衛生福利部雙和醫院
(委託臺北醫學大學興建經營)

腎臟移植適合我嗎?
讓我們一起做出選擇

中華民國114年03月　一般外科 編制

腎臟移植

按照健保署公布的資料顯示，在接受腎臟移植手術五年以後有高達 93%以上的病人仍然存活，而且有超過 85%的移植腎都仍然具有功能，不必接受透析治療。這樣優質的病人照護品質，與歐美先進國家相比毫不遜色。事實上，在過去十幾年，藉由免疫抑制劑的進步，預期移植腎平均的存活率（一半以上移植腎可以存活的時間）已經高達 15 到 20 年以上。

- **活腎移植** 就是活體腎臟移植，是指將『配偶或五等血親以內』的捐贈者體內有正常功能的腎臟，移植給受腎者。活腎移植的過程必須非常嚴謹，且需經過移植團隊和倫理委員會審慎的評估，盡可能讓捐腎者風險減到最低。

- **屍體移植(大愛移植)** 是指將『臨終腦死後』或『心臟停止後』的病人身上有功能的腎臟，依其生前遺願或最親近的家屬同意捐贈，將腎臟移植到受腎者身上。

藉由醫病共同決策，一起來幫助你了解末期腎臟病的治療並做出最適合的醫療選擇。

	腎臟移植	
	活腎移植	屍體移植 (大愛移植)
腎臟移植條件	■ 五等親內之血親或配偶，年齡大於 20 歲，為一個健康「親屬捐贈者」，經過醫學倫理通過 ■ 可接受不同血型的腎臟移植 ■ 可接受高致敏(排斥)的腎臟移植	■ 腎臟來自於心臟停止死亡後或腦死者之捐贈。 ■ 等待換腎的病人必須是已進入規則透析的階段，並具有洗腎的重大傷病永久證明者 ■ 半年定時回診
受贈條件	■ 非癌症 ■ 非嚴重感染 ■ 年齡已經沒有絕對的限制,大部分七十五歲以下 ■ 膀胱及尿道沒有嚴重異常	
等候時間	經醫療團隊評估審查，過程約 3 個月	依疾病嚴重度、人類白血球細胞抗原(HLA)配對結果及是否有 3 等親親屬曾捐贈器官而定，等待時間不一定
存活率	台灣活腎移植五年存活率 94%	台灣大愛腎移植五年存活率 92.2%
與透析比較優點	■ 腎功能可恢復到接近完全正常的狀態。 ■ 不須頻繁至醫院報到，時間不受限制。 ■ 飲食攝取限制較少，較不需控制水分或礦物質的攝取。 ■ 生活品質是三種末期腎臟病治療方式(血液透析、腹膜透析與腎臟移植)中最佳。 ■ 存活率也最佳。	

	腎臟移植	
	活腎移植	屍體移植 (大愛移植)
與透析比較缺點	■ 台灣捐腎者較少，等待時間漫長。 ■ 有手術以及麻醉的風險。 ■ 排斥：五年急性排斥發生率: 17-20%(2005-2009 美國)，須終身使用免疫抑制劑來抑制排斥反應。 ■ 感染。 ■ 惡性腫瘤。	
費用	■ 腎臟移植全民保均有給付，除特殊自費藥物(抗排斥藥物)費用大約 20 萬。	

我評測時間

■ 理解程度：(是非題)

(　　) 腎臟移植的病人，終生需要使用抗排斥藥物
(　　) 腎臟移植的病人，飲食攝取較不受限制
(　　) 腎臟移植的病人，要定期回診，不能自行調整藥物使用
(　　) 屍體移植的等待時間依疾病嚴重度、HLA 配對結果及是否有 3 等親親屬曾捐贈器官而定

■ 支持程度：(是非題)

(　　) 在決策過程中，有哪些家人會跟您共同討論
(　　) 您平常就醫是否需要有其他家人陪同
(　　) 是否有親人願意活體捐贈
(　　) 工作時間會影響您的選擇

■ 選擇偏好：(0-5)

	不重視←——————————→普通←——————————→非常重視					
擔心常跑醫院	0	1	2	3	4	5
治療費用	0	1	2	3	4	5
擔心捐贈者的健康	0	1	2	3	4	5
腎移植手術風險	0	1	2	3	4	5
對工作的影響	0	1	2	3	4	5
擔心排斥的風險	0	1	2	3	4	5

■ 你的選擇：

■ 病人回饋 ：

■ 資料來源：

- 台灣移植醫學學會
- 台灣腎病年報

  衛生福利部國民健康署 & 財團法人國家衛生研究院 & 台灣腎臟醫學會 發行

衛生福利部雙和醫院

（委託臺北醫學大學興建經營）

永續・共融・創新

235 新北市中和區中正路 291 號

代表號：02-22490088

官方網站：shh.tmu.edu.tw