

## 腎臟科

● 學經歷 ● 中國醫藥學院西醫學系  
高雄榮民總醫院腎臟科主治醫師  
日本東邦大學血型不相容腎移植進修  
加州大學戴維斯及舊金山分院腎移植進修

● 專長 ● 腎臟移植 | 急慢性腎衰竭 | 電解質失衡 | 透析治療



主治醫師 許智揚



腎功能喪失之尿毒症患者有三種治療方式的選擇：腎臟移植（換腎）、血液透析（洗腎）、腹膜透析（洗肚子）。其中腎臟移植能擺脫長期洗腎之苦，生活品質最佳，是最好的治療方式。然而國內捐贈者少，器官來源不足，腎友經常苦苦等候一顆新的腎臟而不可得。

親屬間活體捐腎是解決漫長等待的一種方式，由於我們有兩顆腎臟，除非罹患慢性疾病，健康人捐出一顆腎臟並不會對身體造成重大影響。目前國內法規規定，患者本人的配偶或五等血親以內之親屬均能成為腎臟捐贈者。

早期認為捐贈者及受贈者必須血型相容才能移植，比如血型A型的人只能捐給血型A或AB型的人，B型的人只能捐給B或AB型的人。一旦遇上血型不相容的狀況，像A型的人想捐給O型患者，就無法捐贈。近年

來，隨著減敏技術的出現及新式免疫用藥的發明，這個問題已經被克服。目前血型不相容非但已經不是腎移植的禁忌症，其器官與生命之長期存活率與血型相容者相比毫不遜色。本院在腎臟科與泌尿外科共同合作之下，已經完成數個案例，成功率及存活率均為100%。

欲接受血型不相容腎移植的患者請先至腎臟科門診就診，經本院器官移植小組評估通過後即可進行。病患必須提前七至十天住院，服用抗排斥藥物並接受術前血漿置換減敏治療後才能進行腎臟移植，術後同樣需終身服用抗排斥藥物。由於術前減敏治療的藥物健保並不給付，必須自行負擔部分之藥物費用。

血型不相容腎移植的成功為長期待腎的腎友打開了另一扇窗，若腎友有相關問題都可以向腎臟科醫師請教。