



이식을 기다림

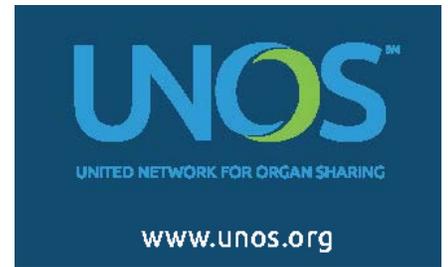
신장 및 췌장 이식 안내

환자분의 정밀평가가 완료된 후, 그리고 이식이 승인되고 나면 환자분은 대기명단에 추가될 수 있습니다. 이 챕터는 대기명단과 이식을 위한 연락을 받을 때까지 할 수 있는 것들에 관하여 자세히 설명합니다.

대기명단이 무엇입니까?

장기이식을 위한 대기명단은 연방 장기공유연합망(UNOS)에 의해서 관리되는 전국적인 컴퓨터 데이터 은행입니다.

유노스(UNOS)는 비영리적이고 연방정부기금으로 운영되는 조직입니다. 유노스는 전국의 이식명단을 유지합니다. 이 명단은 장기이식을 위해 기다리고 있는 미국과 푸에르토리코에 거주하는 모든 사람들의 이름을 포함하고 있습니다.



장기 이식을 위한 대기 명단은 연방 장기공유연합망(UNOS)에 의해서 관리됩니다.

사망 기증자의 신장 또는 췌장 이식을 원하실 경우 환자분은 반드시 이 명단에 올려져야 합니다.

어떻게 명단에 올라갑니까?

우리는 대기명단에 환자분을 보태기 위하여 유노스(UNOS) 컴퓨터 시스템에 이름, 혈액형, 및 조직의 종류와 같은 환자분의 정보를 등록할 것입니다.

명단은 어떻게 운용됩니까?

사망 기증자로부터 신장 또는 췌장을 구할 수 있을 때, 신장이나 췌장을 이식받기 위하여 대기명단에 있는 모든 환자들은 그 기증자에 비교됩니다. 컴퓨터는 기증된 신장이나 췌장과 가장 적합한 환자분들의 명단을 만듭니다. 이것은 또한 이식을 위한 대기기간, 연령, 및 *민감도*(2 페이지를 참조)를 고려합니다.

누가 이식을 받습니까?

누가 이식을 받는지는 다음과 같은 사항들에 달려있습니다:

- 환자의 혈액과 조직의 종류(HLA)가 기증자와 .맞을 경우

- 대기명단에 얼마나 오래 올라가 있었는지 (이식을 위하여 더 오래 기다려 온 사람에게 우선권이 있음).
 - 만일 대기명단에 올라가기 전에 투석을 시작한 경우: 환자분의 대기시간은 환자분이 신장투석을 시작한 날까지 거슬러 올라갑니다. 투석을 2 년 전에 시작했고 오늘 대기명단에 올라간 경우, 환자분은 이미 2 년의 대기시간이 있습니다.
 - 대기 명단에 오르기 전에 투석을 하고 있지 않은 경우: 귀하의 기다리는 시간은 예상되는 사구체 여과율(GFR)이 분당 20 밀리리터이거나 이하일 때 시작됩니다. 이것은 혈액검사나 소변검사에 의해서 측정됩니다.
 - 만일 귀하의 사구체 여과율이 분당 20 밀리리터 이상이면: 귀하가 신장이식 대기명단에 올려질 수 있지만 “보류” 상태가 될 것입니다. 이것은 환자분의 대기시간은 GFR 이 분당 20 밀리리터나 그 이하가 될 때까지 대기시간은 더해지기 시작하지 않을 것을 뜻합니다. 귀하의 GFR 이 분당 20 밀리리터나 그 이하일 때 담당 코디네이터 간호사에게 말해 주십시오. 우리는 환자분의 대기시간이 쌓이는 것을 시작할 수 있도록 귀하를 “보류” 상태에서 뺄 것입니다.
- 연령 (젊은 환자가 우선권이 있음).
- 환자분의 *민감화* 여부: 민감화 된 사람은 그들의 *패널반응항체(PRA)* 검사 점수가 높습니다.
 - 민감화 된다는 것은 귀하의 혈액 속에 많은 잠재적 기증자에 대항해서 싸울 수 있는 항체를 귀하가 가지고 있다는 것을 뜻합니다. 귀하는 임신을 통해서나 수혈이나 아니면 다른 이식으로 민감화 될 수 있습니다.
 - 민감화 되었을 경우 귀하의 몸이 허용할 신장이나 췌장을 찾기가 더 어려울 수도 있습니다. 이런 이유로 귀하에게 민감화 되지 않은 사람들 이전에 대기명단에 올라갈 우선권이 주어집니다.
 - 패널반응항체를 99 퍼센트 가진 환자들은 해당지역의 모든 기증자로부터 이식을 받을 수도 있습니다.
 - 패널반응항체를 100 퍼센트 가진 환자들은 해당지역에만 국한되기 보다는 전국의 모든 기증자로부터 이식을 받을 수도 있습니다.
 - 패널반응항체(PRA) 검사와 인간백혈구항원(HLAs)에 관한 더 많은 정보는 “조직 적합성 검사” 챕터를 보십시오.

