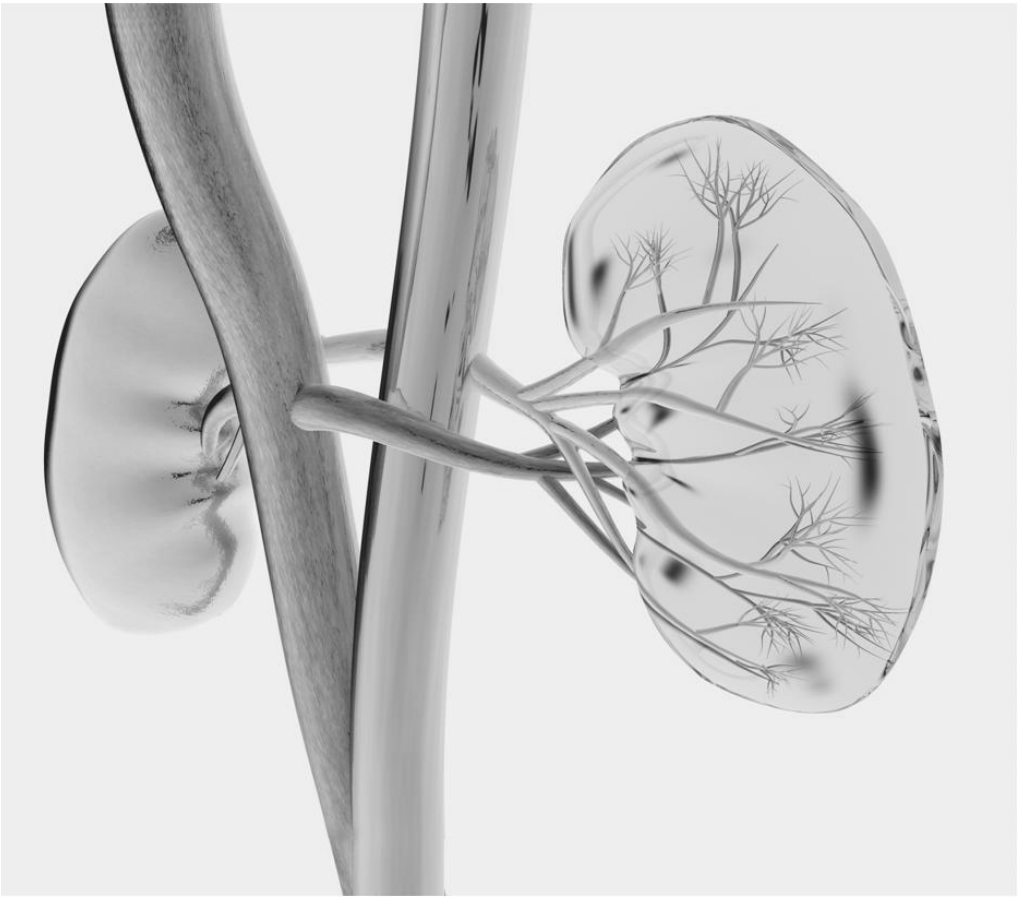
Przeszczepienie nerek
Najczęściej zadawane pytania



Witamy w naszej Stacji Dializ

B|BRAUN
SHARING EXPERTISE

Dlaczego potrzebuję przeszczepienia nerki?

Kiedy nerki przestają funkcjonować istnieją trzy dostępne metody leczenia:

- Hemodializa
- Dializa otrzewnowa
- Przeszczepienie nerek

Wielu pacjentów uważa, że po przeszczepieniu nerek ich jakość życia uległa poprawie w porównaniu z okresem kiedy byli dializowani. Przeszczepienie oferuje pacjentom większą swobodę, ponieważ nie muszą już stawiać się na zabiegi dializy i nie muszą przestrzegać w zasadzie żadnej diety lub ograniczeń w przyjmowaniu płynów.

Przeszczepienie nerek wiąże się, jednak z pewnymi zagrożeniami. Pomimo tego, że przeszczepienie może funkcjonować przez wiele lat, to po pewnym czasie może zajść konieczność powrotu do dializoterapii.

