

何时可进行活体肾脏移植?

活体肾脏移植可在开始洗肾之前进行。这种移植方式也称作无透析肾移植。此外，活体移植也可以在开始洗肾之后进行。

活体肾脏移植的成功率是多少?

活体肾脏移植的成功率超过99%，一些移植的肾脏会由于排斥反应或其他原因而在大约20年左右出现衰竭的现象。

活体捐献是一个人能奉献给其关爱者最珍贵的礼物；您需要的只是一位愿意且合适的捐献者。

给予
生命

重获
新生。

欲知更多详情

请通过以下方式联络我们的器官移植协调员：
电话: (65) 67722930 / (65) 67724439
传真: 67787913 / 67745212
网址: www.nuh.com.sg/nucot
电邮: kidney_transplant@nuhs.edu.sg

国大医院
5 Lower Kent Ridge Road
Singapore 119074
电话: (65) 6779 5555 传真: (65) 6779 5678
网址: www.nuh.com.sg
公司注册号: 198500843R

 在 Facebook 上关注我们
fb.com/NationalUniversityHospital



本出版物中所提供的信息仅供教育性目的，且不得用于替代医疗诊断或治疗。在开始任何治疗之前或若有任何与您的健康、身体适应性或病情相关的问题，您应向您的医生或合格的医护人员进行咨询。

信息截至印刷时 (2015 年 3 月) 为正确无误。

活体捐献者
肾脏移植

什么是肾脏移植?

肾脏移植是肾衰竭患者(受益者)接受其他人(捐献者)的肾脏的手术。免疫抑制药物可防止肾脏移植后出现排斥性反应,使其像正常肾脏一样发挥作用,清除受益者体内的毒素,去除多余的盐和水分并产生维持健康所需的激素。供移植的肾脏可取自活着的个体(活体捐献者)或在医院加护病房中逝世的人士(已故捐献者)。

为何选择活体肾移植? 活体肾脏移植的益处:

与洗肾相比,肾脏移植的受益者可:

- 在肾功能恢复后拥有更长寿命;
- 变得更加健康;
- 减少饮食方面的禁忌;
- 拥有更多的时间与精力;
- 拥有更高素质的生活。

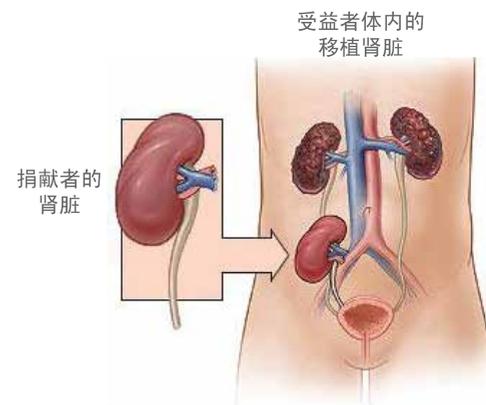
与已故捐献者肾脏移植相比,活体肾脏移植:

- 排斥率更低,而且由于活体捐献者的肾脏更健康,受益者将在移植后拥有更好的肾脏功能;
- 成功率较高;
- 能免除因等候而需要的长时间洗肾治疗。

谁能成为活体肾脏捐献者?

活体捐献者可以是:

- 与受益者有血缘关系的人士,例如父母、兄弟姐妹、子女或血缘关系相对较远的亲属(二级亲属)、如姑姑、阿姨、叔叔、舅舅、表亲或堂亲、侄子、侄女或外甥、外甥女;
- 与受益者有情感关系的人士,例如配偶、朋友,甚至是姻亲;
- 有时,甚至是愿意为需要器官移植治疗的病患捐赠肾脏的陌生人(无私捐献者)。



活体捐献者必须:

- 至少21岁;年龄超过65岁的捐献者可视个别情况而定。
- 没有以下疾病:
 - 癌症
 - 糖尿病
 - 心脏病
 - B或C型肝炎
 - HIV感染或爱之病
 - 肾病

如果活体捐献者和受益者的血型不一样,该怎么办?

只要血型相容(如下所示),肾脏移植是可以进行的:

受益者的血型	相容的捐献者血型	与捐献者不相容的血型
O	O	A, B, AB
A	A, O	B, AB
B	B, O	A, AB
AB	A, B, AB, O	无

即使血型不相容,活体肾脏移植仍可进行,然而这类移植具有较高的排斥风险。

活体肾脏捐献者会面对的风险有哪些?

- 一位健康人士只需要一颗肾脏即可正常生活。
- 在手术前,捐献者会在我们中心接受仔细且全面的评估,以确保捐肾不会影响捐献者的健康、寿命或精力。
- 然而,由于某些肾脏捐献者出现以下健康状况的风险较高,因此捐献者需接受终身健康监测:
 - 尿蛋白
 - 肾脏功能降低

手术是如何进行的?

捐献者(活体单肾切除术)

移除肾脏的手术可通过 ([方式进行:

- 开腹手术:通过腰部切口;或
- 腹腔镜手术(“钥匙孔”手术):通过一个很小的切口(0.5至1.5厘米),将摄像头及微型仪器伸入腹部,将肾脏与其他结构分开,以便通过下腹部另一个5至7厘米长的切口将肾脏移除。第二个切口不会切到肌肉组织,因此与传统的开腹手术相比,捐献者在此手术下能够更快康复。外科医生将选择最适合您的手术类型。

受益者肾脏移植

外科医生会先在前方下腹部切开一个切口,再把新的肾脏缝合到骨盆内的适当位置,然后闭合切口。受益者本身的肾脏通常不会被切除。

每项手术需要大约3至4个小时。手术后,捐献者及受益者都必须在高护病房内接受观察。捐献者通常可在手术后3天内出院;受益者则可在7至10天内出院。