대기명단 상 나는 어디쯤에 있습니까?

사람들은 대기명단 상 첫번째, 두번째, 또는 세번째와 같은 순위가 매겨져 있지 않습니다. 누가 이식을 받을 것인가에 관한 결정은 기증자의 장기를 구할 수 있을

때에 이루어 집니다. 귀하는 귀하가 얼마나 오래 대기명단에 올라 있었는지 뿐만 아니라 귀하와 기증자사이의 조직호환과 혈액형을 기준으로 하여 우선권이 주어집니다.

특정적인 신장이나 췌장이 다른 사람과 최상으로 적합하다는 이유로 간단하게 귀하가 명단 상의 다른 사람보다 더 오래 기다리는 처지가 될 수도 있습니다. 또한 장기가 최상으로 귀하와 적합하다는 이유로 더 오래 기다린 사람보다 일찍 이식을 받을 수도 있습니다.

귀하는 연방 장기공유연합망(UNOS)으로부터 공식적인 편지를 받지 않는 한 명단에서 절대로 제거되지 않을 것입니다.

얼마나 오래 기다려야 합니까?

우리는 귀하가 이식을 위해서 얼마나 오래 기다리게 될지를 예측할 수 없습니다. 하지만 이식팀은 혈액형을 기준으로 한 "평균" 대기기간을 알려줄 수 있습니다. (대기기간에 영향을 줄 수도 있는 다른 것들을 위해서는 "조직 적합성 검사" 챕터를 보십시오.)

기억하십시오. 일단 대기명단 상 활성화되면 낮이나 밤이나 어느 때나 이식을 위한 전화를 받을 수 있습니다.

1 개 이상의 대기명단에 오를 수 있습니까?

워싱턴주에 있는 모든 이식 프로그램은 똑같은 대기명단을 공유합니다. 씨애틀이나 스포케인 지역에 있는 다른 센터의 대기명단에 올리는 것은 환자분의 대기시간을 변경시키지 않을 것입니다. 사실상 일단 UWMC 대기명단에 올라가면 이 지역의 다른 이식센터의 명단에 올릴 수 없습니다.

하지만 미국의 다른 구역에 있는 이식 프로그램 명단에 등록되면 환자분의 대기시간이 변할 수도 있습니다. 다른 지역의 대기시간을 보기 위해서는 장기공유 연합망(UNOS) 웹사이트 www.unos.org 에 들어가 보십시오. 다른 이식 프로그램들의 명단에 올리고 싶을 경우 UWMC 에서 이미 정밀검사를 받았을지라도 평가를 받기 위해서 이 센터들로 가야 할 수도 있습니다.

대기하는 동안 할 일들

- 적어도 일년에 한번, 담당 이식과 코디네이터 간호사에게 전화하십시오. 이것을 귀하의 생일과 같이 명확하게 기억할 수 있는 날에 하는 것이 쉽습니다. 또한 귀하의 건강상태나 생활에 큰 변화가 생길 경우에도 전화하십시오.

