

腎移植病友的肺炎預防與照護

◎林口長庚一般泌尿及腎臟移植科主治醫師 林志德



專長

結石疾病、前列腺疾病、
泌尿腫瘤處理

腎 移植是幫助末期腎臟病患者重獲新生的重要治療，但術後因長期使用免疫抑制藥物，抵抗力下降，容易受到感染，其中以「肺炎」最為常見且嚴重。特別是在移植後 1~6 個月內，更是肺炎高風險期。

本篇將介紹腎移植後肺炎的原因、症狀、診斷與預防重點，協助病友與家屬早期警覺、正確照護。

● 腎移植後的感染挑戰

腎移植後的病友因長期使用免疫抑制藥物，免疫功能較弱，感染症狀通常較輕微，難以察覺。同時，發燒可能由器官排斥等非感染因素引起，增加診斷難度。此外，潛在病原體種類繁多，感染進展快速，治療藥物可能有毒性或與免疫抑制劑產生交互作用。因此，早期且精確的微生物學診斷至關重要，常需透過侵入性檢查（如支氣管鏡或肺泡灌洗）來確認病因，以避免不必要的藥物使用並確保治療效果。

● 感染來源與風險

感染的來源多樣，可能來自捐贈者攜帶的潛伏病毒或細菌，如巨細胞病毒或結核菌，也可能是受贈者在移植前未治療的潛在感染，在免疫力下降後惡化。此外，院內感染如 MRSA、VRE 等抗藥性菌株，或社區

感染如一般流感，都可能在病友身上引發嚴重肺炎。

肺炎的症狀與診斷

常見肺炎症狀包括咳嗽、發燒、胸悶、呼吸急促、疲倦無力，甚至體重下降或意識混亂。若出現這些症狀，應立即就醫並告知醫師移植病史，以利安排進一步檢查。常用檢查包括：

- 血液與病毒 PCR 檢測。
- 胸部 X 光或電腦斷層。
- 必要時支氣管鏡與肺泡灌洗，以確定病原菌來源。

醫師會根據病情嚴重度及免疫抑制程度，採取最合適的治療策略。

治療與照護重點

醫師可能會短期調整免疫抑制藥物的劑量，協助身體抵抗感染。同時提供支持性治療，包括氧氣、輸液及營養支持，以維持身體穩定。針對性抗感染治療則依檢驗結果選擇合適的抗生素或抗病毒藥物，例如確診流感時會使用奧司他韋等藥物。

預防建議

為了降低肺炎風險，腎移植病友應注意以下事項：

• 術前準備

1. 移植前應完整篩檢並治療潛在感染。
2. 告知醫師旅遊史、動物接觸史或吸菸、吸食大麻等特殊習慣。

• 術後照護

1. 保持良好衛生習慣，避免接觸感冒患者。
2. 避免前往人潮擁擠的密閉場所。
3. 規律回診並遵照醫師用藥指示。

• 疫苗接種

1. 每年接種流感疫苗。
2. 按建議施打肺炎鏈球菌疫苗。

結語

腎移植後的肺炎可能帶來嚴重後果，但透過早期診斷、精準治療與積極預防，病友可以有效降低風險。若出現咳嗽、發燒、呼吸困難等症狀，應立即就醫並告知醫師移植病史，以確保及時診治。希望每位腎移植病友都能有良好的醫療與自我管理下，擁有健康的生活。🌿