



## 생장기 기증자

*혜택, 위험성, 그리고 예상되는 것들*

*기증된 신장은 사망자나 생장기 기증자로부터 올 수 있습니다. 이 챕터는 생장기 기증을 설명합니다.*

### 누가 생장기 기증자가 될 수 있습니까?

두가지 종류의 신장 생장기 기증자가 있습니다:

- **친족 생장기 기증자(LRD)**는 가족에게 신장 기증을 원하는 혈족입니다
- **비친족 생장기 기증자(LURD)**는 배우자나 인척이나 친구나 직장 동료 또는 수혜자에게 기증하기를 원하는 누구든지입니다.

워싱턴대학 메디칼센터 이식 서비스에는 우리의 이식환자를 위하여 가능성이 있는 신장 생장기 기증자를 가르치고 평가하는 생장기 기증자 프로그램이 있습니다.

생장기를 기증하고 싶은 사람들은 반드시:

- 일차 친족(부모나 형제 자매, 아니면 자식)이 아닌 한 21 세 이상이어야 함
- 70 세 미만이어야 함
- 건강해야 함
- 신체비만지수(BMI)가 30 이나 그 이하
- 당뇨병이 없어야 함
- 신장기능이 정상이어야 함



*생장기 기증자는 친척이나 친척이 아닌 사람도 될 수 있습니다*

### 신장 생장기 기증자가 있다는 것의 혜택이 무엇입니까?

생장기 기증자의 경우는 수술은 수혜자를 위해 가장 적합한 시간에 받을 수 있습니다. 대부분의 경우 대기시간은 사망 기증자의 경우보다 짧습니다. 이것은 수혜자가 이식을 받을 시기에 건강할 공산이 더 크다는 뜻입니다.

### 생체신장기증의 성공률은 얼마나 됩니까?

- 생체장기 기증자로부터 받은 신장이식의 1 년 성공률은 97 퍼센트(이식 1 년 이후의 살아있는 이식 환자들은 100 명 중 97 명 이상) 이상입니다.

## 생체이식 기증자로부터:

“나의 누이는 투석을 하고  
있었습니다. 그녀의 건강이  
악화되는 것을 나는 지켜보고  
있었습니다. 그녀가 더  
나아지는 것을 돕기 위하여  
뭔가를 할 수 있다는 것이  
기뻐했습니다.”

- 사망자 기증 신장이식의 1년 성공률은 약 94 퍼센트 (이식 1년 이후의 살아있는 이식 환자들은 100명 중 약 94명) 입니다.
- 우리는 생체기증자로부터의 신장이식은 대략 15년에서 20년 동안 기능할 것으로 예상합니다.

## 누군가에게 기증자가 되는 것에 대하여 어떻게 이야기합니까?

- 귀하는 기증에 관심이 있을 수도 있는 귀하의 가족, 배우자나 파트너, 친구, 아니면 직장동료와 생체신장기증에 관하여 이야기하고 싶을 수도 있습니다. 그들이 더 알 수 있도록 기본적인 정보와 생장기 기증 웹 사이트([www.uwmedicine.org/donor](http://www.uwmedicine.org/donor))나 생장기 기증자 전화번호(206.598.3627)를 그들에게 주는 것으로 시작하십시오.
- 귀하 또는 귀하를 알고 있는 누군가가 기증할 가능성이 있는 다른 사람에게 귀하의 사정을 말할 수 있습니다. 생체신장기증에 관하여 본인이 말하는 것이 힘들 경우, 가까운 친구나 가족에게 자신의 대변인이 되어 달라고 부탁하십시오.
- 이식평가 때문에 병원에 오실 때 우리가 생체기증이식에 관하여 그들에게 설명할 수 있도록 가족과 친구들을 데리고 오십시오. 비록 그들이 기증할 수 없을지라도 그들은 생체기증에 관하여 다른 사람들에게 말해줄 수도 있습니다.