- 담당 이식 코디네이터에게 가장 최근의 정보로 알려야 할 것들:

- 귀하의 전화번호
- 주소
- 건강상태 (최근에 있었던 입원이나 감염)
- 재정상태 (의료보험의 변경을 포함해서)
- 타지역에 갈 계획이 있을 때
- **선택적** (계획한) 수술들

- 개인적인 일의 정리를 확실히 함:

- 사전 지시서를 기입하고 유언장 작성
- 필요할 경우 병가나 용자연기 서류 보완
- 자녀와 애완 동물을 돌볼 사람 마련

이와 같은 걱정이 있어서 도움이 필요할 경우 우리에게 알려 주십시오.

- 연례 건강검진을 받으십시오. 이것들은 심장 스트레스 검사, 심장평가, 자궁경부암 검사, 유방암 검사, 대장경 검사, 및 이식팀이 받으라고 하는 다른 검사들이 포함될 수도 있습니다.

- **중요함:** 사망기증자 상호 적합성 검사를 위한 월레 혈액검사를 최신으로 유지하십시오. 인체 백혈구 항원 실험실(HLA)에서 귀하의 현재의 혈액샘플이 없을 경우 이식받을 기회를 놓칠 수도 있습니다.

- 이 검사를 위한 튜브는 귀하에게 우편으로 보내질 것입니다.
- 월별 혈액 샘플은 투석을 받으실 경우 팩키지를 투석센터로 가지고 가십시오. 투석을 받지 않을 경우에는 가까운 검사실로 패키지를 가지고 가십시오.

- 의뢰해준 의사와 만들어진 의료계획을 따르십시오. 예를 들어서, 투석 참여, 정기적인 의사 방문, 그리고 처방대로 약 복용.

- 체액 증가 그리고 인의 수치를 살피십시오. 이것은 명단 상의 귀하의 활성화 상태를 유지하는 것을 도울 것입니다.

- 건강한 생활방식 유지:

- 건강식 먹기
- 충분한 휴식을 취하기.
- 스트레스 관리.
- 필요할 경우 체중 감량.
- 육체를 강하게 유지하기 위한 규칙적인 운동 프로그램 따르기.

건강한 정신적, 육체적 상태를 유지하는 것은 매우 중요합니다. 복용하는

약들이 환자분의 근육을 약하게 만들 수도 있습니다. 귀하는 만일 언젠가 이식을 받을 경우 가능한 한 건강하고 강하기를 원할 것입니다. 영양사 또는 물리치료사가 목적을 달성하도록 도울 수도 있습니다.

- 담배를 피지 마시고 술이나 마약을 남용하지 마십시오. 만일 술, 담배, 또는 마약 사용 조절에 도움이 필요하시면 우리에게 말해 주십시오. 끊기 위한 프로그램을 찾는 것을 우리가 도울 수 있습니다.
- 여성의 경우, 이식수술 이후 사용할 피임계획을 마련하십시오. 수술 이후 적어도 1년 동안 임신하는 것을 꼭 피해야만 하는 2가지 중요한 이유가 있습니다:
 - 임신은 이식 성공에 영향을 미칩니다.
 - 이식약은 아기에게 선천적 장애를 초래할 수 있습니다.
- 신장 또는 신장 및 췌장 이식에 관하여 더 알아보십시오. 질문하십시오. 받으신 인쇄물들("원조" 챕터를 보십시오)을 읽으십시오.
- 모든 약들을 구입하기 위해 어느 약국을 사용할 것인지를 결정하십시오. 돈을 절약할 수 있으므로 우편주문 옵션을 알아보는 것도 좋습니다.
- 보험 혜택과 자신의 재정상황을 평가하십시오.
 - 이식받는 것에 대한 모든 비용에 관해서 알아보십시오.
 - 살고 있는 지역 밖에 나가있을 때의 보험혜택이 어떻게 작용하는지를 포함해서 보험혜택의 정확한 범위를 알아 보십시오.
- 퓨젯 사운드 지역 외부에 거주하실 경우 시애틀에 오는 것에 대한 계획을 세우십시오. 귀하의 계획은 시애틀에 오는 것과 머물 장소를 포함해야 합니다. 이식 이후 적어도 3~4주 동안 시애틀에 머물 것을 계획하십시오. 귀하는 후속관리 진료를 받기 위해서 많은 날들을 오전 7:30분까지 병원에 와야 합니다.
- 시애틀에 지원시스템을 마련하십시오.
 - 외지에서 오셨으면 가족과 친구들이 귀하와 같이 시애틀에서 머무를 계획을 세우십시오. 필요할 경우 직원에게 도움을 요청하십시오.
 - 시애틀 거주자일 경우 만일 그리고 언젠가 이식을 받을 경우 귀하는 그래도 지원을 위한 계획이 필요할 것입니다.
- 이식을 받으러 오라는 전화를 받게 될 날을 위해서 대비하십시오. 빠르게 일어날 수도 있습니다. 이것이 오래 걸릴 경우를 위해서 대처할 방법을 찾으십시오. 기다리는 동안 감당하는데 문제가 있을 경우 도움을 요청하십시오. ("대처하기" 챕터를 보십시오.)

