

# गुर्दे का प्रतिरोपण (ट्रांसप्लांट) – इलाज का एक विकल्प

किडनी हेल्थ ऑस्ट्रेलिया

पृष्ठ 1/5



## गुर्दे का प्रतिरोपण (ट्रांसप्लांट) क्या है?

जब गुर्दे की विफलता की मात्रा अत्यधिक बढ़ जाए तो आपके गुर्दे इतने क्षतिग्रस्त हो जाते हैं कि वे अपना काम नहीं कर पाते। गुर्दे की विफलता के लिए प्रतिरोपण एक इलाज है परंतु वह उन्हें ठीक नहीं करता। प्रतिरोपण संभवतः एक अधिक सक्रिय और लंबा जीवन प्रदान करता है जो अपोहन (डायलिसिस) और खान पान पर लागू होने वाले रोक टोक से मुक्त है। यद्यपि, आपको अपने पूरे जीवन काल के दौरान अपने नए गुर्दे की देखभाल करनी होगी।

प्रतिरोपण के लिए गुर्दे जीवित या मृत दाताओं से आ सकते हैं। गुर्दा प्राप्त करने वाले व्यक्ति को प्राप्ति कहते हैं और गुर्दा देने वाले व्यक्ति को दाता कहते हैं। रिश्तेदार, संगी और करीबी दोस्त जीवित दाता बन सकते हैं। मृत दाता उन व्यक्तियों को कहते हैं जो मृत्यु के पश्चात अपने अंगों को दान करने का निर्णय लेते हैं। अधिक जानकारी के लिए, 'डिसाइडिंग टू बी ए लिविंग डोनर', 'लाइव किडनी डोनेशन' और 'ऑरगन एंड टिशू डोनेशन एंड ट्रांसप्लांटेशन' नामक तथ्य पत्र देखें।

## कौन प्रतिरोपण करवा सकता है?

यदि डायलिसिस पर आप चिकित्सीय रूप से ठीक हों और आपकी अवस्था स्थायी रहे तो आप प्रतिरोपण करवा सकते हैं। यदि प्रतिरोपण किसी जीवित दाता से है तो प्रायः यह डायलिसिस आरंभ होने से पहले किया जा सकता है। अधिक जानकारी के लिए 'हेमोडायलिसिस' और 'पेरीटोनीयल डायलिसिस' नामक तथ्य पत्र देखें।

दुर्भाग्यवश हर कोई प्रतिरोपण के लिए योग्य नहीं होता। यदि आपको अन्य चिकित्सीय समस्याएं हैं तो डायलिसिस (अपोहन) शायद बेहतर इलाज हो। आपकी योग्यता को प्रभावित करने वाले कारकों में निम्नलिखित शामिल हैं:

- प्रतिरोपण के बारे में सहमत होना
- गुर्दे की विफलता के सिवा सामान्य स्वास्थ्य
- जाँच और ऑपरेशन करने के लिए राजी होना
- आजीवन चिकित्सीय इलाज के लिए राजी होना



## क्या गुर्दे के प्रतिरोपण सफल होते हैं?

गुर्दे के प्रतिरोपण बहुत ही सफल होते हैं। 95 प्रतिशत प्रतिरोपण एक वर्ष बाद तक काम करते हैं और 80 प्रतिशत पाँच वर्ष बाद भी काम करते हैं। एक मृत दाता के लिए औसत प्रतीक्षा का समय लगभग 4 वर्ष है।

यथासंभव दुरुस्त और स्वस्थ रहने से आप प्रतिरोपण के लिए योग्य बने रहेंगे और इससे आपके पुनः ठीक होने में भी सहायता मिलेगी। निम्नलिखित का अनुसरण करने से और साथ साथ नियमित स्वास्थ्य और दंत्य जाँच करवाना एक अच्छा विचार होगा:

- तरल और आहार पर सिफारिश की गई पाबंदियाँ
- आपकी आयु और आमाप के लिए आदर्श शारीरिक वजन। अत्यधिक वजन वाले लोगों को सर्जरी के दौरान अधिक खतरा रहता है
- अपोहन (डायलिसिस) का कार्यक्रम
- नियमित फिटनेस या व्यायाम की योजना

