



常用檢驗的意義及正常範圍

項目	中文	正常值	說明
Hb	血色素	男：13-17 女：12-16	是紅血球中的含鐵蛋白質。高值時可能為紅血球增多症，心輸出量減少；低值可能為低血色素性貧血、或缺鐵性貧血。
TIBC	總鐵結合能力	261-478 μg/dL	能夠迅速反應營養狀態，因此，也被用來做為營養指標。
Hct	血比容	男：41-51% 女：36-46%	是指紅血球、白血球、血小板三種血球成分在血液中所占的比例。指紅血球在血中所佔體積的百分比，更能正確了解貧血之程度。
BUN	尿素氮	8-20 mg/dl	為蛋白質代謝產物，主要由腎臟排出；高代表腎功能不全或是蛋白質攝取過量、脫水、心衰竭等。低表蛋白質攝取不足。
Cre- atinine	肌酸酐	0.64-1.27 mg/dl	肌酐酸是人體肌肉中肌酸的分解產物，不受腎小管再吸收及飲食影響，全由腎絲球過濾排出，優於BUN的腎功能指標。
Uric acid	尿酸	男：3.5-8 女：2.5-6 mg/dl	尿酸是嘌呤的代謝產物。血中過高的尿酸會沉積在關節部位造成關節炎，稱之為痛風。過高的尿酸濃度也會傷害腎臟，並引發腎結石的形成。
Na	鈉離子	136-144 meq/L	鈉是細胞外液體最主要的陽離子，最主要的功能是維持滲透壓、酸鹼平衡與神經傳導。
K	鉀離子	3.6-5.1 meq/L	鉀是細胞內最主要的陽離子，與神經衝動傳導，參與肌肉收縮，調節體內酸鹼值，維持細胞功能以維持正常心臟節律。
Ca	鈣離子	8.9-10.3 meq/L	評估鈣質夠不夠、是否有副甲狀腺機能亢進。常合併磷及副甲狀腺素一同評估腎性骨病變狀況。
P	磷離子	2.4-4.7 meq/L	評估磷是否太高、皮膚會不會癢，是否有骨病變及副甲狀腺機能亢進。
iPTH	副甲狀腺激素	15.0-68.3 pg/mL	輔助高血鈣症、低血鈣症和副甲狀腺疾病之鑑別診斷。

項目	中文	正常值	說明
Albumin	白蛋白	3.8–5.3 g/dl	可以評估蛋白質營養攝取是否足夠。太低會水腫或四肢無力。
Cholesterol	膽固醇	小於200 mg/dl	高表膽固醇攝取過量，易引發心血管病變。
Triglyceride	三酸甘油脂	小於149 mg/dl	高表脂肪攝取過量，易引發心血管病變。
Glucose	血糖	空腹： 70–100mg/d 飯後： 70–140mg/dl	比較飯前及飯後的血糖變化，可以更加了解血糖的代謝情形。
HbA1C	糖化血色素	4%–6%	經糖化作用後的血紅素比率，代表三個月前平均血糖控制狀況。
UPCR/ UACR	尿蛋白	PCR： 小於150mg/g ACR： 小於30ug/mg	代表腎絲球損傷。
eGFR	腎絲球過濾率	≥90 ml/min/ 1.73m	為目前國際上認為最適當的腎病指標，而GFR又必須綜合考量您的年齡、性別以及血清肌酸酐。
LDL	低密度脂膽固醇	小於100 mg/dl	不好的膽固醇，附著在血管壁上，過量會導致動脈硬化產生。