대기하고 있는 간병인을 위하여

귀하가 이식을 위한 환자의 간병인일 경우 귀하도 또한 이 시기가 스트레스를 받는 기간일 수도 있습니다. 자기 자신만의 시간을 가질 수 있도록 이식 이후 대신 간병해 줄 다른 친구들 또는 가족들을 찾아내는 것이 가능할 수도 있습니다. 누군가를 하루 24 시간 동안 돌본다는 것은 정말 힘든 일입니다!

사랑하는 사람을 돕는 데 많은 길이 있다는 것을 유념하십시오:

- 생장기 기증에 관하여 친구들이나 가족과 상담
- 예방접종 유효기간을 확인하고 말소된 경우 다시 맞기
- 애완동물 돌보기
- 사랑하는 사람의 이식 이후, 자주 손씻기

이식을 받으러 오라는 전화를 받음

귀하의 이식에 쓸 적당한 장기가 있을 때, 우리는 귀하에게 전화할 것입니다. 이것은 주중 아무 날이나, 낮밤 구분없이 아무 때나 일어날 수 있습니다.

우리는 쓸 수 있는 장기가 나타난 1 시간 이내에 귀하와 통화할 수 있어야 합니다. 비록 귀하가 타 지역에 가 있거나 파티나 회의 중일지라도 우리는 언제나 귀하와 통화할 수 있어야 합니다.

귀하가 어디에 있는지 항상 알고 있을 사람이 있을 경우 그 사람의 전화번호도 확실히 우리에게 주도록 하십시오.

우리는 이식을 위해서 우리가 전화를 했을 때 연락이 안 되는 환자들에 관한 많은 일화들이 있습니다. 이 일화들의 하나가 되지 마십시오! 우리가 **언제나** 귀하와 통화할 수 있도록 확실히 하십시오.

각 환자는 독특하기 때문에 전화연락 이후에 생기는 일은 다양합니다. 귀하는 주수혜자 또는 예비 수혜자로서 전화를 받을 수도 있습니다. 우리는 교차 적합성 검사 결과가 최종적인 대로 귀하에게 계획을 말해줄 것입니다.

코디네이터가 귀하에게 이식받으러 오라는 전화를 할 때:

- 우리는 언제 어디로 병원에 도착하시라고 말할 것입니다.
- 당뇨병이 있고 인슐린을 맞는 환자이고 금식하라는 지시를 받을 경우, 인슐린을 얼마큼 맞아야 하는지를 코디네이터에게 물어보십시오. 인슐린 용량은 귀하의 수술 예정시간에 달려 있을 것입니다. 대부분의 경우 코디네이터는 평상시 양의 절반만 맞으라고 말해 줄 것입니다

이 전화를 받고 난 다음:

- 우리가 다른 지시를 하지 않는 한 아무 것도 먹거나 마시지 **마십시오**. 귀하가 수술을 받을 때 가능한한 위장이 비워져 있어야 합니다.
- 우리는 귀하가 필요한 것들을 챙기고 중요한 전화를 하도록 충분한 시간을 드릴 것이지만 병원에 신속히 그리고 안전하게 오도록 시도해 주십시오.