महिलाओं के लिए, मासिक रूप से स्वयं अपने स्तनों की परीक्षा और मैमोग्राम एवं हर दो वर्षों में पैप स्मीयर करवाने की सिफारिश की जाती है। पुरुषों के लिए प्रत्येक वर्ष प्रॉस्टेट ग्रंथि की जाँच की जानी चाहिए।

The Australian Kidney Foundation  
Trading as Kidney Health Australia  
ABN: 37 008 464 426

**1800 4 KIDNEY**  
5 4 3 6 3 9

www.kidney.org.au

धूम्रपान से परहेज करना भी जरूरी है क्योंकि इससे गुर्दे और आपके शरीर की रक्त वाहिनियों को हानि पहुँचती है। धूम्रपान हेतु आपके शरीर में दिल के दौर, स्ट्रोक, और सर्जरी के बाद फेफड़ों की समस्याओं की संभावना बढ़ जाती है।

## किडनी रेसीपीयंट इवैल्यूएशन (गुर्दे के प्राप्ति का आंकलन) क्या है?

प्रतिरोपण (ट्रांसप्लांट) की सर्जरी और शरीर द्वारा गुर्दों के अस्वीकरण को रोकने के लिए दी गई औषधियों से आपके शरीर पर दबाव पड़ सकता है और यदि आप अस्वस्थ हों तो इससे समस्याएं उत्पन्न हो सकती हैं। प्रतिरोपण से पहले आपके स्वास्थ्य का आंकलन करने के लिए प्रयुक्त चिकित्सीय जाँच में निम्नलिखित शामिल हैं:

- शारीरिक परीक्षण
- रक्त जाँच
- दिल और फेफड़ों के एक्स-रे
- कभी कभी दिल का अल्ट्रासाउंड और अन्य तस्वीर लिए जाते हैं जिससे सुनिश्चित किया जा सके कि वह स्वस्थ हैं
- आपकी रक्त वाहिनियों, शिराओं और मूत्राशय (ब्लैडर) की सर्जिकल जाँच
- समय समय पर जाँच कर के सुनिश्चित किया जाता है कि आपके शरीर में एंटी बाँडी (प्रतिकारक) तो नहीं उत्पन्न हुए हैं

## गुर्दों को किस प्रकार से मैच (मिलाया) किया जाता है?

हर बार एक मृत दाता के गुर्दे के उपलब्ध होने पर उस व्यक्ति को चुना जाता है जिसका रक्त और ऊतक (टिशू) सबसे अच्छा मेल खाता है। अन्य कारकों पर भी गौर किया जाता है उदाहरणार्थ, व्यक्ति कितने समय से प्रतीक्षा सूची (वेटिंग लिस्ट) पर हैं। मृत दाता सूची पर सूचीबद्ध व्यक्ति अवश्य ही स्थायी रूप से ऑस्ट्रेलिया के निवासी होने चाहिए।

गुर्दे का दान कई तरहों से रक्त दान के समान है। साधारणतः आप केवल उसी दाता से गुर्दा प्राप्त कर सकते हैं जो आपको रक्त भी दे सकता है। मृत दाताओं के गुर्दों के लिए दाता और प्राप्ति दोनों के रक्त के प्रकार मिलते हुए होने चाहिए जिससे कि प्रतिरोपण (ट्रांसप्लांट) सफल हो। रक्त के प्रकार के मेल को साधारणतः निम्नलिखित रूप से निर्धारित किया जाता है:

रक्त का प्रकार	इससे रक्त ले सकते हैं	इन्हें रक्त दे सकते हैं
ओ	ओ	ओ, ए, बी, एबी
ए	ओ, ए	ए, एबी
बी	बी, ओ	बी, एबी
एबी	ओ, ए, बी, एबी	एबी

