



換個新腎 告別透析

文／腎臟科 主治醫師 劉耀隆
腹膜透析室技術師 羅蓓芬

當病痛或不幸降臨時，惶恐與不安如影隨形，那種聽天由命的無力感，不斷地打擊我們的信念，混合哭與笑的章節，沒有伏筆的段落，生命的劇本完美開場，終場卻是寂寥的落幕。

一位洗腎病友在腎臟移植後，寫下他心情的轉折：「開始了洗腎的日子，歲月在無聊而漫長中度過，生活就這麼樣的一成不變，這是我未來的人生嗎？透析的機械傳來規律的聲音，偶爾還會出現不順暢的呼叫聲響，就像是在抗拒著什麼似的。我想透析的腎友們已無法再抗拒什麼了，只能任時間隨著規律的機械聲，慢慢轉過生命的每一刻。每天上演著同樣的人生戲碼，彷彿不斷重播的連續劇，而我卻參與了演出……。直到我

右下腹留下這一生中最美麗的印記，每次接觸到這傷口，我總感覺到一股強烈的震撼與感動，並從中體會到生命重來的雀躍。」

腎臟移植可以大幅提高生活品質

腎臟病末期會造成尿毒症狀，治療方法除了透析治療（洗腎）以外，還有腎臟移植。透析雖然可以治療尿毒症，卻會帶給患者許多不適與不便，成功的腎臟移植則可發揮最直接的效益，讓病患擺脫伴隨透析治療而來的痛苦及限制，大幅提高生活品質，不僅食慾及味覺明顯好轉，對食物的攝取也比較自由。此外，腎臟移植有助於貧血與性功能的改善、神經病變與骨病變的減輕，以及增加體能，患者甚至可以懷孕及正常分娩。

移植腎

移植腎的來源

腎臟移植是目前已知對末期腎衰竭病患最好的治療方式，近幾年來，雖然器官捐贈的風氣漸開，但屍腎捐贈數目每年只有少許成長，活體捐腎的數目也無顯著增加。活體捐腎數目不多，可能是因為很多人對此不夠了解所致，其實只要經過仔細的術前評估及完善的手術，活體捐腎並不會令捐贈者產生嚴重的後遺症。

況且，腎臟移植成功率會因為移植腎的來源而有些差異，其中以直系血親活體捐贈的腎臟，移植後的存活率最佳；其次是配偶間的活體捐贈，雖非血親，但移植效果幾乎和血親捐贈一樣好；最後才是來自腦死病患捐贈的腎臟。

● 活體移植

活體移植是指健康成人將一個腎臟切除，捐贈移植給另一個人。依照現行法律規定，活體移植的腎臟捐贈者必須是患者的5等親以內（如：父母、子女或兄弟姐妹等，且年齡要在18歲以上），或有婚姻關係的配偶（結婚2年以上或生有子女，但結婚滿1年後經醫師診斷符合移植適應症者，不在此限），行政院現已修改法令，擬開放與對方的親人相互配對，並進行非血親之間的活體腎臟移植手術。

捐贈腎臟的親屬，必須完全出於自願，無金錢及親情壓力，通過精神科及社工評估，並經組織配對合格才能進行手術。活體移植能減少等候腎臟的時間，由於是較佳的配對，移植腎的存活率也會比較高。

● 屍腎移植

捐贈者為腦死病患，腦死病患若要捐腎，腎功能必須正常，沒有惡性腫瘤（腦瘤除外）、傳染性疾病或動脈硬化、糖尿病等疾病，並且必須取得病患或家屬的同意。

由於器官捐贈得來不易，所以受腎者也要符合以下條件：除了原發性腎病之外，沒有其他嚴重疾病如癌症、活動性感染或先天性泌尿系統異常；能完全瞭解移植相關的知識，包括成功率、危險性、合併症等；術後能自我照顧。

腎友在考慮換腎時，一定不可輕忽自己現在的健康情形，應遵照醫囑繼續接受透析，讓自己隨時保持在最佳狀態下，等待換腎機會的來臨。

腎臟移植後的照護原則

1. 避免感染，減少進出公共場所，必要時應戴上口罩，不與感染者接觸。
2. 注意體溫及血壓變化，定時測量，如有感冒發燒現象，請儘快就醫。
3. 維持良好的衛生習慣，每日淋浴，維持身體清潔。
4. 注意會陰部清潔，勿憋尿，慎防尿道感染。
5. 每日按時量體重並做紀錄
6. 觀察尿量的改變，並注意有無頻尿、尿燒灼感、下腹痛等現象，如有不適應就醫。
7. 注意有無水腫現象
8. 規律生活，勿過度勞累，勿熬夜，保持心情愉快。
9. 了解使用藥物的名稱、劑量、給藥時間、用藥目的與副作用，按時服用免疫抑制劑及類固醇藥物。未經醫師同意，勿擅自停用或增減藥物。
10. 勿亂服未經醫師指示的成藥
11. 如有遠行，請攜帶服藥紀錄卡及病情紀錄卡，以備急需。📄