

体检发现尿蛋白“+”是怎么回事？



解惑
体检报告单⑥

在体检项目中,大多包含了一项尿常规的检查,含有多项尿液成分的指标检测,其中就有一项尿蛋白。许多人对此感到好奇,在尿液里为什么会有蛋白?尿蛋白有加号是什么意思?中国科学院大学宁波华美医院(宁波市第二医院)肾内科专家提醒,别小看这个加号,尿蛋白有可能是肾脏损伤的重要信号。

半个月体重增加7公斤 竟是肾脏出了问题

陈先生今年42岁,平日里身体还算健康,每年都会参加单位体检。4个月前的一次体检中,陈先生被测出尿蛋白阳性(+),但他并没有对此特别在意。直到两周前,陈先生感到自己双眼睑有些水肿,连着数日不见改善后,便来到了当地卫生院检查,医生告知陈先生的尿蛋白含量已经达到“++”,建议到上级医院进一步治疗。

于是陈先生就来到了国科大华美医院,当时接诊的肾内科病区副主任周芳芳询问后得知,陈先生除了眼睑周围有水腫一直未消外,最近一周双下肢也出现了水肿,小腿的皮肤按下去会有小小凹陷的“坑”,在半个月里他的体重

增加了7公斤,经常出现乏力的情况。

经尿常规定性检查,陈先生的尿蛋白已经达到了“+++”。随后陈先生又做了24小时尿蛋白定量检测,结果显示24小时尿蛋白含量达到3821.5mg(正常值为150毫克/24小时),意味着肾脏排出了大量的蛋白质,极有可能是肾脏已经受损。周医生为他安排了肾活检术,病理结果显示“考虑为微小病变性肾病”。虽然陈先生的病症表现较为严重,好在病理结果属于“微小病变”。经过治疗,几天后陈先生就出院了,不到一个月水肿症状已经完全缓解,体重也逐渐恢复到原来水平。

报告里的尿蛋白“+”究竟是怎么一回事?

在体检中提示尿蛋白“+”,是很多人容易忽视的问题,大多数人关心尿液里红细胞的数量时,却对尿蛋白的结果不甚重视。实际上,尿蛋白是肾脏疾病的重要表现。周芳芳医生介绍,肾脏就像一个筛子,血液经过肾脏过滤后将代谢产物排出,像白蛋白等中大分子成分一般很少被筛出去,所以正常情况下的尿液里仅含微量的蛋白,大约每天排出150毫克以下,一旦超过正常值则被称为蛋白尿。

在尿常规检查中一般以定性的方式检测尿蛋白量,得出阴性(-号)或阳性(+号)的结果,“+”号越多表示患者的尿蛋白量越多,部分检测结果可能显示“+-”号,这意味着尿蛋白量介于阴性与阳性之间。

检测出尿蛋白呈阳性,并不意味着一定存在肾脏问题。比如因发热、运动、脱水可能导致生理性蛋白尿,通常可自行缓解;青少年儿童可能出现的直立性蛋白尿,在直立时出现,通常随

年龄增长而自行缓解;或是因尿液标本受到其他液体污染导致的假性蛋白尿。

一旦尿液中出现尿蛋白,也不要过于紧张,加号的数量与病情严重程度没有直接关系,而且单凭一次尿常规的检查,无法确保一定是阳性。所以在第一次拿到尿蛋白阳性报告后,医生会建议再次进行复查,若三次里面有两次检查出阳性,那基本可以认为是有蛋白尿,可到医院进行尿蛋白肌酐比值或24小时尿蛋白定量检查,再由医生根据具体数量,判断是否还需通过肾穿刺活检进一步查明肾脏问题。

此外,周医生建议,普通人群可每年检查一次尿常规,高血压、糖尿病、高尿酸血症患者以及肥胖人群、妊娠期妇女、老年人,既往有过相关肾脏病或肾脏病家族史的人群,要警惕慢性肾脏病的发生,保持定期复查与随访。

见习记者 任诗妤 通讯员 郑轲

孩子高烧不退、流口水、喉咙痛…… 疱疹性咽峡炎进入高发期



医生正在诊治疱疹性咽峡炎患儿。

“我女儿上周六早上开始发烧,我马上带她来医院检查。当时除了发烧没有其他症状,血常规显示是病毒感染,就回家继续观察。但是这几天突然一直流口水,也不愿吃饭。我一看,嘴巴里居然有好多小疹子。”昨天上午,记者在鄞州人民医院儿科发热门诊遇到了带着女儿添添来就医的朱女士。