जीवित दाताओं के लिए थोड़े से अधिक विकल्प उपलब्ध हैं और कभी कभी एंटी बाँडीज को हटाने के लिए प्राप्ति का पहले से इलाज करने से प्रतिरोपण किया जा सकता है जिसे अन्यथा 'रक्त समूह बेमेल' प्रतिरोपण कहा जाता है।

आपके गुर्दे के डॉक्टर आपको बताएंगे कि यह आपके लिए उचित होगा या नहीं।

चाहे आपके रक्त के समूह एक दूसरे से मिलते हों फिर भी टिशू (ऊतक) के परीक्षण का परिणाम नकारात्मक होना आवश्यक है। अर्थात् इस बात की कम संभावना बनी रहेगी कि आपके शरीर के एंटी बाँडीज दाता के गुर्दे के प्रति प्रतिकूल प्रतिक्रिया दिखाएंगे। यदि आपने प्रतिरोपण या रक्त आधान करवाए हैं तो आप में एंटी बाँडीज के पाए जाने की अधिक संभावना है। एंटी बाँडीज से 'पॉजिटिव क्रॉस मैच' पाए जाने की संभावना बढ़ जाती है और एक मिलते हुए गुर्दे के पाए जाने की संभावना कम हो जाती है। एक पॉजिटिव क्रॉस मैच का यह भी अर्थ होता है कि आपके शरीर के द्वारा आपके नए गुर्दे को अस्वीकार किया जा सकता है।

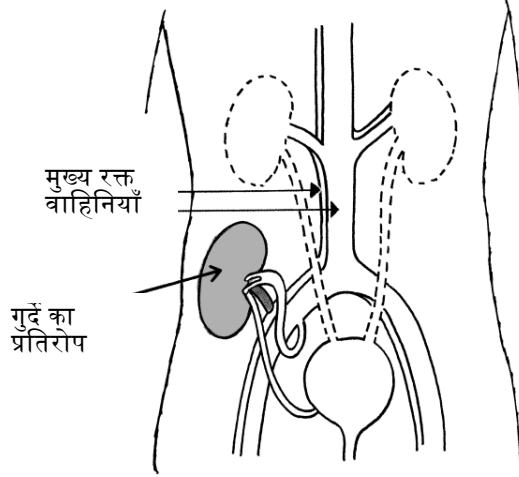
यदि कोई उचित गुर्दा उपलब्ध हो तो आपसे संपर्क किया जाएगा। सुनिश्चित करें कि अस्पताल के पास आपके और आपके संपर्क व्यक्तियों का विवरण है। यदि आप जल्द ही अस्पताल से संपर्क न करें तो गुर्दे को किसी अन्य व्यक्ति को दिया जा सकता है।

## गुर्दे के प्रतिरोपण के दौरान क्या होता है?

ऑपरेशन से पहले, आपके हाथ के पीछे एक सुई या अंतःशिरा लाइन डाली जाती है जिससे कि औषधी और तरल दिए जा सकें। सर्जरी के दौरान नए गुर्दे को उसकी जगह पर लगाया जाता है। साधारणतः आपके गुर्दों को निकाला नहीं जाता। कभी कभी यदि आपके बड़े बहुगुंठीय गुर्दे हों तो प्रतिरोपण (ट्रांसप्लांट) के लिए जगह बनाने के लिए एक गुर्दे को शायद बाहर निकाला जाए। यह पद्धति ट्रांसप्लांट से पहले की जाती है। ऑपरेशन में साधारणतः 2 से 3 घंटे लगते हैं और रिकवरी में 1 से 2 घंटे लगते हैं। आपके शरीर के निचले हिस्से में दाहिने या बाएं ओर एक छोटा सा चीरा बनाया जाता

है। नए गुर्दे में अवस्थित गुर्दे की रक्त वाहिनी और शिरा को आपके मूत्राशय के पास अवस्थित मुख्य रक्त वाहिनी और शिरा से जुड़ा जाता है। नया गुर्दा अब आपके मूत्राशय से जुड़ गया है इसलिए पेशाब बेह सकता है।

