

國軍左營總醫院護理部

腎臟移植護理指導

一、什麼是腎臟移植？

1. 腎臟移植是將一個有功能的腎臟由活著的親屬(三等親以內或夫妻)身上或腦死病人之身體取出，並移植入接受者之右側或髭窩處，以代替失去功能的腎臟移植手術。
2. 通常腎臟移植只植入一個腎臟，而原有腎臟不需取出，除非腎臟本身有感染，而一個腎臟即足以負擔應有功能。
3. 腎臟移植是目前移植手術中最簡單且成功率最高的一種手術，成功率幾乎高達100%。

二、哪些人適合接受腎臟移植手術

1. 大部分末期腎衰竭病患、需仰賴血液透析或腹膜透析以維持生命，幾乎都適合做腎臟移植。
2. 除非患者本身有其它禁忌，不適合手術者。如：嚴重性心血管疾病、嚴重的肺功能障礙、慢性活動性肝炎、肝硬化或肝衰竭、轉移型癌症、全身性感染或發燒、年齡太小或太老、愛滋病患者。

三、腎臟移植的優缺點

優點：

1. 提高生活品質，對水分及飲食限制不多。
2. 不需回院洗腎、放置動靜脈瘻管，只需定期返院追蹤檢查。
3. 因尿毒症所造成的貧血、高血壓、心衰竭、神經病變等都能改善。

缺點：

1. 需終身服用免疫抑制劑，其副作用會降低身體對疾病的抵抗力。
2. 罹患惡性腫瘤、病毒感染、骨頭關節疾病的機率相當高。
3. 慢性排斥，目前仍無法控制，因此所換的腎臟會再度損壞。

四、腎臟移植前有哪些例行檢查

1. 患者需由腎臟科專科醫師來做評估，並抽血做組織配對，來決定那位患者最適合接受捐贈的腎之移植。
2. 此外需有一般常見之檢查，例如：血液、尿液、肝臟、腎臟功能、心電圖、胸部X光、肝炎抗原等檢查以及心理評估。

五、腎臟移植後的併發症

1. 排斥、感染都是腎移植常見的現象。排斥是造成腎移植失敗之主因，目前有免疫抑制劑及類固醇的藥物可有效控制。

2. 排斥的臨床表現：有血尿、尿量減少、血壓升高、體溫脈搏不正常、白血球增加、蛋白尿、腎移植處有壓痛，腫脹、血中尿素氮與肌酸酐上升、嗜睡不安、煩躁等情形。

六、腎移植後的居家生活

1. 少到公共場所，必要時應戴口罩，避免與上呼吸道感染者接觸。
2. 注意體溫及血壓變化，定時測量，如有感冒發燒現象請盡快就醫。
3. 維持良好之衛生習慣：每日淋浴，維持身體清潔。
4. 注意會陰部清潔，防尿道感染勿憋尿。
5. 每日按時量體重並做紀錄，一天增加2磅或一周增加4磅都需注意。
6. 觀察尿量之改變，如天天少於600cc須注意，並注意有無頻尿、尿燒灼感、下腹痛等不適現象。
7. 注意有無眼瞼或下肢水腫現象。
8. 規律的生活，勿過度勞累，勿熬夜，保持心情愉快。
9. 定期回診依醫師指示服用抗排斥藥物。
10. 了解使用藥物之名稱、劑量、給藥時間、用藥目的與副作用。
11. 按時服用免疫抑制劑及類固醇藥物，未經醫師同意切勿擅自停用藥物或增減藥物。
12. 了解免疫抑制劑及類固醇藥物常會造成身體外觀的改變，如：圓月臉、長毛、粉刺、脫髮、胃口較好等現象。
13. 勿亂服未經醫師指示的成藥。
14. 如有遠行，請帶服藥之紀錄卡及病情紀錄卡以備急需之用。