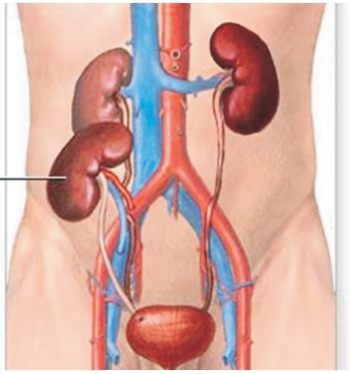
Niniejsza broszura zawiera podstawowe informacje na temat transplantacji nerek i zachęca do omawiania istniejących opcji z zespołem medycznym stacji dializ.

Na czym polega przeszczepienie?

Przeszczepienie nerek wymaga przeprowadzenia operacji w celu umieszczenia nerki zdrowego dawcy w organizmie biorcy. Przeszczepiona nerka przejmuje czynność uszkodzonej nerki.
Nerka zostaje umieszczona w dolnej, bocznej części brzucha i połączona z tętnicą i żyłą. Następnie krew przepływa przez przeszczepioną nerkę, która rozpoczyna produkcję moczu.

Czy moje stare nerki są usuwane?

Nerki pacjenta pozostają na miejscu, chyba że są źródłem zakażeń lub innych zaburzeń.



W jaki sposób dostać się na listę oczekujących na przeszczepienie nerki?

Jeśli rozważasz możliwość przeszczepienia, to musisz omówić tą sprawę ze swoim lekarzem prowadzącym. Lekarz skieruje Cię do zespołu transplantacyjnego w celu przeprowadzenia całościowej oceny. Ocena ta obejmuje wizyty w przychodniach i rutynowe badania, których celem jest ustalenie, czy Twój stan zdrowia umożliwia wykonanie przeszczepienia. W przypadku stwierdzenia, że ryzyko związane z przeszczepieniem przewyższa korzyści transplantacji, zostanie to z Tobą omówione w przychodni. Jeśli zostaniesz zakwalifikowany do przeszczepienia, Twoje nazwisko zostanie umieszczone na liście osób oczekujących na nerkę, która będzie zgodna z Twoją grupą krwi i zgodnością tkankową. Może do tego dojść bezpośrednio przed rozpoczęciem dializy lub w trakcie trwania dializoterapii.
Jeśli chciałbyś najpierw porozmawiać o przeszczepieniu, zwróć się do zespołu medycznego sprawującego opiekę nad Tobą lub do zespołu transplantacyjnego, który będzie w stanie udzielić Ci dokładniejszych informacji i odpowiedzieć na wszystkie Twoje pytania.

Jaki jest czas oczekiwania na przeszczep nerki?

Jeśli otrzymasz nerkę od żywego dawcy – członka rodziny, czas oczekiwania na przeszczep jest najkrótszy. Przed ustaleniem terminu operacji należy wykonać u żywego dawcy wszystkie badania.

Jeśli czekasz na nerkę pobraną od zmarłego dawcy, czas oczekiwania na odpowiednią dla Ciebie nerkę może być długi. Jest bardzo trudno ustalić, jak długo będziesz musiał oczekiwać na przeszczep. Osoby, którym szczęście dopisuje mają przeszczep wykonany bardzo szybko, inni pozostają na liście oczekujących dłużej. Wykorzystaj okres oczekiwania, aby pomyśleć o tym co się stanie jak dostaniesz wezwanie na przeszczep. Bądź przygotowany i pozytywnie nastawiony, ale staraj się wieść normalne życie.

Jak długo funkcjonuje przeszczepiona nerka?

Mamy nadzieję, że każda przeszczepiona nerka będzie dobrze funkcjonować przez długi czas, jednak nie można tego zagwarantować. Bardzo rzadko się zdarza, aby nerka nie podjęła czynności lub funkcjonowała poprawnie tylko przez krótki czas. Oczywiście stanowi to przyczynę ogromnego rozczarowania i czasem trudno pogodzić się z tą sytuacją. Jednak w takich przypadkach pacjent otrzymuje pełne wsparcie ze strony zespołu transplantacyjnego. Jeśli otrzymasz nerkę, która ostatecznie przestanie funkcjonować będziesz musiał wrócić do dializowania. Jeśli zechcesz, istnieje możliwość ponownego wpisania się na listę oczekujących na przeszczep nerki.