5 दिनों तक आपके मूत्राशय में एक अल्पकालिक नली या कैथीटर लगाया जाता है जिससे कि पेशाब को बाहर लगे बैग में निकाला जा सके। यह नली आपके मूत्रमार्ग से आती है जो पेशाब के बाहर निकलने का स्थान है। इससे चिकित्सीय दल को जानने में सहायता मिलती है कि आपके गुर्दे ठीक से काम कर रहे हैं या नहीं। प्रायः आपके घाव में से 1 या 2 नलियाँ बाहर आती हैं जो वहाँ से तरल को बाहर निकालती है। साधारणतः 1 से 4 दिन के बाद उन्हें हटा दिया जाता है।



## सर्जरी के बाद क्या होता है?

सर्जरी के बाद आपको शायद चक्राया हुआ और बेआराम लगे और आपके चहरे पर शायद ऑक्सीजन का मास्क लगा हुआ हो। ऑपरेशन के स्थान पर पट्टी लगी हुई होगी।

अंतःशिरा लाइन अपनी जगह पर रहेगी जिससे कि आपको तब तक तरल पदार्थ दिए जा सकें जब तक आप खाना न खाने लें। दर्द से जूझने के लिए आपको औषधियाँ दी जाएंगी।

एक फिजियोथेरेपिस्ट आपको व्यायाम का कार्यक्रम देगा। सर्जरी के पश्चात छाती के संक्रमण और पैरों में रक्त के जमाव को रोकने के लिए खांसने, सांस लेने और पैरों का व्यायाम करना जरूरी है। पहले शायद आपको बेआराम लगे परंतु ऐसा होना साधारण है।

कुछ लोग सर्जरी के ठीक बाद ही पेशाब पैदा करते हैं। यद्यपि, दूसरों को थोड़े समय के लिए अपोहन (डायलिसिस) की आवश्यकता होती है जब तक नया गुर्दा अपना काम न आरंभ करे। इसका यह अर्थ नहीं है कि वह काम नहीं करेगा बस उसे ठीक होने में थोड़ा सा समय लगेगा। आपके नए गुर्दे की क्रिया और अस्वीकरण (रिजेक्शन) के प्रारंभिक लक्षणों को पहचानने के लिए प्रतिदिन रक्त जाँच किए जाते हैं।

अस्पताल में आपके रहने की अवधि भिन्न हो सकती है परंतु साधारणतः यह 3 से 10 दिनों के बीच है। यह आपकी स्वस्थता, नए गुर्दे के प्रति प्रतिक्रिया और उत्पन्न होने वाली किसी भी समस्या पर निर्भर है। अस्पताल से जाने से पहले सर्जन के साथ अपॉइंटमेंट आयोजित किया जाता है और आपके पुनः स्वास्थ्य लाभ की जाँच करने के लिए आप नियमित रूप से गुर्दे के विशेषज्ञों से मिलते रहेंगे।



घर वापस लौटने के बाद, आपको आराम करना होगा। पहले 6 से 8 सप्ताहों तक कोई भी भारी चीज न उठाना जरूरी है। आपको शायद थकान हो और अधिक नींद की आवश्यकता हो – अपने शरीर की सुनना जरूरी है और स्वास्थ्य लाभ में जल्दबाजी न करें और कोई भी ऐसे कार्य न करें जो आपको बेआराम लगे। साथ ही स्वास्थ्य और कल्याण को बरकरार रखने के लिए धीरे धीरे अपनी शारीरिक क्रियाओं को बढ़ाना जरूरी है।

आपको अपनी निजी साफ सफाई का भी विशेष ध्यान रखना चाहिए और अपने घाव के स्थान की जाँच करनी चाहिए और किसी भी सूत्राव, लालिमा या बढ़ित दर्द के प्रति सचेत रहना चाहिए। यदि आप में इनमें से कोई लक्षण दिखाई दें या आपको बुखार आए तो अपने डॉक्टर से संपर्क करें। सर्जरी के कुछ दिनों बाद तक आपके घाव से तरल रिस सकता है। अस्पताल से जाने से पहले नर्स आपको अपने घाव की देखभाल करना सिखाएंगी।

