

肾移植——一种治疗选择



什么是肾移植?

当处于肾脏衰竭晚期时, 肾脏损害如此之大, 它们已经无法继续工作了。肾移植只是治疗肾脏衰竭的一种方法, 而不能治愈肾脏衰竭。接受肾移植后, 患者可能会过上更活跃的生活, 延长寿命, 不必再受透析和饮食限制之苦。但是移植的肾脏需要终生呵护。

移植肾脏来自活体或尸体捐赠者。接受肾脏者被称之为受者, 给出肾脏者被称之为供者。活体供者可以是亲戚, 也可以是配偶和关系密切的朋友。尸体供者是指决定死后捐献器官的人, 详情请参阅《决定成为活体肾脏供者》、《活体肾脏捐献》和《器官和组织捐献和移植》介绍。

哪些人可以接受肾移植?

如果您的疾病状况适合接受肾移植而且在做透析时病情稳定, 则可以接受肾移植。如果肾脏来自活体供体, 通常可在透析之前开始手术。详情请参阅《血液透析》和《腹膜透析》介绍。

遗憾的是, 并非每个人都适合肾移植。如果您患有其它重大疾病, 透析可能是更好的治疗。以下因素影响您是否适合接受肾移植:

- 同意接受肾移植的想法
- 除肾脏衰竭外, 基本健康
- 愿意接受检查和手术
- 愿意接受终身药物治疗



肾移植的效果如何?

肾移植的效果非常好。移植后, 95%的移植肾一年后仍继续工作, 80%的移植肾五年后仍继续工作。尸体供者肾脏的等待时间平均为四年。

尽可能保持身体健壮和健康有助于使您仍然适合肾移植并促进康复。请您定期接受健康和牙科检查, 同时:

- 坚持推荐的液体和饮食限制
- 保持与年龄和身材相符的理想体重。体重过重会增加术中风险。
- 按时透析
- 坚持定期健身或锻炼

建议女性患者每月自我检查乳房, 同时每两年接受一次乳房 X 射线和宫颈涂片检查。建议男性患者每年接受前列腺检查。

因为吸烟会损害肾脏血管和身体其它部位, 戒烟也同样重要! 吸烟会增加术后发生心脏病发作、中风和肺部疾病的风险

什么是肾移植受者评估?

移植手术和用于防止排斥反应的药物可能会对身体造成一定负荷, 如果您的身体不是很好则会出现问题。移植前需要做的身体健康检查包括:

- 体检
- 血液化验
- 心肺 X 射线检查
- 有时需要心脏超声波和其它成像检查, 以确保心脏健康
- 外科检查动脉、静脉和膀胱, 看是否符合手术要求
- 定期检查以确保未积累抗体

如何匹配肾脏?

每次出现可用尸体供者肾脏时, 会根据血液和组织配型选择受者。其它要考虑的因素还包括等待时间。排队等待尸体供者的人必须是澳大利亚永久居民。

捐赠肾脏与献血在很多方面都很相似。一般来说, 您只能接受来自可为您献血的供者的肾脏。如果肾脏来自尸体供者, 供者和受者的血型必须严格匹配, 才能保证移植成功。下表为血型匹配的一般原则:

血型	可以接受以下血型	可以捐赠给以下血型
O	O	O, A, B, AB
A	O, A	A, AB
B	B, O	B, AB
AB	O, A, B, AB	AB

如果肾脏来自活体供者, 选择会稍微宽泛些。有时, 如果受者进行预先处理清除体内抗体, 也可以接受原本“血型不匹配”的肾脏。医生会向您说明这种方法是否适合于您。

即使您的血型匹配, 组织检查也必须是‘阴性’, 即您体内的抗体不太可能会攻击供者的肾脏。如果您曾接受过移植或输血, 您的体内很可能已经出现抗体。抗体会增加“阳性交叉配型”的几率, 这会降低找到匹配肾脏的可能性。阳性交叉配型也意味着您的新肾可能会被排斥。

如果有适合的肾脏, 医院会与您联系。请确保医院有您和能联系上您的人的联系方式。如果您不能快速与医院联系, 肾脏可能会提供给其他人。

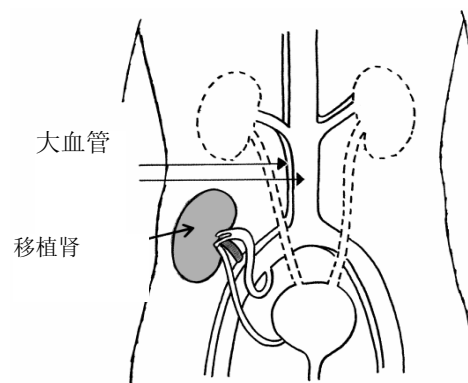
肾移植手术是如何进行的?

手术前, 会在您的手背插入一根针或一根静脉输液管, 以便给予药物和液体。

手术时会将新肾脏放在适当的位置, 但通常不会摘除旧肾脏。有时, 如果您有较大的多囊肾, 则可能会摘除一个肾脏以便为新肾腾出空间。这将在移植手术之前完成。

手术通常需要 2 至 3 小时, 外加 1 至 2 小时恢复时间。医生会在您身体下部的左侧或右侧做切口。新肾的肾动脉和静脉会在膀胱附近与主要动脉和静脉相连。新肾会与膀胱相连, 这样尿液才能流出。

医生会在您的膀胱里插一支临时导管, 在 5 天内将尿液排入尿袋中。此导管穿过尿道, 即下一个排尿点, 可有助于医务人员检查肾脏功能是否正常。通常会从刀口处引出 1 或 2 根导



管, 以便引流液体。这些导管通常在 1 至 4 天后拔出。

术后会怎样?

