

2011年外科护理：诊断尿路感染的意义\_护士资格考试\_PDF  
转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/2/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4](https://www.100test.com/kao_ti2020/2/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_A4_96_c21_2047.htm)

[\\_E5\\_A4\\_96\\_c21\\_2047.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/2/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_A4_96_c21_2047.htm) 为了使您更好的了解执业护士外科护理的相关内容，百考试题网特搜集相关资料供大家参考。

尿常规检查简便易行，是临床上最常用的检查方法之一。它可直接、迅速地反映泌尿系统的情况，因此，经常做尿常规检查，对及时发现泌尿系统疾病具有重要意义。临床上，经常有不少患者因忽视尿常规检查，而不能及时发现疾病，未能及时治疗，耽误病情。尿常规检查包括尿的颜色、透明度、酸碱度、红细胞、白细胞、上皮细胞、管型、蛋白质、比重及尿糖定性。

1) 尿色：尿中含有尿黄素，故呈黄色。尿色素每日的排泄量大体恒定，因此尿色的深浅随尿量而改变。

常见的尿色异常有：食物和药物因素（核黄素、利福平、痢特灵、大黄等）可使尿呈黄色。血尿，可呈淡棕红色或红色。血红蛋白尿，呈浓茶色或酱油色。胆色素尿，呈深黄色。乳糜尿，呈乳白色。

2) 透明度：正常新鲜尿液多数是清晰透明的，排出后不久变为混浊。3) 酸碱度：正常尿为弱酸性，也可以是中性或弱碱性，尿的酸碱度在很大程度上取决于饮食种类、服用的药物及疾病类型。

4) 细胞：在临床上具有重要意义的尿中细胞为红细胞、白细胞及上皮细胞。

红细胞：正常人尿中可偶见红细胞，离心沉淀后镜检每高倍视野不大于3个。白细胞：正常人尿中有少数白细胞存在，离心后镜检每高倍视野不大于5个。上皮细胞：正常尿液中，有时可发现少数脂肪变性的小圆形上皮细胞。

5) 管型：正常尿液中仅含有极微量的白蛋白，没有管型。

，或偶见少数透明管型。6) 蛋白质：一般认为，正常人每日排出蛋白质量为40~80毫克，最多100~150毫克，常规定性检测为阴性。7) 比重：尿液比重约在1.010~1.025之间。在机体缺水状态下，尿量减少，尿比重增高；反之，尿量增多，尿比重减低。尿比重主要反映肾脏的浓缩功能。8) 尿糖定性：正常人尿内可有微量葡萄糖，每日尿内含糖量为0.1~0.3克，最多不超过0.9克，尿糖定性为阴性。急性尿路感染的尿液可混浊，有腐败气味。尿蛋白常无或少量，多为微量至一个加号(+)，如果尿蛋白定量大于200毫克/24小时，则不符合急性尿路感染的诊断。尿沉渣中红细胞稍增多(镜检2~10个/高倍视野)，仅小部分病人血尿明显，极少数病人可有肉眼血尿。尿白细胞常显著增加。临床医生如初步诊断尿路感染，白细胞尿(脓尿)往往是其诊断依据。更多信息请访问：百考试题护士网校 护士论坛 护士在线题库 护理学专业(护士)《相关专业知识》全真模拟试汇总 护理学专业(护士)《基础知识》全真模拟试题 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)