ट्रांसप्लांट के बाद आपको पता होना चाहिए कि अस्वीकरण (रिजेक्शन) को रोकने के लिए आपको अपने पूरे जीवन भर इम्यूनोसप्रेसिव औषधियों का सेवन करना होगा।

## अस्वीकरण (रिजेक्शन) क्या है?

हमारे टिशू (ऊतक) का प्रकार हमारी जेनेटिक संरचना का एक हिस्सा है। आपके विभिन्न टिशू कई (परंतु छ: प्रधान) टिशू-प्रकार की विशेषताओं से बने हैं। औसतन, आपके और दाता के बीच जितनी अधिक विशेषताएं मिलती हैं उतनी ही अधिक संभावना है कि नए गुर्दे को आपके शरीर द्वारा स्वीकार कर लिया जाएगा। ऐसा कहने के बावजूद मृत दाताओं से मिले परिणाम की तुलना में सभी जीवित दानों के प्रकार (संबंधित और असंबंधित) से मिलने वाले परिणाम उतने ही अच्छे हैं और कभी कभी शायद उनसे भी अधिक बेहतर हों। सभी प्रकार के प्रतिरोपण के परिणाम अतिउत्तम होते हैं।

हमारे शरीर का प्रतिरक्षी तंत्र किसी भी बाहरी तत्व से हमारी रक्षा करता है। हमारे शरीर की विशेष श्वेत कोशिकाओं द्वारा एंटीबॉडीज बनाए जाते हैं। दाता के टिशू के प्रकार के विरुद्ध एंटीबॉडीज और प्रतिरक्षी तंत्र की अन्य कोशिकाओं की संयुक्त प्रतिक्रिया को 'अस्वीकरण' (रिजेक्शन) कहते हैं। इस पद्धति द्वारा प्रतिरक्षी तंत्र नए गुर्दे को नष्ट करने का प्रयास करता है।

ट्रांसप्लांट के पश्चात थोड़ा सा अस्वीकरण आम है। ऐक्यूट अस्वीकरण, ट्रांसप्लांट के पहले कुछ सप्ताहों या महीनों बाद होता है। दीर्घकालिक अस्वीकरण साधारणतः ट्रांसप्लांट के एक वर्ष या कई वर्ष बाद आरंभ होता है और यह बहुत ही धीरे धीरे विकसित होता है एवं इसका इलाज करना अधिक कठिन है। अधिकांश ऐक्यूट अस्वीकरण का इलाज उपलब्ध है और अधिकांश इलाज सफल होते हैं।

## कौनसी औषधि की आवश्यकता होती है?

ट्रांसप्लांट के बाद, जीवन भर इम्यूनोसप्रेसिव औषधियों का सेवन करने की आवश्यकता होती है। आपके ट्रांसप्लांट को सफल होने का सर्वाधिक अवसर देने के लिए आपके संयोजन को ध्यानपूर्वक चुना जाता है। प्रत्येक औषधि के लाभ और खतरे होते हैं।

आपको शायद इन औषधियों के दुष्प्रभावों का सामना करना पड़े। इनमें से अधिकांश लंबे समय तक नहीं चलते और खुराक की मात्रा से जुड़े होते हैं, जिसमें निम्नलिखित शामिल हैं:

- चहरे और शरीर में सूजन और गोलाई
- अधिक भूख लगाना और वजन बढ़ना
- मनोदशा में परिवर्तन
- मुँहासे
- मांसपेशियों में कमजोरी
- हाथ का कांपना
- पेट खराब होना
- बदहजमी
- दस्त
- मसूड़ों और मसूड़ों के संक्रमण में अधिक वृद्धि



अन्य दुष्प्रभाव अधिक गंभीर हैं जैसे कि:

- रक्त चाप में वृद्धि
- संक्रमण का वृद्धित खतरा
- कैंसर का वृद्धित खतरा, विशेष रूप से त्वचा का कैंसर
- रक्त में चीनी की मात्रा अधिक होना
- कोलेस्ट्रॉल के ऊँचे स्तर
- रक्त कणिकाओं में परिवर्तन
- गुर्दों को हानि
- हड्डियों में कमजोरी