术后您会感觉眩晕不适, 会戴上氧气面罩。手术部位会包扎绷带。

静脉输液管会留在原位, 以便在您能够进食之前提供液体。您将需要接受止痛药物。

理疗师会为您制定锻炼计划。很重要的一点是, 您要通过咳嗽、呼吸和腿部运动降低术后胸腔感染和腿部血栓的风险。开始时您可能会感觉到不适, 这很正常。

有些人会在肾移植后很快产生尿液, 但有些人则需要在新肾开始工作之前接受短期透析。这并不是说新肾不工作, 只是它需要时间恢复功能。您每天会接受血液化验, 以便检查新肾功能, 及早发现排斥反应征兆。

您通常需要住院 3 至 10 天, 具体时间因人而异, 取决于个人的身体素质、对新肾的反应和是否出现其它问题。出院前, 您需要与手术医生预约复诊时间, 还要定期去看肾病专科医生复查, 检查您的恢复情况。



回家后, 您需要好好休养。在头 6 至 8 周内, 一定不要提重物, 这一点非常重要。您可能会感觉有些疲倦, 需要更多睡眠。您一定要顺从身体需要, 不要急于恢复或从事会使您感到不适的活动。与此同时, 一定要循序渐进地增加体力活动, 以便保持身体健康。

您还应该特别注意个人卫生, 检查切口是否有流出液、红肿或疼痛加剧。如果出现以上任何症状或发烧, 请与医生联系。术后头几天, 伤口处会有少许渗出物。出院前, 护士会教您如何护理伤口。

肾移植后, 您必须终身服用免疫抑制剂以防止排斥反应。

什么是排斥反应?

组织型是基因构成的一部分, 人体的组织型有多种 (主要有六种) 组织型特征。平均而言, 您与供者之间匹配的特征越多, 您的身体接受新肾的机率就越大。尽管如此, 所有类型的活体供者的肾脏移植结果即使不优于尸体供者的肾移植结果, 至少也会与尸体供者的肾移植效果一样好。所有类型的移植手术的效果都非常好。

我们的免疫系统负责保护身体免受外来物的攻击, 抗体是由体内特殊的白细胞产生的, 这些抗体与免疫系统的其它细胞一起攻击来自供者的组织, 这个过程被称之为“排斥反应”。免疫系统试图通过这种方法摧毁新肾。

移植手术后出现一定程度的排斥反应很普遍, 可能是急性的, 也可能是慢性的。急性排斥反应常常发生在术后前几周或数月。慢性排斥反应通常在术后一年或数年后开始出现, 可能是非常缓慢的过程, 也是非常难治疗的。大多数急性排斥反应都可以治疗, 而且大多数治疗都很成功。

需要哪些药物治疗?

接受肾移植后, 需要终身服用免疫抑制剂。医生会根据您的具体情况组合药物, 以便尽最大可能保证移植成功。每种药物都有益处和风险。

服用每种药物都可能出现副作用, 许多副作用不会持续太久, 而且与剂量有关, 包括:

- 面部和身体浮肿
- 食欲大增和体重增加
- 情绪不稳
- 痤疮
- 肌肉无力
- 手颤
- 胃部不适
- 消化不良
- 腹泻
- 牙龈增生和感染



其它更严重的副作用有:

- 血压升高
- 感染风险增加
- 癌症 (尤其是皮肤癌) 风险增加
- 血糖水平升高
- 胆固醇水平升高
- 血细胞计数改变
- 肾脏损害
- 骨质疏松

请一定要咨询医生或药剂师获得以下服药建议:

- 何时和如何服用药物
- 避免漏服
- 副作用
- 药物的存放和管理
- 可能的饮食限制
- 与其它药物的相互作用

如果担心副作用, 请与医生或药剂师讨论这些副作用。除非医务人员告诉您可以停药, 否则不要停药。

如果您需要接受其他医务人员 (如牙医) 的治疗, 请告知他们您接受过肾移植。服用其他药物或非处方药物之前, 请告知医生, 以确保这些药物不会影响移植的肾脏。

欲详细了解肾脏健康或此主题, 请联系澳大利亚肾脏健康协会: 肾脏健康热线 (免费电话): 1800 4 KIDNEY (1800 4 543 639) 或访问网站 www.kidney.org.au。

本文旨在一般性介绍此主题, 不替代医生或医务人员的建议。编制此文时已竭尽全力以保证所含信息满足读者需要并适用于澳大利亚各州情况。请注意, 澳大利亚肾脏健康协会知道, 每位患者的情况各不相同。由于患者情况、医务人员和所在州的不同, 每位患者的治疗和管理工作的各不相同。如果需要了解详情, 请一定要咨询医生或医务人员。

2012 年 7 月修改

如果您有耳聋或听力障碍或言语障碍, 请联系 National Relay Service (全国中继服务), 网址为 www.relayservice.com.au:

- TTY 用户电话 1800 555 677, 然后要求转接 1800 454 363
- Speak and Listen (语音中继服务) 用户电话 1800 555 727, 然后要求转接 1800 454 363
- 互联网中继用户 www.relayservice.com.au - "Make an internet relay call now", 然后要求转接 1800 454 363