



洗腎與換腎

作者:大林慈濟醫院 腎臟科吳育政醫師

根據健保署收集一九九八年至二〇一五年間四千多名換腎病人及十六萬名洗腎病人的存活率分析，洗腎的平均存活率幾乎不到換腎的一半。筆者分析主要原因如下：

- 一、每二天洗腎四小時，相較四十八小時的腎臟持續工作，當然效率較差。
- 二、以現今科技，洗腎仍然無法完全取代腎臟全部功能，許多毒素無法排出，日積月累，產生許多併發症。例如，副甲狀腺機能亢進，心血管疾病等等。
- 三、洗腎廬管是人為的動靜脈廬管，長時間會因高輸出量導致心臟衰竭。
- 四、每次洗腎就有感染的風險，一年就有上百次的風險。
- 五、不能換腎者有些是年紀大、身體功能差的人，自然會存活率較低。

綜合以上五點，就清楚瞭解：如果可以換腎，對大多數洗腎者而言，應該是比較好的選擇。問題是腎臟從那裡來？目前洗腎患者為八萬人，而依據器官捐贈移植登錄中心的統計，去年腎臟活體捐贈及腦死捐贈人數都是大約一百人。而腦死者可以捐贈二個腎臟，所以有約三百例腎臟移植。三百除以八萬，每年千分之四的換腎成功比率，可以說想要換腎幾乎成為遙不可及的夢想。

健保署的對策是：鼓勵腎臟科醫師積極幫病人衛教及勸說家屬進行活體腎臟捐贈。然而，活體捐贈有一定的風險，畢竟人類體內有二個腎，是生存的安全保險機制，不是為了一個可以用於捐贈。萬一不幸，捐贈者術後死亡，誰能接受。

真正解決之道，其實不難，就是通過「無心跳器捐」。無心跳器捐是器官移植的起源，不知為何，台灣無視國際共識，自行規定只有腦死者才可以器捐。有意願在死後器捐，遺愛人間的國人不在少數，目前已在健保卡註記就超過卅五萬人。但是國內現今不允許無心跳器捐，所以死後尚可移植的腎臟只好火化後隨風而去，留下洗腎者繼續排隊等待。