檢驗項目: Plasma Renin Activity / 血漿腎活素活性放射免疫分析

健保編號: 270321

院內檢驗□ 委外代檢■

檢體採檢:EDTA 管採檢分離 Plasma 1.0 mL 以上

採檢容器:EDTA 管

報告時效:每星期一、三、五上午操作,隔日報告

參考區間:

清晨, 仰臥: 0.32-1.84 ng/mL/hr (2.5-97.5th perc.)

清晨, 仰臥: 0.30-1.90 ng/mL/hr (Min-Max)

直立, 兩小時: 0.60-4.18 ng/mL/hr (2.5-97.5th perc.)

直立, 兩小時: 0.48-4.88 ng/mL/hr (Min-Max)

危險值:無

臨床意義:

Renin,是由腎臟分泌,是 renin-angiotensin-aldosterone cycle 的第一個階段,這控制了鈉、鉀的平衡,體液體積及血壓。當血液損失或鈉不足時, renin釋入血管中,再經由 aldosterone 來增加鈉的回收。

Renin 上升於惡性腫瘤、腎性高血壓、肝硬化、低血鉀、出血造成的低血容、產生 renin 的腎臟腫瘤、愛迪生氏病(腎上腺功能不全)、慢性腎衰竭、腎病末期、移植排斥。

Renin 下降於血容積過高、高鈉飲食、原發性 aldosteronism、庫辛氏症候群(腎上腺功能亢進)。

血清(與尿液)呈現高 aldosterone, 血漿 renin 活性下降,可以認定為原發性 aldosteronism。如果低鈉飲食, 血漿 renin 活性還是不高,可以證實原發性 aldosteronism。

如果Renin 高、aldosterone 也高,可以認定為renin 高,引起 aldosterone 上升,所以稱為次發性 aldosteronism。

補單、複檢時效:無

影響檢驗結果的原因:

檢驗前通常會告知個案,暫停利尿劑、抗高血壓藥物、血管舒張藥物。

是否需患簽署同意書:否

注意事項:

反覆冷凍解凍會影響檢體活性,不建議原管複驗。避免因轉檢或檢驗時間不同造成須解凍分管冷凍而影響品質,檢體請獨立分裝一管血漿冷凍送檢。