

# 讓愛無國界！雙和伸出援手 助姊跨海捐腎救妹

發佈日期：107/02/19



37歲從印尼來的吳小姐，在2000年嫁來台灣，因慢性腎絲球腎炎、高血壓、慢性腎臟病，加上長期生活壓力與作息不正常，造成末期腎臟病變併尿毒症，2017年經由友人介紹至雙和醫院吳麥斯院長診療，經評估安排腎臟移植手術。在手術前，吳小姐一度擔心自身狀況無法進行腎臟移植，所幸經姊姊捐腎，在雙和醫院醫護團隊、臺北醫學大學與蘇家陞器官捐贈基金會協助下，幫助吳小姐度過人生難關。雙和醫院一般外科主任陳信安指出，捐贈腎臟是一項安全、成熟之手術，本院腎臟摘取採用腹腔鏡手術，手術傷口小，捐贈者前後住院6天，無併發症，術後疼痛減少，復原迅速、提早進食、出院及傷口小而美觀。

吳小姐表示，嫁來台灣曾因身體暴瘦感到不解，偶然帶小孩去動物園玩耍偶遇免費腎臟篩檢，發現有尿蛋白，檢測後竟進一步至大醫院追蹤就診，也開始她與腎病奮鬥歷程。吳麥斯院長表示，吳小姐到雙和醫院就有嘔吐、呼吸喘、疲倦、吃不下、身體虛弱等狀況，因考量病人年紀，腎臟移植對病人未來生活品質及長期預後較佳，因此建議吳小姐採用腎臟移植。吳麥斯院長指出，腎臟的來源可分活體捐贈與屍體捐贈兩種，一般來說，接受活體捐贈移植的腎臟比屍體捐贈移植腎的存活率高。

吳小姐指出，手術前因尿毒症、肺水腫、心臟衰竭，自身狀況不穩定，曾入住進加護病房觀察，除了自己徬徨無助外，家人更是焦急落淚，感謝雙和院長與醫護團隊不斷的鼓勵與關懷，讓她有更大的求生意志。執行手術的陳信安主任表示，腎臟移植是目前脫離洗腎的唯一方法，術後對飲食的限制少，病人較能回歸日常生活，也對長期醫療的成本負擔較低，但術後須按時服用免疫抑制藥物和定期回診。

吳小姐表示，在決定接受移植時，首要的考量是台灣醫療技術相較印尼來的健全，所以當自己向家人提出想在台灣換腎時，家中八個兄弟姊妹均願意捐腎，姊姊也在親友資助下飛來台灣，進行腎臟移植評估。陳信安主任表示，腎臟移植的成功率視腎臟的來源和基因配對的多寡而定，如果是健康親屬捐贈，術後一年和三年的成功率均大於90%以上。除此之外，腎臟移植評估仍須經過院內專科醫護人員、社工人員團隊總評估，確認捐腎的人符合資格，像是年齡要在20~60歲之間、兩側腎臟功能都正常，不能有糖尿病、高血壓、肺結核、動脈硬化等慢性病、惡性腫瘤、傳染性疾病或是藥物成癮的人才可以動刀，最後送交醫學倫理委員會審查，審核通過才能進行移植。

陳信安主任指出，捐贈腎臟是一項安全、成熟之手術，雙和醫院腎臟摘取是採用腹腔鏡手術，手術傷口小，前後住院6天，無併發症，讓捐贈病人術後疼痛減少，復原迅速、提早進食、出院及傷口小而美觀，根據國外統計，手術後的死亡率為0.02%、併發症大概只有0.1%~1.6%左右。

腎臟是我國等候移植的器官中佔最高的，依財團法人器官捐贈移植登錄中心統計，截至2017年12月初(2017.12.11)，有7,219人在等待腎臟移植，占等候器官移植病人9,403人的76.7%，而今年透過大愛腎臟移植僅189位。吳麥斯院長表示，國內腎臟移植技術成熟，但等待腎臟移植人數過多，僅依賴大愛捐贈，仍顯不足，需求者不妨考慮親屬活體移植。此外，吳麥斯院長指出，依財團法人器官捐贈移植登錄中心統計，2005年4月1日至2013年6月30日止，腎病的病人進行器官移植後，身體康復的狀況，也較透析治療來得好，五年存活率更高達94.9%，不但減少醫療成本，為自己開創美好人生。