짐을 싸놓으십시오

언제든지 올 수 있도록 짐을 싸놓으십시오. 입원 중에 필요하게 될 개인적인 물품들을 포함시키십시오. 챙겨야 할 물품들:

- 갖고 있는 신장 및 췌장 이식 안내서
- UWMC 환자번호 카드
- 의료보험에 관한 정보
- 사진이 첨부된 신분증
- 응급연락처 전화번호 목록
- 복용하거나 사용하는 모든 약들
- 추가의 교환액 (복막투석을 받고 계시면)
- 필요할 경우 돋보기 안경
- 입원 중 돈이 필요하다고 생각하시면 크레딧 카드

귀하는 병원금고에 신분증과 크레딧 카드를 보관해 달라고 요청하실 수 있습니다.

우리는 작동이 잘 되는지를 확인하기 위해서 다음과 같은 품목들도 병원에 가지고 오시길 부탁드립니다:

- 혈압계
- 체온계
- 사용하고 있을 경우 혈당계

가지고 오지 **마십시오**:

- 보석류
- 귀중품

문의사항?

귀하의 질문은 중요합니다.
질문이나 우려되는 점이
있으시면 담당의나
의료제공인에게
전화하십시오.

이식 서비스: 206.598.3882

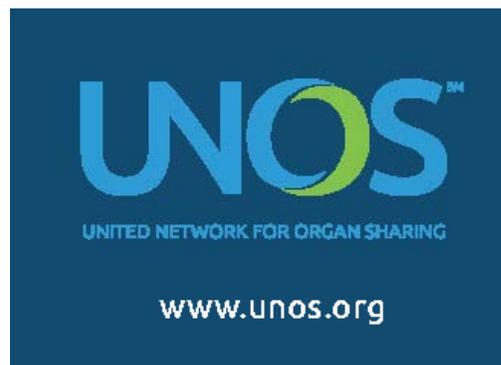
Waiting for Transplant

For a kidney/pancreas transplant

After you are done with your evaluation and you have been accepted for transplant, you can be added to the wait list. This chapter explains about the wait list and things you can do until you get called for your transplant.

What is the wait list?

The wait list for organ transplants is a national computer database managed by the United Network for Organ Sharing (UNOS). UNOS is a nonprofit, federally-funded organization. It maintains the transplant list for the entire country. This list contains the name of everyone in the U.S. and Puerto Rico who is waiting for an organ transplant.



The wait list for organ transplants is run by the United Network for Organ Sharing (UNOS).

If you want a kidney or pancreas transplant from a deceased donor, you must be placed on this list.

How do I get on the list?

We will enter your information – your name, blood type, and tissue type – into the UNOS computer system to add you to the wait list.

How does the list work?

When a kidney or pancreas from a deceased donor becomes available, all patients on the list who are waiting for a kidney or pancreas are compared to that donor. The computer makes a list of patients who best match that kidney or pancreas. It also considers how long you have been waiting for a transplant, your age, and *sensitization* (see page 2).

Who gets the transplant?

Who gets the transplant depends on:

- If their blood and tissue type (HLA) matches the donor's.
- How long they have been on the wait list (people who have been waiting longer for transplant have priority).