अपने औषधियों के बारे में अपने डॉक्टर या औषधि विक्रेता से बात करना जरूरी है जिससे कि आपको निम्नलिखित के बारे में जानकारी मिल सके:

- अपनी औषधि कब और कैसे लें
- औषधि लेने से कैसे न चूकें
- दुष्प्रभाव
- औषधियों को रखना और उनकी देखभाल

- खाने-पीने पर संभाव्य रोक टोक
- अन्य औषधियों के साथ अंतःक्रिया

यदि किसी भी दुष्प्रभाव के बारे में आपको चिंता हो तो आपके अपने डॉक्टर या औषधिक विक्रेता के साथ इस विषय पर आलोचना करनी चाहिए। अपने स्वास्थ्य सेवा दल द्वारा न कहे जाने तक अपनी औषधियों को लेना बंद न करें।

यदि आपको दंत्य चिकित्सक जैसे अन्य स्वास्थ्य के पेशेवरों से इलाज की आवश्यकता है तो उन्हें अपने ट्रांसप्लांट के बारे में सूचित करें। कोई भी नुस्खे पर लिखी या दुकानों में आम तौर से मिलने वाली औषधि का सेवन करने से पहले अपने डॉक्टर से पूछें जिससे कि सुनिश्चित किया जा सके कि वह आपके ट्रांसप्लांट को प्रभावित न करे।

---

किडनीज हेल्थ या इस विषय के बारे में अधिक जानकारी प्राप्त करने के लिए, कृपया किडनी हेल्थ ऑस्ट्रेलिया से संपर्क करें: 1800 4 किडनी (1800 4 543 639) पर किडनी इनफोरमेशन लाइन (फ्रीकॉल) या [www.kidney.org.au](http://www.kidney.org.au) या [www.homedialysis.org.au](http://www.homedialysis.org.au) की वेबसाइट देखें।

संशोधित: जुलाई 2012

---

यह तथ्य केवल मात्र इस विषय के लिए एक सामान्य जानकारी के रूप में प्रयोग किए जाने के लिए नियत है और यह आपके डॉक्टर या स्वास्थ्य के पेशेवर द्वारा दी गई सलाह के बदले प्रयोग किए जाने के लिए निर्दिष्ट नहीं है। पाठक के लिए जानकारी को प्रासंगिक बनाने के लिए और ऑस्ट्रेलिया के प्रत्येक राष्ट्र पर लागू होने के लिए पूरी सावधानी बरती गई है। यह बात ध्यान में रखनी चाहिए कि किडनी हेल्थ यह स्वीकार करता है कि प्रत्येक व्यक्ति की अभिज्ञता व्यक्तिगत होती है और व्यक्तिगत परिस्थितियों, स्वास्थ्य के पेशेवर और व्यक्ति जिस राष्ट्र में रहता है उस सब पर निर्भर करते हुए भिन्नताएं उत्पन्न हो सकती हैं। यदि आपको अधिक जानकारी की आवश्यकता हो तो हमेशा अपने डॉक्टर या स्वास्थ्य के पेशेवर से बात करें।

---

यदि आप बधिर हैं या आपको सुनने की अक्षमता है या बोलने की अक्षमता है तो नैशनल रीले सर्विस से संपर्क करें [www.relayservice.com.au](http://www.relayservice.com.au):

- टीटीवाय प्रयोक्ता 1800 555 677 पर फोन करें फिर 1800 454 363 का अनुरोध करें।
- स्पीक ऐंड लिसन प्रयोक्ता 1800 555 727 पर फोन करें फिर 1800 454 363 का अनुरोध करें।
- इंटरनेट रीले प्रयोक्ता - [www.relayservice.com.au](http://www.relayservice.com.au) - "मेक ऐन इंटरनेट रीले कॉल नाओ" फिर 1800 454 363 का अनुरोध करें।