



کد سند : AE/AB/HES/BR-PEY/02/01

تاریخ تدوین: ۱۴۰۲/۶/۲۰ شماره بازنگری: ۰۰

تاریخ بازنگری: ۰۰ تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۵/۶/۲۰

پیوند کلیه



ناظر علمی: دکتر علیدادی

دفتر آموزش سلامت

سال ۱۴۰۲

مراقبت های بعد از پیوند:

- داروهای ضد رد پیوند را روزانه و با دوز مناسب طبق دستور پزشک مصرف نمایید.
- با توجه به تضعیف سیستم ایمنی برای پیشگیری از عفونت بهداشت فردی را رعایت نمایید و از نزدیک شدن به افراد بیمار و کودکانی که به تازگی واکسن زده اند خودداری کنید.
- واکسیناسیون را با تایید تیم پزشکی انجام دهید.
- بعد از ترخیص به تدریج فعالیت بدنی خود را افزایش دهید و بیش از حد خود را خسته نکنید.

درصد موفقیت پیوند کلیه:

جراحی پیوند کلیه در ۹۵ درصد مواردی که دو فرد با یکدیگر خواهر یا برادر هستند، نتیجه عالی خواهد داشت. اگر کلیه اهدا شده از طرف والدین یا فرزند شخص باشد درصد موفقیت ۸۵ درصد است. در بیمارانی که هنسکلیه یک فرد متوفی را دریافت کرده اند ۸۰ درصد همخوانی دیده شده است. اگر بیمار بخواهد برای بار دوم عمل پیوند کلیه را انجام دهد از میزان این درصدها حدود ۱۰ یا ۱۵ درصد کاهش خواهد داشت.

منبع:

پرستاری داخلی جراحی برونر و سودارث

شماره تلفن بیمارستان:

054_33295570_80

واحد پیوند

داخلی: ۱۳۱۹

آدرس لینک آموزش به بیمار بیمارستان:

*آموزش-به-بیمار-و-ارتقای-

سلامت/https://alihos.zaums.ac.ir

عمل پیوند کلیه چقدر طول می کشد؟

پیوند کلیه مراحل پیچیده ای دارد که گاهی ۳ تا ۵ ساعت به طول می انجامد. برای این عمل بیمار باید کاملاً بیهوش شود سپس در سمت چپ یا راست بخش زیرین محوطه شکمی، پزشک چراح یک برش نسبتاً عمیق ایجاد می کند و کلیه را کمی دورتر از محل مثانه قرار می دهد مجاری مرتبط با دستگاه ادراری مانند میزنای و رگ های خونی کلیه پیوند شده هم باید به مجاری بدن متصل شوند. در بیشتر بیماران نیازی به برداشتن دو کلیه از کار افتاده نیست زیرا خطر خاصی ندارد. البته اگر در آزمایشات مشخص شود که فرد گیرنده دچار بیماری هایی مانند فشارخون بالا و سنگ کلیه است، کلیه های قدیمی برداشته می شوند.

پیوند کلیه تا چه سنی انجام می شود؟

پیوند کلیه محدودیت سنی خاصی ندارد و می توان از آن برای درمان بیماران بزرگسال یا خردسال استفاده کرد. البته برای افراد بالای ۷۰ یا ۸۰ سال این روش کمتر پیشنهاد می شود. فردی که کلیه را اهدا می کند نیز اغلب بیشتر از ۱۸ سال و کم تر از ۶۰ سال دارد.

پیوند کلیه از روش های درمانی اصلی هست که برای افراد دارای بیماری های خاص کلیوی انجام می شود. در این روش کلیه سالم از داوطلب واجد شرایط زنده یا مرگ مغزی شده گرفته می شود. به طور معمول به هر فرد بیمار تنها یک کلیه تعلق می گیرد اما در موارد بسیار کمی یک فرد میتواند از دو کلیه اهدایی استفاده کند. اگر پیوند به شکل اصولی انجام شود و بدن آن راپس نزنند، فرد بیمار در مدت زمان کوتاهی می تواند به زندگی عادی خود برگردد.

