



# 腎衰竭治療多面睇

末期腎衰竭是香港常見疾病之一，每年大約有1,000名病人死於此疾病。腎衰竭即指腎臟失去功能。腎臟是泌尿系統的一部分，負責去除體內多餘水份與鹽份、過濾體內廢物由尿道排出體外、控制血壓、促進紅細胞生長及平衡體內鈣質。當腎臟失去功能時，即表示病人已患上腎衰竭。



撰文：  
香港大學醫學院  
外科學系  
榮譽臨床副教授  
李燦榮醫生

## 腎衰竭是甚麼？

腎衰竭一般是指各種腎病發展至晚期的時候，腎臟功能逐漸衰退。

腎衰竭的成因包括慢性腎小球腎炎、糖尿病、高血壓、多囊腎、慢性腎炎或腎石等。腎衰竭病人需倚靠血液或腹膜透析來維持生命，可是治療往往嚴重影響病人的生活質素。

腎臟移植是目前唯一徹底根治腎衰竭的方法。現時本港約有991個病人於腎臟移植輪候冊上。鑑於本港願意死後捐出腎臟的人嚴重缺乏，病人輪候腎臟移植的時間約需64個月。

## 腎功能喪失後病徵才明顯

腎衰竭的初發時期，徵狀都不甚明顯，這時期只能透過進行尿液或血液檢查方能知道是否患上腎衰竭。若不定期作身體檢查，當腎臟功能完全喪失後，病人的病徵便會變得明顯。

腎衰竭病人身體會變得浮腫，如手或足踝會有水腫、面部持續水腫及眼部四周腫脹等。病人在夜間會有尿頻情況出現，小便的次數及小便量有所改變，有時候小便更會有血。

若腎衰竭病情嚴重時，由於毒素及廢物囤積於體內不能排出，病人會感到身體不適。如身體變得軟弱、噁心、嘔吐、食慾不振、疲勞及夜間睡眠不好。另外，由於腎臟功能受損，身體不能製造紅細胞所需的足夠荷爾蒙，因而造成貧血。其他徵狀如心跳加速、高血壓及容易出血等情況亦會出現。

## 腎衰竭的治療

慢性腎衰竭只有兩種方法可以治療，它們分別是洗腎治療及腎臟移植手術。

洗腎是通過人工方法過濾，排走因腎衰竭而積聚於血液內的有毒物質、水及鹽份，使病人回復健康。

其原理是代替腎臟排污功能。洗腎方法可分為腹膜透析及血液透析兩種。

**腹膜透析：**利用人體腹膜作過濾器，將毒素排出體外。腹膜乃腹腔內的薄膜，醫生會把透析液放入腹腔，廢物經過滲透後收



香港大學醫學院於2001年引入腹腔鏡活腎移植手術，並成功施行6宗手術。

集於透析液中，然後排放出腹外。醫生會不斷補充新的透析液將過濾過程不斷重複。腹膜透析治療的弊處在於病人必須每天進行「洗腎」，而外置喉管可能引起併發症。

**血液透析：**用一種特殊的機器代替腎臟功能，利用導管從身體抽取血液，引流到人工腎臟，進行透析，已淨化的血液會從另一導管流進體內。

進行血液透析的病人必須嚴格控制飲食，並需要接受血管手術。

而且血液透析治療可能引致血管的併發症，再加上洗腎的療程欠缺彈性，需要往返醫院或洗腎中心進行。

腎臟移植是治療腎衰竭的治本方法，醫生透過外科手術，將腎臟植入病人體內。

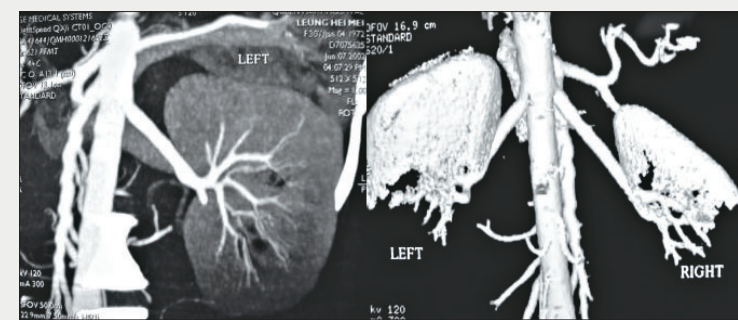
移植到病人體內的腎臟會取代舊有的腎臟功能。捐出的腎臟多數來自病人的家人或剛死亡的器官捐贈者。可惜腎臟移植手術具風險，而且植入的腎臟可能有排斥及其他手術併發症。加上現時屍腎供應嚴重不足，輪候移植需時。

## 傳統活腎移植康復時間長

傳統腎臟移植手術為開刀手術，手術需分別在捐贈者與受贈者腰間作一長切口，傷口愈合後

## 手術前血管造影

醫護人員利用電腦掃描檢測活腎捐贈者的腎臟是否合適作移植。若捐贈者腎臟血管太多太複雜，無論在切除或接駁過程均有困難。



會遺留一條長長的疤痕，甚為影響身體之外觀。此外，傳統活腎移植手術要求一個志願家庭成員，進行一個對他本人而言非必要之大型手術。

手術始終有一定程度之危險，甚至會引致死亡。另外，腎臟捐贈者手術後也需要較長的留院及康復時間，才能恢復正常生活及工作。

為減少捐贈者手術後的痛楚及併發症，從而縮短其康復時間，香港大學醫學院泌尿外科組自1996年開始，用腹腔鏡進行腎切除手術。於2001年港大在瑪麗醫院引入這種技術於活腎捐贈者上。直至現在，已成功施行了共6宗同類型手術。



腹腔鏡活腎移植手術除了能大大減低捐贈者手術後的痛楚及使用止痛藥物的需求外，其住院及康復時間也大為降低，從而令捐贈者能更快恢復正常生活。最重要是捐贈者與受贈者手術後患上併發症的機會率與傳統開刀手術同樣為低。

## 腹腔鏡活腎移植的未來發展

據海外的經驗，腹腔鏡活腎移植手術的進步令更多人自願捐贈腎臟，使近親活腎捐贈者的數目增加。

香港大學醫學院泌尿外科組引進此項手術亦希望自願捐腎者的數目得以提升，從而令更多病者得益及縮短其輪候時間。

## 開放式與腹腔鏡活腎移植手術之比較

	開放式	腹腔鏡
1. 傷口外觀	較差 	較好 
2. 手術後止痛需求	較多 (嗎啡用量57.5毫克)	較少 (嗎啡用量19.4毫克)
3. 住院時間	較長 (住院時間6.8日)	較短 (住院時間3.6日)
4. 康復時間		
i. 受贈者腎功能回復正常所需時間	4.3日	3日
ii. 捐贈者回復日常生活所需時間	19日	11日
iii. 捐贈者返回工作崗位所需時間	29日	24日
5. 受贈者平均覆診時間	29月	12月
6. 受贈者手術後患上併發症機會率		
i. 血管及輸尿管併發症	0%	17.6%
ii. 淋巴囊腫	0%	16.6%