

11. โรงพยาบาลรามคำแหง

รายการข้อมูลการให้บริการปลูกถ่ายอวัยวะของโรงพยาบาลสมาชิกศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทย

1. ข้อมูลทั่วไปของโรงพยาบาลรามคำแหง

โรงพยาบาลรามคำแหง ตั้งอยู่เลขที่ 436 ถนนรามคำแหง แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240 ปัจจุบันมีจำนวนเตียงทั้งหมด 486 เตียง ICU 48 เตียง หน่วยปลูกถ่ายไต ตั้งอยู่ที่แผนกไตเทียม ตึก 1 ชั้น 4 โทรศัพท์ 064-564-6059 , 02-743-9999 ต่อ 1414 Email : Pakanun.L@ram-hosp.com www.ramp-hosp.co.th

2. อวัยวะที่โรงพยาบาลทำการปลูกถ่ายได้

โรงพยาบาลรามคำแหง ให้บริการปลูกถ่ายไต ทั้งจากผู้บริจาคอวัยวะที่เสียชีวิตหรือผู้บริจาคที่มีชีวิต

3. พื้นที่รับผิดชอบที่ศูนย์รับบริจาคอวัยวะจัดสรรให้

โรงพยาบาลรามคำแหง รับผิดชอบพื้นที่กรุงเทพมหานครและภาคกลาง

4. สิทธิรักษาพยาบาลของผู้ป่วยปลูกถ่ายไต ที่โรงพยาบาลให้บริการ

โรงพยาบาลรามคำแหง รักษาพยาบาลผู้ป่วยที่ชำระเงินเอง ไม่รับสิทธิรักษาพยาบาลอื่น

5. ข้อบ่งชี้การปลูกถ่ายไต

5.1 การปลูกถ่ายอวัยวะที่ผู้บริจาคยังมีชีวิตอยู่

1. ผู้บริจาคต้องมีความสัมพันธ์ทางสายเลือด ดังนี้

- บิดา มารดา บุตร หรือธิดาตามธรรมชาติ พี่ น้องที่ เกิดจากบิดา มารดาเดียวกัน ที่สามารถพิสูจน์ได้ทาง DNA หรือ HLA จากบิดา มารดา

- ลูก ป้า น้า อา หลาน (หมายถึง ลูกของพี่หรือน้อง ที่มีความสัมพันธ์ทางสายเลือดเดียวกัน หรือครั้งหนึ่ง) ลูกพี่ลูกน้องในลำดับแรก หรือญาติที่มีความสัมพันธ์ทางสายเลือดครั้งหนึ่ง เช่น พี่น้องต่างบิดา หรือมารดา ในกรณี เช่นนี้ จะต้องมีการพิสูจน์ว่าผู้บริจาค และผู้รับอวัยวะมี DNA หรือ HLA ที่มีความสัมพันธ์กัน

2. ผู้บริจาคเป็นคู่สมรส โดยมีหลักฐานการจดทะเบียนสมรสมาแล้วไม่น้อยกว่า 3 ปี หรืออยู่กินฉันสามี ภรรยาโดยเปิดเผยกับผู้รับอวัยวะมาแล้วไม่น้อยกว่า 3 ปี จนถึงวันผ่าตัดปลูกถ่ายอวัยวะ ยกเว้นกรณีที่มีบุตร หรือธิดาร่วมกันไม่ต้องใช้ระยะเวลา 3 ปี ซึ่งหากมีปัญหาในการพิสูจน์บุตร ธิดาให้ใช้ DNA หรือ HLA เป็นเครื่องพิสูจน์ความสัมพันธ์

3. ผู้บริจาคต้องได้รับคำอธิบายโดยละเอียดถึงขั้นตอนการบริจาคอวัยวะ การทำผ่าตัด และโอกาสเสี่ยงของการผ่าตัด และหลังผ่าตัด ซึ่งอาจเกิดขึ้นได้ทั้งในปัจจุบัน และอนาคต

4. ผู้บริจาคต้องไม่ถูกบังคับ หรือได้รับอามิสสินจ้างทั้งทางตรง และทางอ้อม ไม่ว่าจะเงิน ทรัพย์สิน หรือผลประโยชน์อื่น ยกเว้นค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการผ่าตัดนำอวัยวะออก หรือที่เกี่ยวข้อง และค่าใช้จ่ายในการถนอมรักษาวัยวะ โดยลงนามเป็นลายลักษณ์อักษร

5. ผู้รับบริจาคต้องลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรว่าไม่ได้จ่ายเงิน ทรัพย์สิน หรือให้ผลประโยชน์ตอบแทนทั้งทางตรง และทางอ้อมแก่ผู้บริจาคเป็นค่าอวัยวะ ยกเว้นค่าผ่าตัดนำอวัยวะออก หรือที่เกี่ยวข้องและค่าใช้จ่ายในการถนอมรักษาวัยวะ

6. ผู้บริจาคต้องได้รับการตรวจสอบสุขภาพอย่างละเอียด รอบคอบ ได้มาตรฐาน
7. ผู้บริจาคต้องไม่มีข้อห้ามต่อการบริจาคอวัยวะ ตามประกาศศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทย
8. ผู้บริจาคมีสิทธิถอนตนคำยินยอมได้ทุกเมื่อ ก่อนการผ่าตัดนำอวัยวะออก