## 생체신장기증에 관하여 말하는 요령

- **적절한 시간과 장소를 선택하십시오.** 귀하의 가족이나 친구는 불편하지 않아야 합니다. 둘이서 이야기 할 시간을 충분히 두십시오.
- **진심으로 말하고 진심으로 들으십시오.** 그들의 감정과 염려에 관하여 충분히 시간을 들여서 들으십시오.
- **다른 사람들에게 압박감을 주지 않도록 조심하십시오.** 기증이란 대수술이고 중대한 결정입니다. 기증하는 것에 대하여 압박감을 느끼는 사람은 기증자가 되지 못할 수도 있습니다.
- **시간을 주십시오.** 답이 즉시 나오기를 기대하지 마십시오. 사람들은 결정을 내리기 위해서 정보와 시간과 협조가 필요할 것입니다. 그들은 그들의 가족이나 고용주나 일상생활에 있어서 관련된 다른 사람들과 상담할 시간이 필요할 수도 있습니다.

## 그 외에 잠재적인 기증자가 고려해야 할 것은 무엇입니까?

### 휴직

신장 기증은 대수술입니다. 수술 이후 기증자는 회복하기 위하여 4주에서 8주 정도를 쉬어야 합니다. 기증자의 휴직은 병가나 유급휴가 또는 다른 직원으로부터 시간을 기부받는 것으로 충당될 수도 있습니다.

미국에 거주하는 기증자는 가족 및 의료 휴가법(FMLA)에 의거하여 특별휴가를 받을 자격이 있을 수도 있습니다. 연방 공무원은 생체신장 기증자가 되기 위하여 유급휴가를 받습니다. 그 외의 일부 고용주들과 주정부들 또한 생체기증자를 위하여 유급휴가를 제공합니다.

### 가족력

어떤 신장질환은 유전일 수도 있습니다. 신장기증을 원하는 가족원은 신장질환에 대한 그들의 자신의 위험성에 관하여 그들의 주치의와 상의해야 합니다. UWMC 생체기증 프로그램팀 또한 이러한 염려에 관하여 잠재적 기증자와 상담할 것입니다.

### 임신

여성이 생체신장기증을 한 사람이고 임신을 하게 된 경우 남은 신장에 아무런 문제가 없을 것입니다.

하지만, 그녀는 다음의 것들에 위험도가 높아 질 수도 있습니다:

- *자간전증* (고혈압과 단백질이 함유된 소변)
- 조산(만삭 이전에 출산).

모든 여성들에게 있어서 자간전증의 위험도는 2.5 퍼센트(100 명의 여성 중에 2.5 명)입니다. 여성 신장 기증자의 경우 위험도는 4~5 퍼센트(100 명의 여성 중에 4-5 명)입니다.

기증자가 임신을 하게 되는 경우 그녀는 담당 산과외에게 신장이 단지 1 개만 가지고 있다고 말해야 합니다.

### 흡연

잠재적인 신장 기증자는 적어도 수술하기 60 일 전에 담배를 피는 것을 꼭 끊어야 합니다. 그들의 회복과 건강 때문이라도 우리는 신장기증 이후에도 흡연을 하지 않기를 강력하게 권고합니다.

## 나에게 기증자가 한 사람 이상 있으면 어떻게 합니까?

귀하에게 신장 기증을 고려하는 사람이 한 사람 이상일 경우 그들에게 (206)598-3627 로 생체기증자 전화선에 전화하거나 웹사이트 [www.uwmedicine.org/donor](http://www.uwmedicine.org/donor)에 들어가서 "잠재적 신장 생장기 기증자 선별"을 보라고 하십시오. 생장기 기증자팀은 귀하를 위하여 모든 잠재적 기증자를 검토할 것입니다. 우리의 검토를 기준으로 하여 충분히 평가하기 위하여, 한 번에 1 명의 기증자씩 선택할 것입니다. 다른 기증자들은 예비자로 고려될 것입니다.

## 기증자가 되는 것에 있어서 어떤 위험들이 수반됩니까?

신장 기증은 대수술입니다. 대수술에는 항상 위험성이 수반됩니다.

잠재적인 신장 기증자는 우수하게 건강해야 하고 당뇨병이 없어야 하며 건강하고 잘 기능하는 신장들을 가지고 있어야 합니다. 잠재적인 신장 기증자의 평가는 보편적으로 대략 3 개월에서 6 개월정도 걸립니다. 이 평가는 잠재적 기증자의 건강이 양호한지를 확인하기 위하여 시행됩니다.