شرایط پیوند کلیه:

پیوند کلیه زمانی برای یک بیمار ضروری می شود که فرد در مرحله نهایی بیماری کلیه یعنی ESRD باشد و بیشتر عملکرد کلیه ها برای تصفیه خون و دفع مواد زائد از بین برود. فرد دریافت کننده پیوند نباید هیچگونه تومور سرطانی بدخیم، عفونت غیرقابل درمان، بیماری های مربوط به دفع ادرار را داشته باشد. کلیه اهدایی باید از فردی گرفته شود که از نظر گروه خونی با بیمار مطابقت داشته باشد.

انواع پیوند کلیه:

پیوند کلیه از فرد فوت شده: کلیه افرادی که دچار مرگ مغزی شده اند هنوز سالم است و میتواند به عملکرد خود ادامه دهد. بنابراین اگر خود متوفی قبل از مرگ یا خانواده او رضایت دهند از کلیه های این شخص برای پیوند استفاده می شود.

پیوند کلیه از فرد زنده: اگر در خانواده یا اطرافیان بیمار فردی با گروه خونی سازگار وجود داشته باشد، می تواند بدون ماندن در صف انتظار عمل پیوند را انجام دهد. مدت زمان موفقیت این نوع پیوند نیز کمتر از نوع اول است.

عوارض پیوند کلیه:

- عفونت به علت رعایت نکردن بهداشت یا بی توجهی به مصرف داروها
- اختلال در عملکرد میزنای و دریچه های متصل کننده آن به مثانه
- لخته شدن خون در بدن و خونریزی های مکرر
- انتقال بیماری های کلیه اهدایی به بدن بیمار
- حمله یا سکته های قلبی یا مغزی

داروهایی که پزشک معالج برای ادامه روند درمان برای شما تجویز می کند نیز ممکن است عوارضی داشته باشند. این عوارض عبارتند از:

- کم شدن استحکام استخوان ها
- اختلال در رشد موها
- افزایش فشار خون
- ابتلا به دیابت
- ورم دست و پا
- تغییر وزن
- تغییرات پوستی مانند آکنه

آزمایشات قبل از پیوند کلیه:

جراحی پیوند کلیه دارای آزمایشات متعددی است که با هدف تایید صلاحیت بیمار برای دریافت کلیه انجام می شوند. این آزمایشات توسط تیم پزشکی پیوند کلیه انجام می شوند که از پزشک جراح، متخصص کلیه یا نفرولوژیست، پرستار پیوند و روانشناس تشکیل شده است.

آزمایشاتی که انجام می شوند عبارتند از:

آزمایش خون: با آزمایش خون مشخص می شود که فرد چه گروه خونی دارد و آیا سیستم ایمنی او می تواند به آنتی ژن های کلیه اهدایی حمله کند یا نه؟

آزمایش HLA: در این آزمایش مارکهای ژنتیکی عضو اهدایی و بدن گیرنده مقایسه می شوند تا پزشک بداند احتمال پس زدن کلیه چقدر است.

آزمایشات تشخیصی: به دلیل اینکه بیمار باید از سلامت قابل قبولی برخوردار باشد، آزمایش هایی مانند رادیولوژی، سونوگرافی، تست سلامت دندان ها و بیوپسی کلیه از او گرفته می شود.

تست سلامت روان: داشتن روحیه و عدم اضطراب یکی از شروط اصلی برای موفقیت در پیوند کلیه است. روانشناس پیوند این تست را برای فرد گیرنده و اهدا کننده زنده انجام می دهد.

چه کسانی نمی توانند پیوند کلیه کنند؟

- افراد دارای بیماری های جدی مانند سرطان، ناراحتی قلبی یا مشکلات مغزی
- افراد بالای ۷۰ سال
- بیماران با مشکلات گوارشی مانند زخم معده
- افرادی که سیستم ایمنی ضعیفی دارند یا مبتلا به ایدز هستند.