5.2. การปลูกถ่ายอวัยวะจากผู้บริจาคสมองตาย

1. ปฏิบัติตามเกณฑ์การวินิจฉัยสมองตายของแพทยสภา รวมทั้งกรอกแบบบันทึกการตรวจวินิจฉัยสมองตาย ตามประกาศของแพทยสภา
 2. ต้องไม่มีการซื้อขายอวัยวะอย่างเด็ดขาด
 3. ญาติของผู้บริจาคอวัยวะต้องลงนามรับรองเป็นลายลักษณ์อักษรว่าไม่รับสิ่งตอบแทนใด ๆ ไม่ว่าจะเงิน ทรัพย์สิน หรือผลประโยชน์อื่นใด เป็นค่าอวัยวะโดยเด็ดขาด ยกเว้นค่าช่วยเหลือในการจัดการศพ และการรับการสนับสนุนจากศูนย์รับบริจาคอวัยวะตามระเบียบสภากาชาดไทย และตามประกาศศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทย
 4. ผู้รับอวัยวะหรือญาติต้องลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรว่าไม่ได้จ่ายเงิน ทรัพย์สิน หรือให้ผลประโยชน์ตอบแทนแก่ญาติผู้บริจาคเป็นค่าอวัยวะ

6. เกณฑ์การรับผู้ป่วยเพื่อรอการปลูกถ่ายไต

1. เป็นผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง GFR น้อยกว่า 10 มล./นาที/1.73 ตรม. ที่ยังไม่ได้รับการล้างไต แนะนำให้ทำ Pre-emptive kidney transplantation ด้วยไตบริจาคจากผู้บริจาคมีชีวิต(Living donor)
2. เป็นผู้ป่วย ESRD ที่เริ่มการรักษาด้วยการฟอกไต (Dialysis) ทั้งรูปแบบการฟอกเลือด (Hemodialysis) หรือการฟอกไตทางหน้าท้อง (Peritoneal Dialysis)
3. อายุ ไม่เกิน 70 ปี ร่างกายแข็งแรง (สุขภาพร่างกายแข็งแรงโดยมีแพทย์เจ้าของไข้ประเมินแล้ว)
4. ภูมิลำเนาทั่วประเทศไทย
5. ต้องไม่มีข้อห้ามอย่างเด็ดขาด (Absolute Contraindication) คือ
 - HIV infection
 - Fraby's disease, primary oxalosis
 - Malignancy ที่ยังรักษาไม่หาย
 - Extensive vascular disease
 - High risk perioperative abnormality (CHF, COPD, IHD)
 - Persistent coagulation abnormality
 - Mental retardation
 - Uncontrolled psychosis
 - ไข้ สารเสพติด
 - ระบบทางเดินปัสสาวะผิดปกติ ที่ไม่สามารถแก้ไขได้
 - มีการคาดว่า ผู้ป่วยมีอัตราการรอดชีวิตไม่เกิน 1 ปี
6. กรณีผู้รอรับไตที่มี ผลตรวจเลือด HBsAg เป็น บวก ปรีกษาแพทย์อายุรกรรมทางเดินอาหาร
7. กรณีผู้รอรับไตที่มี ผลตรวจเลือด Anti HCV เป็น บวก ปรีกษาแพทย์อายุรกรรมทางเดินอาหาร

8. ผู้ป่วยที่รอรับการปลูกถ่ายไต ต้อง ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกัน Hepatitis B ก่อนผ่าตัดทุกราย
9. กรณีผู้ป่วยมี Anti HBs เป็นลบ แสดงว่า ไม่มีภูมิคุ้มกัน ต่อการติดเชื้อ Hepatitis B virus
 - ฉีดวัคซีน ป้องกัน Hepatitis B virus ในขนาด 2 เท่าของคนปกติ ที่ 0, 1, 2 และ 6 เดือน
 - ควรมีผลการตรวจ Anti HBs เป็นบวก (> 100 IU/ml) ก่อนการผ่าตัด ในกรณีที่เคยมี Antibody หลังฉีดวัคซีนแล้ว ต่อมาเมื่อผล Anti HBs เป็นลบ ให้ฉีด Booster ในขนาด 2 เท่าของปกติ 1 ครั้งก่อนการผ่าตัด ไม่เกิน 2 เดือน และติดตามผล Anti HBs เป็นบวก (> 100 IU/ml)
10. ในกรณีที่มีความผิดปกติ ของระบบใดระบบหนึ่ง แพทย์อายุรกรรมไต จะส่งผู้ป่วยพบแพทย์ Subspecialty เพื่อประเมินผู้ป่วยอย่างละเอียดอีกครั้งหนึ่ง
11. ผู้ป่วยมีความพร้อม ที่จะรับการผ่าตัดปลูกถ่ายไต ทั้งทางร่างกายและจิตใจ

7. จำนวนการปลูกถ่ายไตต่อปี

จำนวนการผ่าตัดปลูกถ่ายไตของโรงพยาบาลโรงพยาบาลรามคำแหง ปี พ.ศ. 2563 - 2567

ปริมาณงาน	ผลการดำเนินงาน (ปี พ.ศ.)					รวม
	2563	2564	2565	2566	2567	
การปลูกถ่ายไตจากผู้บริจาคที่เสียชีวิต	-	1	5	6	4	16

.....