생장기 기증자팀은 잠재적인 기증자의 건강과 검사결과를 검토할 것입니다. 어느 시점에서라도 잠재적인 생장기 기증자가 평가검사의 결과를 기준으로 하여 부적격함이 발견될 수도 있습니다.

## 기증자 수술로 인한 사망의 위험성이 있습니까?

기증자 수술로부터 오는 사망률은 아주 낮습니다. 대체로 사망은 10,000 명의 기증자 수술 중에 단지 3 번 발생합니다. UWMC 에서는 기증자 사망은 없었습니다. 우리는 500 번 이상의 생장기 기증자 수술들을 했습니다.

## 기증 이후에 건강의 위험성이 증가됩니까?

건강한 기증자에게 있어서 보편적으로 남아있는 신장은 크기가 커지고 기증자의 여생에 필요한 모든 신장 기능을 제공할 수 있습니다. 생장기 기증자에게의 *말기신장질환(ESRD)*라고도 불리는 신부전증의 위험성은 신장을 기증하지 않은 같은 연령, 성별, 그리고 건강한 다른 사람에게 있는 것과 거의 같습니다.

하지만 신장 기증 이후에 말기신장질환이 발병할 장기적인 위험성이 있습니다. 정확한 위험성의 수치는 알려지지 않았지만 0.5 퍼센트 (200 명의 기증자 중의 1 명)만큼 높을 수 있습니다.

## 만일 기증자가 건강하지만 나에게 적합하지 않으면 어떻게 합니까?

교차적합검사에 양성반응이 나오거나 맞지 않는 혈액형은 귀하의 잠재적 기증자가 귀하에게 기증할 수 없다는 것을 의미합니다 ("조직적합검사"장을 보십시오). 만일 이런 일이 생기면 워싱턴대학 메디컬 센터의 장기교환 프로그램에 관하여 알아보셔도 됩니다.

이 프로그램은 국립 교환프로그램을 통해서 기증자와 수혜자를 일치시켜 줍니다. 이 프로그램은 일치되는것을 찾을 때까지 그들의 기증자와 수혜자의 명단을 조사합니다. 더 자세한 정보는 국립신장등록소 웹사이트 [kidneyregistry.org](http://kidneyregistry.org) 에 들어가 보십시오.

## 지역사회의 사람으로의 장기기증이나 익명기증은?

어떤 사람은 비록 신장이식이 필요한 친척이나 친구가 없을지라도 신장 생장기 기증자가 되길 진심으로 소망합니다. 이러한 사람들은 *비지시적 신장기증자*라고 불립니다.

UWMC 는 비지시적 기증자 프로그램이 있습니다. 비지시적 기증자는 UWMC 의 대기명단 상의 사람이나 국립신장등록 대기명단 상의 사람에게 기증할 수 있습니다.

비지시적 기증자는 보편적으로 다음의 명단에 있는 사람과 연결됩니다:

## 관계가 없는 생장기

### 기증자로부터:

“나는 이미 장기 기증자로 등록되어 있고, 내가 살아있을 때 누군가를 도울 수 있다는 것은 아주 좋을 것입니다.”

### 잠재적인 이식 수혜자로부터:

“나는 나를 위해서 다른 가족들에게 말해달라고 할머니에게 부탁했습니다. 나는 할머니가 기증자가 되지 못할 것을 알았지만 할머니는 대단한 중개인이었습니다. 그것은 내가 사람들의 주목을 받지 않게 해주었습니다.”

- 거부반응이 일어나지 않는 혈액형을 가지고 있음.
- 이식을 위해서 가장 오래 기다리고 있었음.

## 기증자를 위해서 누군가 대변해줍니까?

모든 이식 프로그램은 *독자적 기증자 대변인* (IDA)이 있습니다. 기증자는 그들이 염려하는 것들에 관하여 IDA와 상의할 수 있습니다. IDA는 기증하는 것이 최상의 관심사일 경우 결정하기 위한 과정 내내 기증자에게 조언을 하고 돕습니다.