- **If you started dialysis before you were added to the wait list:** Your wait time goes back to *the day you started dialysis*. If you started dialysis 2 years ago and are listed today, you already have 2 years of wait time.
- **If you were not on dialysis before you were added to the wait list:** Your wait time begins when your estimated glomerular filtration rate (GFR) is 20 mL/min or less. This is measured either by a blood test or urine test.
- **If your GFR is above 20 mL/minute:** You can be added to the kidney transplant wait list, but you will be “on hold.” This means your wait time will not start to add up until your GFR reaches 20 mL/minute or less. Please tell your nurse coordinator when your GFR reaches 20 mL/minute or less. We will take you off “hold” so that you can start gaining wait time.
- Their age (younger patients have priority).
- Whether or not they are *sensitized*. A person who is sensitized has a high score on their *panel reactive antibody* (PRA) test.
 - Being sensitized means you have antibodies in your blood that could fight against many potential organ donors. You can be sensitized through pregnancy, blood transfusions, or other transplants.
 - If you are sensitized, you could have a harder time finding a kidney or pancreas that your body will accept. Because of this, you are given priority on the wait list over those who are not sensitized.
 - Patients with a PRA of 99% may receive transplants from donors all across the region.
 - Patients with a PRA of 100% may receive transplants from donors all across the country, rather than just our local area.
 - Please see the chapter on “Tissue Matching” for more information on PRA and Human Leukocyte Antigens (HLAs).

Where am I on the wait list?

People are not ranked in an order such as 1st, 2nd, or 3rd on the wait list. The decision about who will receive a transplant is made when a donor organ becomes available. You are given priority based on compatible tissue and blood types between you and the donor, as well as how long you have been on the wait list.

You may end up waiting longer than someone else on the list, simply because a certain kidney or pancreas matches best with that other person. You might also receive a transplant sooner than someone who has waited longer than you because the organ matches best with you.

You will never be removed from the list without receiving written notice from the United Network for Organ Sharing (UNOS).

How long will I wait?

We cannot predict how long your wait for transplant will be. But, your transplant team can give you an “average” wait-list time based on your blood type. (Please see the chapter on “Tissue Matching” for other things that may affect your wait time.)

Remember, once you are active on the wait list, you can be called for transplant at any time, day or night.

Can I be on more than 1 wait list?

All transplant programs in Washington state use the same wait list. Getting on a wait list at another center in the Seattle or Spokane area would not change your wait time. In fact, once you are on UWMC’s wait list, you cannot be listed at another transplant center in this area.

But, being listed with transplant programs in other areas of the U.S. may change your wait time. Visit the UNOS website at www.unos.org to see the wait times for different areas of the country. If you list with other programs, you may need to go to these centers to be evaluated for transplant, even if you have already been evaluated at UWMC.

What to Do While Waiting

- Call your transplant nurse coordinator at least once a year. It’s easiest to do this on a day that you will clearly remember, such as your birthday. Also call if there is a big change in your health status or lifestyle.
- Keep your transplant coordinator updated on:
 - Your phone numbers
 - Address
 - Health status (recent hospital stays or infections)
 - Financial status (including insurance changes)
 - Times when you plan to be out of town
 - *Elective* (planned) surgeries
- Make sure that your personal affairs are in order:
 - Fill out an advance directive and write your will.
 - Complete forms for medical leave or loan deferment, if needed.
 - Arrange caretakers for your children and pets.

Please let us know if you need help with these concerns.

- Have yearly medical checkups. These may include a cardiac stress test, heart evaluation, Pap smear, mammogram, colonoscopy, and other tests that the transplant team has asked you to have.

- **Important:** Keep up to date with your monthly blood samples for deceased donor cross-matching. If the HLA lab does not have your current blood samples, you may miss a chance to have a transplant.
 - Tubes for this testing will be mailed to you.
 - Take the package to dialysis if you are on dialysis, or to a local lab if you are not on dialysis, for your monthly blood sample.
- Follow the healthcare plan you created with your referring doctor. For example, attend dialysis, have regular doctor visits, and take your medicines as prescribed.
- Watch your fluid gains and phosphorus levels. This will help you keep your active status on the list.
- Maintain a healthy lifestyle:
 - Eat healthy foods.
 - Get good rest.
 - Manage your stress.
 - Lose weight if you need to.
 - Follow a regular exercise program to keep your body strong.

Staying in great mental and physical shape is very important. The medicines you take may weaken your muscles. You will want to be as healthy and strong as possible if and when you have your transplant. A dietitian or physical therapist may be able to help you with your goals.

