紅斑狼瘡腎炎時
- 紅斑狼瘡病患第一次發現有嚴重蛋白尿時
- 腎功能急遽惡化時
- 蛋白尿急遽惡化時
- 治療反應不佳時
- 已經控制的紅斑狼瘡腎炎又復發時

#### 血液檢查：抗DNA抗體

- DNA抗體越高、發生紅斑狼瘡腎炎的機率越高
- 紅斑狼瘡腎炎惡化時、血中DNA抗體會升高
- 過於嚴重的腎病症候群蛋白尿時DNA抗體反而會下降  
紅斑就是不正常的抗體造成，血液裡面DNA抗體越多發生紅斑的機會就越多，且腎臟惡化時DNA抗體就越高。這可以讓我們知道腎臟已經在出問題了。

#### 血液檢查：補體 Complement

- 補體在血管內發炎情況下會被消耗掉
- C3、C4
- 下降：
  - 紅斑狼瘡活動發炎時
  - 紅斑狼瘡腎炎惡化時
  - 血管炎
  - 先天性補體缺乏
  - 肝功能障礙
- 上昇：懷孕、發炎性關節炎、感染  
所以要詳細檢查才知道身體出什麼問題，為什麼補體會上升、會下降。

#### 血液檢查：抗磷脂質抗體

紅斑會抗凝血質，所以有血管栓塞的問題，如果腎小管被阻塞，腎臟的血液沒有了，就失去功能。

- 紅斑抗凝血質
  - 與血栓栓塞症相關性高
- 抗心質抗體 (Anti-cardiolipin Ab): RPR(+)
  - Pathogenic Ab (致病性抗體)
  - ACA-IgG & IgA 與疾病較有關聯
  - ACA-IgM 一般與感染較有關
- Cofactor Ab
  - AB2GPI Ab: 與血栓栓塞症相關性高

➤ Aph Ab: 目前認為最sensitive 的檢查

#### 阻塞性微小血管病變

- 造成腎臟血管阻塞，腎臟功能就沒了

#### 影像檢查

- 腎臟超音波
- 電腦斷層
- 核子醫學造影
  - 腎臟大小
  - 血流量
  - 腎功能
  - 腎臟發炎性
  - 是否腎靜脈阻塞、腎臟積水、腎盂腎炎、腫瘤

感謝您的聆聽

不精德濟醫院過敏免疫中心