## 잠재적 기증자가 예상할 수 있는 것들?

- 잠재적 생장기 기증자가 해야 하는 것:
  - 웹사이트 [www.uwmedicine.org/donor](http://www.uwmedicine.org/donor)에 들어간 다음 “잠재적 신장 생장기 선별”을 클릭해서 보십시오.
  - 또는 :
  - 206.598.3627로 생장기 기증 프로그램 (LDP)에 전화하십시오. 독자적 기증자 대변인 (IDA)이 몇가지 기본적인 질문을 하고 기증자 과정을 설명할 것입니다.
- 그 사람이 기증에 관심이 있을 경우 우리는 그사람에게 기증자 정보 자료집을 보낼 것입니다.
- 잠재적 기증자가 기증자 평가를 시작할 수 있기 전에 이식 수혜자는 이식을 위해서 반드시 의학적 및 재정적으로 통과되어 있어야 합니다.
- 잠재적 기증자는 기증하기를 원하지 않을 경우 언제든지 평가를 중단해도 됩니다.
- LDP는 그들의 기증자수술 이후 기증자의 건강을 확인하기 위하여 6개월, 1년, 및 2년 후에 연락할 것입니다. LDP는 그들의 신장검사 결과를 장기공유연합망(UNOS)에 보낼 것입니다.

## 기증자의 평가가 어떻게 진행되고 있는지 알아볼수 있습니까?

연방법은 우리에게 모든 의료기록들의 비밀유지를 요구합니다. 이 연방법을 건강보험 양도 및 책임법(HIPAA)이라고 부릅니다.

이것은 이식팀이 기증자의 평가에 관한 정보를 환자분이나 환자분의 신장전문의(콩팥 의사)에게 줄 수 없다는 것을 뜻합니다. 평가과정에 관하여 환자분에게 말하는 것은 그들이 원할 경우 기증자의 마음에 달려있습니다.

## 생장기 기증자 평가비용은 누가 지불합니까?

- 인간 장기의 매매는 1984년 국가장기이식법에 의하여 금지되었습니다. 하지만 여행경비와 임금손실과 같은 생장기 신장 기증과 관련된 비용을 지불하는 것은 합법입니다.
- 잠재적 생장기 기증자는 우리가 그들의 평가를 시작하기 전에 반드시 병력검사와 신체검사를 받아야 합니다. 이 비용은 기증자의 건강보험으로 부담되어야 합니다. 생장기 기증 프로그램은 이러한 비용을 부담하지 않습니다. 만일 잠재적 기증자가 의료보험이 없을 경우에는 그들은 생장기 기증 프로그램 206-598-3627로 전화해야 합니다.
- 생장기 기증 프로그램은 필요로 하는 의학적 정밀검사에 직접적으로 관련된 잠재적 장기 기증자의 의학적 경비만 지불할 것입니다. 만일 검사에서 추가적인 평가나 치료가 필요한 건강문제가 발견될 경우 LPD는 그러한 비용을 지불하지 않을 것입니다.
- 잠재적 생장기 신장 기증자에 대한 수술평가와 입원과 합병증에 대한 비용은 이식 수혜자의 보험에 의해서 지불되어야 합니다. 대부분의 수혜자들은 이러한 기증자의 비용을 지불할 보험 혜택이 있습니다. 만일 귀하의 보험이 이러한 비용의 혜택이 있는지 확실하지 않으면 보험회사에 연락하십시오.

## 만일 나의 기증자가 여행이나 숙박에 대한 경비에 도움이 필요하면 어떻게 해야합니까?

만일 잠재적 기증자가 UWMC로 여행할 재정적 형편이 없다면 그들은 여행경비에 대한 도움을 받을 수도 있습니다.

이러한 재정적인 도움을 받는 것은 가족수와 수입을 기준으로 합니다. 어떻게 이러한 도움을 신청하는지에 관하여 사회복지사와 상담하십시오.

### 문의사항?

귀하의 질문은 매우 중요합니다. 만일 질문이나 우려되는 점이 있으시면 담당 의사나 의료제공자에게 전화하십시오.

이식 서비스: 206.598.3882

## 어떻게 잠재적 기증자가 더 알 수 있습니까?

신장 생장기 기증이나 기증 교환 프로그램이나 비지시적 기증에 관하여 더 알기 위해서 잠재적 기증자는 생장기 기증 프로그램 206.598.3627로 전화하거나 웹사이트 [www.uwmedicine.org/donor](http://www.uwmedicine.org/donor)에 들어가 보실 수 있습니다.