Czy występują jakieś powikłania?

Tak jak w przypadku każdej operacji, zabieg transplantacji jest związany z pewnym ryzykiem. Zadaniem zespołu medycznego jest zapewnienie, że jesteś właściwie przygotowany do przeszczepienia. Niemniej jednak, istnieją pewne powikłania, o których należy pamiętać.

Zawsze istnieje ryzyko odrzucenia przeszczepienia przez organizm biorcy. Chociaż bardzo trudno jest przewidzieć czas poprawnego funkcjonowania przeszczepu, pacjent może w dużej mierze pomóc zmniejszyć ryzyko odrzutu przyjmując wszystkie przepisane leki, a wśród nich szczególne leki immunosupresyjne, które pomagają zapobiegać odrzuceniu przeszczepu przez organizm.

Leki te mogą zwiększać ryzyko występowania przeziębień i zakażeń, tak więc ważne jest, aby o Siebie odpowiednio dbać.

Niektóre leki mogą wpływać na zmianę wyglądu; mogą powodować zaokrąglenie się twarzy, przybranie na wadze, wystąpienie trądziku lub pojawienie się owłosienia na twarzy.

Jaki jest następny krok?

Jeśli omówiłeś ze swoim zespołem medycznym możliwość przeszczepienia nerki i pragniesz otrzymać przeszczep, zostaniesz poddany dokładnej ocenie przez swojego nefrologa i członka zespołu transplantacyjnego. Ocena polega na:

- pobraniu próbki krwi w celu ustalenia grupy krwi i zgodności tkankowej. Jest to ważne dla poprawnego doboru dawcy,
- wykonaniu całościowych badań, aby zapewnić, że twój stan zdrowia pozwala na przeprowadzenie operacji,
- upewnieniu się, że zarówno Ty jak i Twoja rodzina rozumiecie wszystkie kwestie związane z przeszczepem,
- zapewnieniu Ci dodatkowych informacji na temat przeszczepu.

Czy możliwe jest przeniesienie choroby przez przeszczepioną nerkę?

Nie ma gwarancji, że biorca nie zachoruje na chorobę przeniesioną przez przeszczepiony narząd. Jednak, tak jak dawcy krwi są poddawani szczegółowym badaniom, tak samo wszystkie narządy oraz ich dawcy są badani na występowanie określonych chorób. Każdy dawca jest dokładnie sprawdzany pod kątem medycznym i środowiskowym, w celu ustalenia czy nie należy do grupy wysokiego ryzyka zachorowania na konkretne choroby, czy nie jest chory na raka, na zapalenie wątroby, wirus cytomegalii (CMV), HIV (wirus AIDS), jak też syfilis i toksoplazmozę.

Co dalej?

Jeśli po przeczytaniu niniejszej broszury macie jeszcze jakieś pytania, odpowie na nie pielęgniarka lub lekarz. Pamiętajcie, że macie prawo zadawać pytania.

Przygotowaliśmy dla was dodatkowe broszury, do których możecie zajrzeć w późniejszym czasie. Są to:

- Hemodializa – krótkie wprowadzenie
- Jak działa hemodializa?
- Pielęgnacja dostępu naczyniowego
- Kontrolowanie ilości przyjmowanych płynów
- Dieta w okresie dializacyjnym
- Powszechnie stosowane leki w okresie dializacyjnym
- Zwiększanie niezależności

Mamy nadzieję, że przygotowane przez nas materiały pomogą wam łatwiej przystosować się do dializoterapii, która sprawi, że poczujecie się lepiej.

Pamiętajcie, że w każdej chwili możecie zadawać pytania na temat leczenia.

Notatki

Notatki

Notatki

B.Braun Avitum AG | Schwarzenberger Weg 73-79 | 34212 Melsungen | Germany
Tel. +49 5661 71-2624 | Fax +49 5661 75-2624 | dialysis@bbraun.com | www.bbraun-dialysis.com