儿科医生胡卫东接诊后,发现添添体温高达38.9℃,并且口腔内和唇边有明显疱疹。最终,添添被诊断患上了疱疹性咽峡炎。

“才半天功夫,我已经接诊了11名患疱疹性咽峡炎的孩子。”胡卫东说,由于患儿咽峡部

有疱疹,不少家长以为孩子患上了手足口病。“两者其实不一样,疱疹性咽峡炎是一种特殊类型的上呼吸道感染,其疱疹仅出现在口腔内,而手足口病的疱疹出现在口、手、足等部位。”

记者从该院获悉,自5月以来,儿科门诊急诊就诊患者数量明显增多,截至18日,平均每天儿科门诊急诊人数接近268人,同比增加四成左右。其中疱疹性咽峡炎的患儿占大多数。

随后,记者从宁波市妇儿医院了解到,上周末该院儿科门诊急诊量突增,平时日均急诊量在1700人次左右,5月15日增长到2622人次,16日达到2934人次。就诊的患儿以上呼吸道疾病感染为主,其中疱疹性咽峡炎患儿人数明显上升。

据鄞州人民医院儿科主任医师钱红介绍,疱疹性咽峡炎在5岁以下孩子中高发,高发期在5月至7月,患儿发病时主要有发热、咽痛、口腔里出现疱疹等症状,病程在7至10天左右。

“疱疹性咽峡炎不是传染病,却具有较强的感染性,密切接触的孩子之间会互相感染。”钱红提醒,家长一旦发现孩子患病,除了要要及时带孩子就诊,还需注意和其他孩子隔离。让孩子养成良好的卫生习惯,勤洗手,注意饮食卫生,治疗期间,孩子的饮食需保持清淡,多食用富含维生素的水果汁等,不要吃过热的食物。

记者 陆麒雯 通讯员 余旖瑶 文/摄

痛心!

5个月婴儿呛奶致死 父母别再这样喂奶了

尽管事情已经过去了几天,但是说起那位可怜的女婴,浙江大学明州医院的医护人员们还是歉疚不已。

5月15日早晨6点多,医院急诊抢救室被一阵急切的呼救声打破了宁静。“医生,快救救我的孩子!”一位年轻的母亲边哭边跑进抢救室,怀里抱的是一名5个月大的女婴。

医护人员从母亲口中得知,宝宝在家喝奶时被呛着,至今已过去了10多分钟。此时的新生儿脸色发紫、瞳孔散大,甚至停止了呼吸和心跳。

抢救室立即启动抢救,胸外按压、辅助呼吸、静脉补液、注射肾上腺素……令人痛心的是,经过医生近1个小时的奋力抢救,孩子依然没有生命体征,心电图显示依旧是一条直线,医生遗憾地宣布孩子死亡。

据了解,当天早晨6:06,母亲给孩子喂完奶后,小婴儿突然出现了呛奶,咳嗽了几下,随后便开始出现呼吸不畅。年轻父母顿时慌了神,在家浪费了抢救的黄金时间,直到发现孩子没了脉搏,才急匆匆地赶往医院,但为时过晚。

事实上,婴儿呛奶是一种非常普遍的现象,但绝大多数呛奶不会造成严重后果。医护人员解释说,这位妈妈正是因为平躺喂奶,才引起孩子呛奶。宝宝平躺状态下,不利于对奶水的吞咽,就很容易呛奶。

记者 陆麒雯 通讯员 单王程

相关链接

如何避免呛奶?

不要等宝宝饿了才喂奶。因为宝宝吃奶会太过着急,容易出现呛奶。

不要让宝宝平卧吃奶。母乳喂养宝宝应斜躺在妈妈怀里,上半身成30-45度,不要躺在床上喂奶。人工喂养的宝宝吃奶时更不能平躺,应取斜坡位,奶瓶底高于奶嘴。因为平躺吃奶很容易让奶液倒流进入气管。

在安静的环境下吃奶。宝宝吃奶时不要打扰他(她),不要逗宝宝,也不要不要在宝宝哭闹的时候喂奶。

注意无声呛奶。有一些呛奶是无声无息的,所以宝宝吃奶时家长要注意观察宝宝的呼吸、脸色、表情,及时发现、尽早处理。

宝宝呛奶怎么办?

抓住4分钟急救时间。宝宝一呛奶,应该先观察宝宝的哭声和面色,如果宝宝出现嘴唇或面部青紫、呼吸困难等情况,应立刻进行急救,并拨打120。

呛奶最佳抢救时间仅4分钟,父母应立即让婴儿身体平躺并侧卧,用手拍宝宝的背。手掌微窝,拍在背部要成空心巴掌,引起宝宝身体的震动,从而使宝宝吐出呛入的液体。