## Living Kidney Donors

### *Benefits, risks, and what to expect*

*Donated kidneys may come from either deceased or living donors. This chapter explains living donation.*

### Who can be a living kidney donor?

There are 2 types of living kidney donors:

- A **living related donor** (LRD) is a blood relative who wants to donate a kidney to a family member.
- A **living unrelated donor** (LURD) is a spouse, in-law, friend, co-worker, or anyone else who wants to donate a kidney to a recipient.

UWMC Transplant Services has a Living Donor Program that teaches and assesses potential living kidney donors for our transplant patients.

People who want to be a living kidney donor must:

- Be over the age of 21, unless *first degree* relative (either a parent, sibling, or child)
- Be under the age of 70
- Be in good health
- Have a body mass index (BMI) of 30 or lower
- Not have diabetes
- Have normal kidney function

### What is the benefit of having a living kidney donor?

With a living donor, the surgery can be done at a time that is best for the recipient. Most times, the wait time is shorter than it is with a deceased donor. This means the recipient is likely to be healthier at the time of transplant.



*A living donor can be a relative or someone who is not related to you.*

**From a living transplant donor:**

*“My sister was on dialysis. I was watching her get sicker. I was glad I could do something to help her get better.”*

## **What is the success rate of living kidney donation?**

- The 1-year success rate for a kidney transplant from a living donor is over 97% (more than 97 out of 100 transplant patients are alive 1 year after transplant).
- The 1-year success rate for a patient who receives a kidney from a deceased donor is about 94% (about 94 out of 100 transplant patients are alive 1 year after transplant).
- We expect that a kidney transplant from a living donor will work for about 15 to 20 years.

## **How do I talk with someone about being a donor?**

- You may want to talk about living kidney donation with your family, spouse or partner, friends, or co-workers who may be interested in donating. Start by giving them basic information and the living donor website ([www.uwmedicine.org/donor](http://www.uwmedicine.org/donor)) or Living Donor Phone Line (206.598.3627) so they can learn more.
- You or someone who knows you can tell your story to others who might be able to donate. If talking about living kidney donation is hard for you, ask a close friend or family member to be your advocate.
- Bring family and friends with you to your transplant evaluation visit so that we can explain living donor transplant to them. Even if they cannot donate, they may be able to talk with others about living donation.

## **Tips on Talking about Living Kidney Donation**

- **Choose a place and time that feels right.** Your family member or friend needs to feel comfortable. Leave plenty of time for the two of you to talk.
- **Speak from your heart and listen with your heart.** Take the time to listen to their feelings and concerns.
- **Be careful not to pressure others.** Donation is a major surgery and a serious decision. People who feel pressured to donate may not be eligible.
- **Give it time.** Don't expect an answer right away. People will need information, time, and support to decide. They may need time to talk with their own family, employer, or others involved in their daily lives.

## **What else do potential donors need to know?**

### **Time off Work**

Kidney donation is major surgery. The donor should allow 4 to 8 weeks for recovery after the surgery. A donor's time off work may be covered with sick leave, vacation pay, or donated time from other employees.



Donors who live in the U.S. may qualify for special leave under the Family and Medical Leave Act (FMLA). Federal employees receive paid leave to be a living kidney donor. Some other employers and state governments also offer paid leave for living donors.

### **Family History**

Some kidney diseases may be inherited. A family member who wants to donate a kidney should talk with their primary care provider about their own risk for kidney disease. The UWMC Living Donor Program team will also talk with potential donors about this concern.

### **Pregnancy**

If a woman has been a living kidney donor and then becomes pregnant, her remaining kidney should not have any problems.

But, she may have a higher risk of:

- *Preeclampsia* (high blood pressure and protein in the urine)
- Having a pre-term birth (early delivery).

The risk for preeclampsia in all women is 2.5% (2.5 out of 100 women). For a female kidney donor, the risk is 4% to 5% (4 to 5 out of 100 women).

If the donor does become pregnant, she should tell her obstetrician that she has only 1 kidney.

### **Smoking**

Potential kidney donors must stop smoking tobacco at least 60 days before the day of surgery. For their recovery and health, we also strongly advise not smoking after kidney donation.

