

如何处理扩展标准捐献者的肾脏？

扩展准则捐献者(ECD)的肾脏通常会分配给年龄较大的受捐者，等待这些肾脏进行透析的时间可能较短。相较于为了等待SCD肾脏移植而承受多年以来透析治疗所带来的苦楚，年迈患者接受ECD肾脏移植为更理想的选择。有时，来自 ECD 捐赠者的两个肾脏会被植入同一个受捐者体内，以确保移植后的肾脏功能良好。这就是所谓的双肾移植。

您对双肾移植可抱有什么期望？

将两个肾脏移植给一个受捐者的手术时间较长。受捐者的腹部一侧会有

一个大疤痕，或两个疤痕分别开在腹部左右两侧，这取决于肾脏被移植的位置。所移植的肾脏有较高风险无法立即发挥功能。大多数双肾移植终会逐渐发挥类似 SCD 肾脏的功能。

已故捐献者肾脏移植的成功率是多少？

对比活体肾脏移植，遗体肾脏移植的成功率较低。不过，超过90%的遗体捐献肾脏在移植一年后仍能发挥良好功能，并且维持时间平均可达15年或以上。

随着时间的推移，一些肾脏移植手术个案会因排斥反应或原有肾病复发而以失败告终。患者可通过按照医嘱服用药物、秉持健康的生活方式和听取移植医生的建议来帮助自己。

Our Patient Care Institutions

National University Hospital
Ng Teng Fong General Hospital & Jurong Community Hospital
Alexandra Hospital
National University Polyclinics
Jurong Medical Centre
National University Cancer Institute, Singapore
National University Heart Centre, Singapore
National University Centre for Oral Health, Singapore
NUHS Diagnostics
NUHS Pharmacy



Scan the QR code for more information on our patient care institutions.

OneNUHS Hotline: (65) 6908 2222
OneNUHS General Enquiries: contactus@nuhs.edu.sg
OneNUHS Appointments: appointment@nuhs.edu.sg
Opening Hours: 7.30am to 5.00pm (Mon to Fri)
www.nuhs.edu.sg

Take charge of your health and access health information and services across NUHS institutions.
Download the NUHS App now!



Scan to download

本刊所提供的资讯纯粹供教育用途，不得用以取替医疗诊断或治疗。在开始接受任何治疗之前，抑或如果您对自身健康、体能或医疗状况有任何疑问，应当事前向医生或持证的医疗服务员征询意见。

资讯以出版时间(2025)为准，如有修改，恕不另行通知。

版权归国立大学医院(2025)所有。

版权所有。未经国立大学医院书面许可，不得复制本刊的任何部分。



已故捐献者 肾脏移植

已故捐献者肾脏移植

什么是肾脏移植？

肾脏移植是指肾脏衰竭病患者(受捐者)接受他人(捐献者)肾脏的手术。免疫抑制药物可防止移植后肾脏出现排斥反应、帮助其发挥正常的肾脏功能、清除受捐者体内的毒素、排出多余的盐分和水分,并分泌维持健康所需的激素。用于移植的肾脏可以从活人(活体捐献者)或在医院重症监护室逝世的人(已故捐献者)身上取出。

为什么要进行肾脏移植？

与透析相比,肾脏移植受捐者将会:

- + 延长寿命
- + 改善健康状况
- + 更加自由地摄取饮食和液体
- + 精力更充沛,体力活动限制减少
- + 提高生活质量
- + 提高重返工作岗位的机会
- + 改善性功能和生育能力

尽管活体肾脏移植为最佳选择,但与透析相比,已故捐献者肾脏的移植仍然是较好的选择。然而在新加坡,基于已故捐献者器官供不应求,受捐者需要在国家移植等待名单上等待数年方才能够获得器官移植。病患者在等候的期间,病情可能会出现新的状况,而导致不宜接受器官移植。所以,最贴切的选择是在刚开始洗肾后或在接受洗肾前,尽快安排活体器官移植。

哪些群体可以接受已故捐献者肾脏移植？

大多数适宜接受大手术的人都可以进行已故捐献者肾脏移植评估,除非他们具有以下情况:

- + 严重的心脏病
- + 中风
- + 癌症
- + 活动性精神疾病问题
- + 严重的外周血管疾病,伴随膝下或膝上截肢
- + 任何其他不适宜肾脏移植的情况

透析患者如何列入国家移植等待名单？

透析患者需要接受移植医生的诊断,并接受特殊检查,包括但不限于血液测试和扫描,以鉴定他们适宜接受肾脏移植,然后才能被列入等待名单。

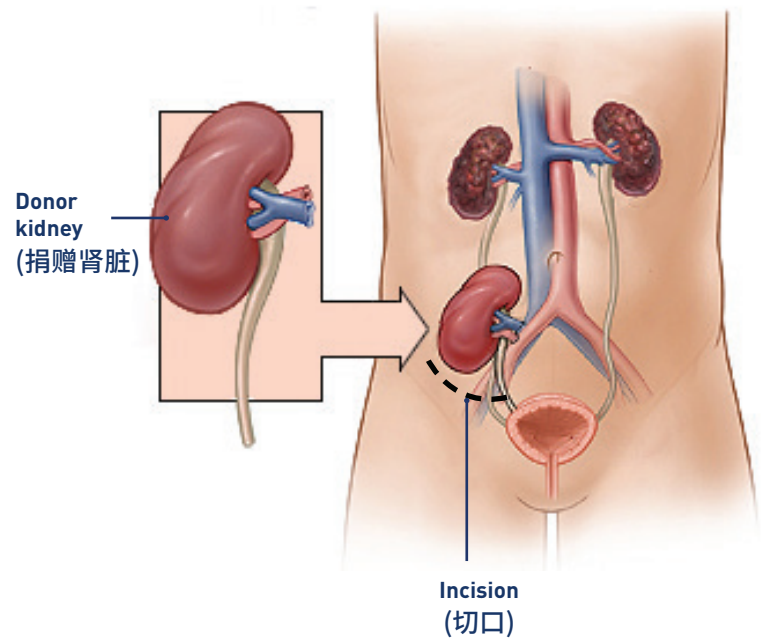
一旦被列入等待名单,他们将必须定期复检以确保身体健康,并可能需要每隔几年接受一次最新检查。此外,还需要每四个月采集一次常规血液样本以作储存。当有肾脏可供移植时,血液样本将用于和捐献者进行配对。

候补名单上的患者必须:

- + 继续接受透析治疗和药物治疗
- + 不论昼夜随时保持联系
- + 当出现可供移植的已故肾脏捐献者时,立即到国立大学器官移植中心(NUCOT)接受复检和住院治疗

手术是如何进行的？

手术将会在下腹一侧做个切口。新肾脏将缝合在骨盆内,然后闭合切口。受捐者自身的肾脏通常不会被切除。手术大约需要三到四个小时,受捐者将留院观察七到十四天。



有哪些类型的已故捐献肾脏移植？

已故捐献者肾脏通常来自于被证实脑死的病患。医学上定义脑死即为死亡,即捐献者的大脑已停止运作,在没有人工器官支援的情况下无法存活,并且没有恢复的可能性。

标准捐献者(SCD)通常是年轻的捐献者或意外身亡且肾脏功能正常的捐献者。这些捐献者可为两名受捐者各提供一个肾脏。

有些捐献者因年迈、病症或死因以及和死亡相关的因素,而致肾脏功能不太理想。这些捐献者被称为扩展准则捐献者(ECD)。意外事故的发生率在新加坡非常低,所以许多已故捐献者都可能是扩展准则捐献者(ECD)。