

根據2008年美國腎臟醫學會的統計資料顯示，台灣是世界上末期腎臟衰竭比例最高的國家。腎臟移植是目前已知對末期腎臟衰竭病患最好的治療方法。

包括血液及腹膜透析等醫療技術不斷進展，使得末期腎臟衰竭病患的存活率越來越高，存活時間也越來越長，但器官捐贈的風氣卻因民俗觀念不易推展，導致每年等待換腎的病患不斷增加。

根據財團法人器官捐贈移植登錄中心在2012年4月12日的統計顯示，等待腎臟移植者共有6249人，和2011年同時間相比，等待的人數增加800人。但從2006到2010年只有984名病患接受屍腎移植，平均每年約只有200人可以等到屍腎。

在屍腎供不應求的情況下，近年在一些醫學先進的國家，屍體捐贈器官的數額雖然沒有再上升，但是活體捐贈所佔的整體比重卻逐年增加。主要原因如下：

(一)、腹腔鏡取腎技術進步傳統開腹取腎的傷口超過二十公分，腹部肌肉層需逐層切開，術後傷口十分疼痛，但近年腹腔鏡技術和器械不斷進步，不管是全腹腔鏡、後腹腔鏡或是手輔助腹腔鏡取腎都只需一個七公分的傷口，捐腎者疼痛減少，術後即可下床活動，一星期內便可出院。

(二)、有足夠時間準備活體腎臟移植不管是捐贈者或是受贈者，術前都得經過完整評估，在最好的狀況和充足的準備下進行手術，術後的併發症較低。

(三)、活體捐贈者的腎功能完好約有十分之一的屍腎在摘取時已呈休克狀態，但活體腎臟冷溫缺血時間較短，不管是術後恢復或是長久的存活率都較屍腎來得好。

(四)、活體捐腎者的健康不受到影響正常人只要有一顆腎臟便能維持生活所需；國外文獻也證實，經多年追蹤後，捐贈者不論是腎功能異常、高血壓、蛋白尿等長期併發症，與同年齡層者相比，並無增加的現象。

成功的腎臟移植可以節省病患到醫院洗腎的時間，或是每日更換腹膜透析液的不便，且改善病患貧血、血壓過低、疲倦等腎臟衰竭的症狀，並可使病患早日回歸正常社會，雖然早期的花費較高，但長期而言，花

費的金錢和社會成本遠低於洗腎費用。

健康文章內文主要提供民眾降低對疾病因不了解產生之不安和恐懼，但不可取代實際的醫療行為，所以身體如有不適請您前往醫院就醫治療。