

腎臟移植(俗稱換腎)是將捐贈者的腎臟移植到受贈者骨盆腔內,而原有的腎臟將不會摘除(除有腫瘤或結石等問題)。腎臟來源有活體捐贈及腦死捐贈。腎臟移植是尿毒症最好的治療方式,不但生活品質是三種末期腎衰竭治療方法(血液透析、腹膜透析、腎移植)最高,存活率也最佳。

什麼是活體腎臟移植？

- 活體腎臟移植是指健康成人將一個腎臟切除,捐贈移植給另一個人,依照法律規定活體親屬腎臟捐贈者的條件是病人的五等親(例如:父母、子女、或兄弟姐妹、或有兩年以上婚姻關係的配偶),經組織配對合格才能進行手術。活體移植能減少腎移植的等候時間,移植腎存活率也較高。

活體移植相較於腦死移植的好處為何？

- 有較好的移植存活率
- 有較充分的術前準備及配對選擇

- 縮短移植後器官發揮正常功能的時間

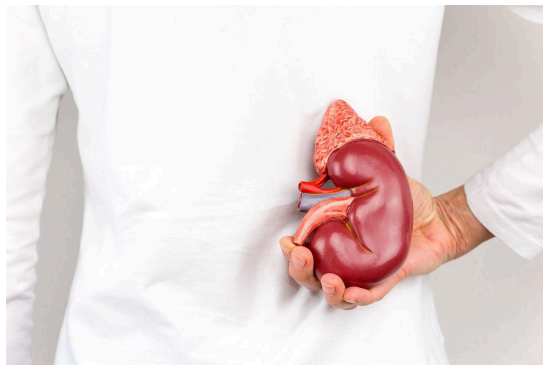
作為活體腎臟移植捐贈者要具備什麼條件？

- 年齡在 **20 歲** 以上的健康成人
- 兩個腎臟功能皆正常
- 無糖尿病、高血壓、肺結核等慢性疾病，無腫瘤病史或高度傳染性
疾病(如愛滋病)
- 自願捐出腎臟，且動機純正

對於捐贈者的生活、精神、心理情況等會做詳細評估，確定無潛在性問題及對

捐贈者的健康不會造成影響，同時對捐腎者及受腎者的組織抗原作比對，求其

兩者符合理想程度，一旦評估順利通過則可以做活體腎臟移植手術。



目前活體腎臟移植、腎臟摘取手術怎麼做？

以腹腔鏡手術取代傳統剖腹取腎手術，傷口小、捐贈者手術後疼痛少、恢復快。一般而言，隔日就可以進食及下床走動，術後約 3 ~ 5 天即可出院。

捐贈一個腎臟，對捐贈者健康有什麼影響？

在正常情況下，人體捐出一個腎臟後，另一個腎臟能負擔起全部的腎臟功能，對於整體身體的生理功能並無不良影響，對於本身壽命也不會造成影響，根據國內外文獻：追蹤多年腎臟捐贈者的腎功能異常與高血壓、蛋白尿等長期併發症跟同年齡者相比較皆無增加。

捐贈前要做什麼檢查？

- 血型、組織配對檢查，並做交叉配對試驗
- 抽血檢驗腎功能、尿液分析。
- 心電圖、胸部 X 光、腎臟超音波、腎臟電腦斷層檢查與腎臟功能核子醫學檢查。

- 精神科會診及社工評估。

活體腎臟移植、腎臟摘取手術有什麼危險性及併發症？

活體腎臟移植手術和一般手術一樣，可能會有的危險包括：傷口感染、肺炎、對麻醉劑過敏、出血等。

活體腎臟移植腹腔鏡腎臟摘取手術需要自費嗎？

目前健保有給付，和其他手術一樣，您只需要負擔部份費用（如病房差額、自費藥物或伙食費）及腹腔鏡手術所需部份費用耗材。