

六、腎臟移植登入等候流程：

透析(洗腎)病人【排除腎臟移植禁忌症】

↓ 外院病人請附最近檢驗資料

掛腎臟科門診，醫師評估及開立等候移植相關檢驗

至彰基總院慢性腎臟病衛教中心【27診】填寫個人資料與接受衛教

完成檢驗及相關資料
護理師將資料登錄
【器官捐贈移植登錄中心】
完成腎臟移植等候名單

等候腎移植病人每6個月回彰基總院
腎臟科門診評估與接受抗體
【preformed-Antibody】檢驗



七、腎臟活體移植評估流程：

透析或未透析病人及捐贈者(五等親家屬)

病人及捐贈者掛腎臟科門診，
醫師評估及開立相關檢驗

至彰基總院慢性腎臟病衛教中心
【27診】填寫個人資料與接受衛教

1. 簽署捐贈同意書 3. 精神科醫師評估
2. 社工師評估 4. 泌尿外科醫師評估

器官移植協調師將相關資料送
【醫學倫理委員會】
審查

捐贈者接受
相關檢查：
心電圖、肝
腎超音波、
核磁共振、
腎臟血管攝影...等

通過

不通過

病人及家屬與醫師
商議移植手術日期
及說明移植手術住
院過程

不建議進行移植捐
贈手術

自我評量(是非題)

- () 1. 腎臟移植等候者需依規定每6個月回門診評估及抗體抽血檢驗。
- () 2. 腎臟移植是未來的事，不用配合施打流感疫苗及癌症篩檢。

請寫下您的問題：

參考資料：

謝佩琳(2024)·泌尿系統疾病之護理·於劉雪娥總校閱，成人內外科護理下冊(九版，825-835)·台北：華杏。

財團法人器官捐贈移植登錄及病人自主推廣中心(原器官捐贈移植登錄中心)·人體器官移植分配及管理辦法(2018年12月28日修正)。取自：https://www.torsc.org.tw/docDetail.jsp?uid=99&pid=27&doc_id=1055

制定日期：2006年5月

修訂日期：2026年6月(第七版)

編碼：5736-單張-中文-312-07

X	O	昱翹
乙	↓	鄭麗



什麼是
腎臟活體移植



活體腎臟移植
的手術方式



腎臟活體移植
的護理照護

末期腎衰竭 腎臟移植簡介



腎臟科暨慢性腎臟病衛教中心·護理部製作

諮詢專線：(04) 7238595轉3227、7991

諮詢專線服務時間

週一至週五8:00-17:30

週六 8:00-12:00

讚美專線：(04) 7238595轉3920

建議專線：(04) 7238595轉3925

腎臟科網址：www.cch.org.tw/nephro



彰化基督教醫療財團法人
彰化基督教醫院
CHANGHUA CHRISTIAN MEDICAL FOUNDATION
CHANGHUA CHRISTIAN HOSPITAL

當您感到焦慮無助時，鼓勵您說出來，我們將陪伴您尋求相關支援及身心靈支持。

衛教單張



末期腎臟病或已接受透析治療之病人，可藉由移植一顆正常的腎臟，脫離透析重新回歸正常生活。目前器官的來源可分為大愛器官捐贈與活體親屬捐贈，腎臟移植等候者依個人意願選定一家具核准資格之移植醫院，完成臨床醫療評估後，由本院執行登錄中心系統建檔登錄。腎臟移植等候者，有大愛器官捐贈時，依腎臟移植分配原則獲得合適的器官。

一、移植腎的來源

1. 活體親屬捐贈，捐贈者必須具備下列的條件：

- (1) 捐贈者屬於血親關係如父、母、子、女、兄、弟、姐、妹為五等親以內或配偶(與器官捐贈者生有子女或結婚兩年以上)。
- (2) 年齡在20歲以上的健康成人。
- (3) 兩個腎臟功能皆正常。
- (4) 無糖尿病、高血壓或癌症病史。
- (5) 自願捐出腎臟，而且動機純正。

2. 大愛器官捐贈：捐贈者將器官捐贈遺愛人間。

上述兩者捐贈，受贈者皆須接受組

織配對及各項檢驗如：肝、腎功能、B型、C型肝炎、愛滋等相關病毒檢驗，超音波等檢查。

二、腎臟移植方式

病人原來的兩顆腎不需要割除，醫師將移植的腎放在受贈者的腹部右(左)下方，手術住院採保護性隔離，住院時間約2週，移植費用包含健保給付及部分負擔。

三、適應症及禁忌症：

1. 禁忌症：

並不是每一位腎友都適合接受腎臟移植，有以下的情況不建議腎移植：

- (1) 有無法控制的感染者。
- (2) 愛滋病帶原者需符合醫院治療追蹤的標準，方可接受愛滋病帶原者之器官捐贈。
- (3) 肺結核未完全治療者。
- (4) 有惡性腫瘤者，治療後需進一步評估。
- (5) 心智不正常者或無法長期配合藥物治療者。
- (6) 重大疾病不宜手術者。

(7) 嚴重的腦血管或周邊血管病變，使日常生活無法自理，且無法接受重建手術者。

(8) 藥癮、酒癮患者。

2. 適應症：

除了無上述的禁忌症外且能完全瞭解移植的成功率、移植手術風險、合併症等，並自願接受移植手術及手術後的自我照顧。

四、腎臟移植後居家照護：

1. 移植藥物使用：

接受腎臟移植後病人必須持續服用抗排斥藥來降低移植腎臟出現排斥的可能性。



2. 預防感染：

服用「抗排斥藥」會使抵抗力下降，須配合預防感染措施。

3. 注意排斥症狀：

腎臟移植後產生排斥現象會影響移植的腎臟功能，謹慎自我健康照護與即時就醫有助腎臟存活率。

4. 飲食調整：

腎臟移植後服用的抗排斥藥(免疫抑制)，可能引發肥胖、高血壓、高血糖、高血脂、高尿酸…等副作用，因此腎臟移植後的營養照顧非常重要，須配合營養師調整飲食內容。

5. 回院門診追蹤：

定期門診追蹤檢測腎臟功能變化及預防併發症發生。



五、等候移植腎友注意事項：

1. 移植後服用抗排斥藥(免疫抑制)會增加癌症的發生機率，建議定期癌症篩檢如：☐乳房攝影、☐子宮頸抹片、☐大腸癌糞便檢查、☐胃癌篩檢、☐口腔癌(耳鼻喉科)篩檢等。
2. 定期牙齒檢查與完成牙周病及蛀牙治療。
3. 施打流感疫苗(每年10月份)、肺炎疫苗及B肝疫苗，避免感染。
4. 依規定每6個月需按時回彰基總院腎臟科門診評估與接受抗體抽血，在由移植醫院定期更新器官登錄中心資料確保等候者為有效名單。
5. 聯絡電話有更改時需來電告知，電洽04-7238595分機3227。

