

從腎臟移植談跨領域整合照護—基層的能量

Integrated care of kidney transplantation: The energy of primary care

游棟閔

臺中榮民總醫院腎臟科

由於國內尿毒患者接受透析數目持續增加，造成健保十分沉重的負擔。但是國內器官捐贈來源極度匱乏，使腎臟移植數量無法有效成長，故增加親屬之間活體器官移植是解決此問題主要的方法。國外已經行之有年，累積十分豐富的經驗，並且已經有相當不錯的成績，可以增加腎臟移植的數目，佔腎臟移植總數的三分之一左右。

國內腎臟移植手術與術後照顧，於早期發展至今已經十分成熟，成績有目共睹，因此活體腎移植十分值得國內積極推廣。但目前國內仍以大愛捐贈非活體 (deceased donor) 器官移植案例為主，因此活體腎移植個案的數目仍然有限。

活體腎移植的啟端非常需要病人自身積極的意願與親屬家人之間的配合，兩造雙方缺一不可。因此平時腎移植觀念的推廣與教育非常關鍵，而平時醫師與病人溝通的潛移默化十分的重要。因此基層醫師在活體腎移植推廣的過程中，扮演的角色至為重要。

本次內容包括 當今歐美日活體腎移植的概況，並同時介紹一般與 具困難度相對較高的活體腎臟移植處理，包括手術前的強效免疫抑制劑的運用與血漿置換的處理。當今世界潮流已將將活體腎移植的範圍擴大至血型不相容 (ABOi) 與患者本身具高敏感性 (highly sensitized recipients)，此類型易造成移植腎急性排斥，進而造成活體腎移植手術失敗的案例。

本次主題為如何借助國外經驗分享，期望能增加國內活體腎臟移植的成功數目。