- Do not smoke cigarettes and do not abuse alcohol or drugs. If you need help managing your alcohol, cigarette, or drug use, please tell us. We can help you find a program to quit.
- If you are a woman, create a birth control plan that you will use after transplant surgery. There are 2 very important reasons you must avoid becoming pregnant for at least 1 year after surgery:
 - A pregnancy will impact the success of your transplant.
 - Transplant medicine can cause birth defects in the baby.
- Learn more about kidney or kidney/pancreas transplants. Ask questions. Read the handouts you receive (see the chapter on “Resources”).
- Decide what pharmacy you will use to get all your medicines. You may want to look into mail order options, since they may save you money.
- Assess your insurance coverage and personal finances:
 - Learn about all the costs of having a transplant.
 - Find out exactly what your plan covers, including how your plan works when you are outside your hometown area.

- If you live outside the Puget Sound region, make a plan for coming to Seattle. Your plan should cover how you will get to Seattle and where you will stay. Plan to stay in the area for at least 3 to 4 weeks after transplant. You will need to come to the hospital at 7:30 a.m. for follow-up visits on many days.
- **Set up a support system in Seattle.**
 - If you are from out of town, make plans for family and friends to stay with you in Seattle. Ask our staff for help, if needed.
 - If you are from Seattle, you will still need a plan for support if and when you have your transplant.
- Get ready for the day when you are called for transplant. It may happen quickly. Find ways to cope if it takes longer. Ask for help if you are having problems coping while you wait (see the chapter on “Coping”).

For Caregivers Who Wait

If you are the caregiver for a transplant patient, this can be a stressful time for you, too. You may be able to find other friends or family members who will step in for you in the weeks after transplant, so that you can take some time for yourself. Looking after someone 24 hours a day is a tough job!

Keep in mind that there are many ways to help your loved one:

- Talk with friends and family about living donation
- Update your vaccinations
- Take care of the pets
- Wash your hands often after your loved one’s transplant

Getting Called for Transplant

We will call you when there is an organ that will work for your transplant. This can happen at any time of the day or night, on any day of the week.

We must be able to reach you within 1 hour of an organ becoming available. Even if you are out of town, at a party, or at a conference, **we must be able to reach you at ALL times.**

If there is someone who will always know where you are, make sure you give us that person’s phone number, too.

We have many stories about patients who could not be reached when we called them for transplant. Do not be one of these stories! Make sure we are able to reach you **AT ALL TIMES.**

Since each patient is unique, what happens after the phone call will vary. You may be called in as a primary or backup recipient. We will tell you of the plan as soon as the cross-match results are final.

When the coordinator calls you in for transplant:

- We will tell you when and where to arrive at the hospital.
- If you have diabetes and take insulin, and you are told not to eat, ask the coordinator how much insulin you should take. Your dose will depend on the expected time of your surgery. Most times, the coordinator will tell you to take only ½ of your usual dose.

After you receive this call:

- Do **NOT** eat or drink anything, unless we tell you otherwise. Your stomach needs to be as empty as possible when you have surgery.
- We will give you enough time to gather the belongings you will need and make important phone calls, but please try to get to the hospital quickly and safely.

Have Your Bag Packed

Have your bag packed and ready to go at all times. Include personal items you will need for a hospital stay.

Please also bring:

- Your copy of *Your Kidney/Pancreas Transplant Guide*
- Your UWMC clinic card
- Information about your insurance plan
- Photo ID
- A list of emergency contact phone numbers
- All your medicines
- An extra exchange (if you are on peritoneal dialysis)
- Reading glasses, if needed
- Credit card, if you think you will need money during your hospital stay

You can ask to put your photo ID and credit card in the hospital safe.

We also ask that you bring these items with you to the hospital, to make sure they are working well:

- Blood pressure cuff
- Thermometer
- Blood glucose meter, if you use one

Do **not** bring:

- Jewelry
- Valuables

Questions?

Your questions are important. Call your doctor or healthcare provider if you have questions or concerns.

Transplant Services:
206.598.3882