

腎臟移植手術說明書

病歷號：_____

姓名：_____

床號：_____

這份說明書是有關您即將接受的手術(或醫療處置)的效益、風險及替代方案的書面說明，可做為您與醫師討論時的補充資料。最重要的是我們希望您能充份瞭解資料的內容，所以請仔細閱讀；如果經醫師說明後您還有對這個手術(或醫療處置)有任何疑問，醫師會很樂意為您解答，讓我們一起為了您的健康努力。

一、實施手術之原因：

腎臟移植是目前腎衰竭患者重獲正常生活的方法之一。

二、腎臟移植受贈者適應症：

因慢性腎衰竭，已進入定期透析治療，且具全民健康保險重大傷病永久證明者。

三、手術(或醫療處置)：

腎臟移植手術採全身麻醉，傷口位於下腹部，腎臟置於近膀胱旁的下腹部，手術需接和腎動脈、腎靜脈及輸尿管，術後會留置引流管、尿管多日，待恢復情況再拔除。手術時間一般約3~4小時，有時依病情需要需使用一些自費藥品，常在手術房和手術後第四天使用，醫師會評估完全後再與您討論是否需使用這類藥品，並請您簽自費同意書。

四、手術效益：(經由手術，您可能獲得以下所列的效益，但醫師並不能保證您獲得任何一項，且手術效益與風險性間的取捨，應由您決定)。

(1)腎臟移植主要的功能為增進及延長生活品質，不需長期洗腎。

(2)腎臟移植比血液透析病人的存活率高，腎臟移植是腎衰竭病人治療的優先選擇。

五、手術風險：(沒有任何手術《或醫療處置》是完全沒有風險的，以下所列的風險已被認定，但是仍然可能有一些醫師無法預期的風險未列出。)

手術中或手術後可能發生之合併症及意外狀況：

(1) 麻醉：

手術中採取全身麻醉，手術後進食前使用肌肉、或血管內注射止痛藥，開始進食後則改用口服止痛藥減輕傷口疼痛，麻醉常見的問題包括噁心、嘔吐、全身酸痛、喉嚨痛、沙啞，有時候會發生牙齒及嘴唇受傷。嚴重併發症，如呼吸困難、中風、心肌梗塞等的發生率很低，通常發生在年紀大、肥胖、有抽煙、罹患心肺疾病、糖尿病、腎臟病、高血壓以及其它嚴重內科疾病的患者。

腎臟移植手術說明書

病歷號：_____

姓名：_____

床號：_____

(2) 一般手術可能發生的危險：

有些併發症在所有外科手術都可能發生，這些併發症也可能出現在腎臟移植手術，包括：

- a. 肺部積痰，造成肺部感染或廢擴張不全。
- b. 凝固的血塊阻塞血管造成深部靜脈血栓，少部份造成肺部血栓。
- c. 手術中腦部或心臟的血流不足造成中風或心臟缺氧、心肌梗塞。
- d. 放置導管所造成的感染

(3) 腎臟移植手術可能發生以下的併發症/危機：

- a. 出血，有時必須接受輸血。
- b. 解尿困難，尤其在年齡較大的男性。
- c. 腸胃道損傷
- d. 腹腔內或傷口感染。
- e. 傷口癒合不良或疝氣。
- f. 腸沾黏，造成腸阻塞。
- g. 腸蠕動不良，造成食慾不好，腹脹。
- h. 輸尿管膀胱吻合處之狹窄或滲漏
- i. 急性腎小管壞死
- j. 需長期服藥(免疫抑制劑)，各種藥物皆具特定毒性，如有病毒性肝炎，其可能惡化的機會會增加，因此需定時看診肝膽腸胃內科，且有時須自費服用抗病毒藥物。
- k. 術後發生的情況如血尿(幾乎都有)、腎動脈或靜脈阻塞(機率小於1%)、淋巴囊腫(機率小於5%)、移植腎延遲發揮功能(機率因腎臟來源不同而異，可至三成的比例)、排斥(機率小於10%)等。
- l. 感染如尿路感染、呼吸道、膽道、及其他病毒感染(機率小於5%)。
- m. 腎疾病再發例如 A 型免疫球蛋白腎炎、紅斑性狼瘡、局部腎絲球硬化症等(機率小於5%)。
- n. 癌症(機率小於5%)。
- o. 心臟血管疾病(機率小於5%)。
- p. 陽痿(機率小於5%)。
- q. 新發生的糖尿病(機率小於5%)。

腎臟移植手術說明書

病歷號：_____

姓名：_____

床號：_____

六、替代方案：(這個手術《或醫療處置》的替代方案如下，如果您決定不施行這個手術《或醫療處置》，可能會有危險，請與醫師討論您的決定)

可能替代方案：【洗腎】

優點：是不需長期服用免疫抑制劑，減少藥物的副作用。

缺點：是每週需三次洗腎或每天需幾千 cc 的透析液，長期洗腎除生活品質較差外，仍有其副作用，如腹膜透析需時較長、且容易腹膜發炎、血液透析洗的速度快易產生不適感、動靜脈瘻管栓塞狹窄造成血液透析不順暢等。

七、手術後之後續治療：

- (1) 術後需長期於移植門診追蹤及拿藥，如有以下狀況可能需住院治療，如發燒(肺炎、膀胱感染等)、排斥(如尿量減少、肌酸肝上升等)等。
- (2) 因需長期使用免疫藥物，除了需盡量避免公共場所及各種可能感染源(如鴿子、或自然界存在的伺機感染源)外，在藥物(包括中、西藥)使用上需小心避免造成藥物交叉作用，並需避免如葡萄柚及各種會干擾免疫的食物及藥品。
- (3) 門診時間:若狀況穩定的話需每個月定時回診，追蹤監測腎功能以及藥物濃度變化。

八、醫師補充說明：

以上所列各項可能發生之併發症及副作用以及其他與病症有關之部分，均由主治醫師詳細告知，並就說明有所疑問時，均在立同意書前詳細詢問有關醫師，立同意書人、病患及家屬均充分了解

說明醫師：_____ (簽章) 時間：西元 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分

本人(或家屬) _____ 已經與醫師討論過接受這個手術(或醫療處置)的效益、風險及替代方案，本人對醫師的說明都已充分了解，並且保有此資料副本一份。

病人(或家屬)：_____ (簽章) 時間：西元 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分

與病人之關係：

立同意書人非病人本人者，「與病人之關係欄」應予填載與病人之關係。

見證人部分，如無見證人得免填載