## 痛風患者的生化檢查對於診斷、評估疾病嚴重程度以及監測治療效果

檢查項目	臨床意義	
尿酸 (Uric Acid)	- 痛風的主要指標	
	- 尿酸升高可能導致尿酸鹽結晶沉積在關節,	
	引起急性痛風發作	
腎功能 (BUN、Creatinine)	- 評估腎臟是否因尿酸沉積受損	
	- 慢性痛風患者可能有腎損傷,如尿酸性腎病	
	或腎結石	
肝功能 (ALT、AST)	- 監測與痛風相關藥物(如別嘌醇、苯溴馬隆	
	等)對肝臟的潛在影響	
C 反應蛋白 (CRP)	- 急性痛風發作期間的炎症指標	
	- CRP 升高表示體內炎症活躍,幫助區分痛風與	
	其他炎症性關節炎	
紅細胞沉降率 (ESR)	- 另一個炎症指標,在急性發作期通常升高	
血糖 (Glucose)	- 痛風患者常伴隨代謝綜合徵,需監測是否有	
	高血糖或糖尿病	
血脂(Triglycerides、	- 評估脂代謝是否異常,痛風患者通常合併高	
Cholesterol)	脂血症	
電解質 (Na <sup>+</sup> 、K <sup>+</sup> 、C1 <sup>-</sup> 、HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup> )	- 評估腎功能和酸鹼平衡	
	- 長期痛風和腎病可能影響電解質平衡	
尿液分析(尿尿酸、尿 pH)	- 尿尿酸:評估尿酸排泄是否增加或減少,有	
	助於區分尿酸生成過多或排泄減少	
	- 尿 pH:酸性尿液容易促進尿酸結石形成	
血乳酸(Lactic Acid)	- 乳酸升高可能影響尿酸排泄,增加痛風風險	

## Stool Routine (糞便常規檢查) 是一種基礎但重要的檢查,用於評估消化系統健康狀況。

<b>健康狀況。</b> 檢查項目	描述	臨床意義
外觀	- 顏色:如棕色(正常)、	- 黑色糞便:提示上消化道
	黑色、紅色、白色或灰色	出血
	- 性狀:如成型、稀便或	- 紅色糞便:提示下消化道
	油性糞便	出血
		- 灰白色:提示膽道梗阻或
		肝臟疾病
黏液	- 檢查糞便中是否含有異	- 黏液增加:常見於炎症性
	常的黏液	腸病(如潰瘍性結腸炎、克
		羅恩病)或腸道感染
血液 (Occult Blood,	- 檢測糞便中隱藏的血液	- 陽性:提示消化道出血,
FOBT)		如結腸癌、胃潰瘍或息肉
寄生蟲卵或原蟲	- 檢測是否存在寄生蟲卵	- 陽性:提示寄生蟲感染(如
	或致病原蟲	蛔蟲、鉤蟲)或原蟲感染(如
		阿米巴痢疾)
脂肪滴	- 檢查糞便中是否有過量	- 陽性:提示脂肪吸收不
(Steatorrhea)	的脂肪排泄	良,常見於胰腺疾病(如慢
		性胰腺炎)或膽汁缺乏
白血球或膿細胞	- 檢測糞便中是否有白血	- 陽性:提示腸道感染(如
	球或膿細胞	細菌性腸炎)或炎症性腸病
pH 值	- 糞便的酸鹼性	- 酸性:提示碳水化合物吸
		收不良(如乳糖不耐症)
		- 鹼性:可能與腸道感染相
		開
還原糖	- 糞便中未被吸收的糖類	- 陽性:提示乳糖不耐症或
	測試	其他糖類吸收不良
細菌檢測(Stool	- 檢測是否有致病細菌的	- 陽性:提示細菌性腸炎(如
Culture)	存在	沙門氏菌、志賀氏菌、弧菌
		等感染)
寄生蟲抗原檢測	- 針對常見寄生蟲的快速	- 陽性:確診特定寄生蟲感
	抗原檢測(如隱孢子蟲或	染
	梨形鞭毛蟲)	