### **What if I have more than 1 donor?**

If more than 1 person wants to be considered for donating a kidney to you, please ask them to call the Living Donor Phone line at 206.598.3627 or visit [www.uwmedicine.org/donor](http://www.uwmedicine.org/donor) and click on “Potential Living Kidney Donor Screening.” The Living Donor Team will review every potential donor for you. Based on our review, we will choose 1 donor at a time to be fully evaluated. Other donors will be considered as back-up.

### **What risks are involved in being a donor?**

Kidney donation is major surgery. There is always risk involved with major surgery.

Potential kidney donors must be in excellent health, not have diabetes, and have kidneys that are healthy and working well. Evaluating a potential kidney donor usually takes about 3 to 6 months. This evaluation is done to make sure that the potential donor is in good health.

The Living Donor Team will review the potential donor's health and test results. At any point, a potential living donor may be found ineligible based on the results of their evaluation.

### **Is there a risk of death from donor surgery?**

The risk of death from donor surgery is very low. Overall, death occurs only 3 times out of 10,000 donor operations. UWMC has had no donor deaths. We have done more than 500 living donor surgeries.

### **Are there increased health risks after donation?**

In a healthy donor, the remaining kidney usually grows in size and is able to provide all the kidney function needed for the rest of the donor's life. The risk of kidney failure, also called *end stage renal disease* (ESRD), for living donors is about the same as it is for other people of the same age, gender, and health who have not donated a kidney.

But, there is a long-term risk of developing ESRD after donating a kidney. The exact level of risk is not known, but it can be as high as 0.5% (1 out of 200 donors).

### **What if my donor is healthy but is not a match for me?**

A positive cross-match or an incompatible blood type means that your potential donor cannot donate to you (see the chapter on "Tissue Matching"). If this occurs, you may be interested in learning about UWMC's Donor Exchange Program.

This program matches donors with recipients through a national exchange program. The program searches through their list of donors and recipients until they find a match. To learn more, visit the National Kidney Registry website at [kidneyregistry.org](http://kidneyregistry.org).

### **What about organ donation from people in the community or anonymous donation?**

Some people have a sincere desire to be a living kidney donor, even if they do not have a relative or friend who needs a kidney transplant. These people are called *non-directed kidney donors*.

UWMC has a non-directed donor program. Non-directed donors can donate either to someone on UWMC's wait list or to someone on the National Kidney Registry's wait list.

Non-directed donors are usually matched to the person on the list who:

- Has a compatible blood type
- Has been waiting the longest for a transplant

**From a living unrelated donor:**

*"I am already signed up as an organ donor, and being able to help someone when I am alive would be terrific."*

**From a potential transplant recipient:**

*"I asked my grandmother to spread the word for me to the rest of the family. I knew my grandmother would not be the donor, but she was a great intermediary. It took the spotlight off me."*

## **Does someone advocate for the donor?**

Every transplant program has an *independent donor advocate* (IDA). Donors can talk with the IDA about their concerns. The IDA advises donors and helps guide them through the process of deciding if donating is in their best interest.

## **What can a potential donor expect?**

- Potential living donors should either:
  - Visit [www.uwmedicine.org/donor](http://www.uwmedicine.org/donor) and click on "Potential Living Kidney Donor Screening."
  - Or:
  - Call the Living Donor Program (LDP) at 206.598.3627. The IDA will ask them some basic questions and explain the donor process to them.
- If the person is interested, we will send them a donor information packet.
- Before a potential donor can begin the donor evaluation, the transplant recipient must be medically and financially cleared for transplant.
- The potential donor may stop the evaluation at any time if they decide they do not want to donate.
- The LDP will contact your donor at 6 months, 1 year, and 2 years after their donor surgery to check on their health. LDP will give the results of their kidney tests to United Network for Organ Sharing (UNOS).

## **Can I find out how a donor's evaluation is going?**

Federal law requires that we keep all health records private. This federal law is called the Health Insurance Portability and Accountability Act (HIPAA).

This means that the transplant team cannot give you or your nephrologist any information about your donor's evaluation. It is up to your donor to tell you about the evaluation process, if they wish.

## **Who pays for living donor evaluations?**

- Sale of human organs is prohibited by the National Organ Transplant Act of 1984. But it is legal to pay for expenses related to living kidney donation such as travel costs and lost wages.
- The potential living donor must get a health history and physical exam before we begin their evaluation. These costs should be covered by the donor's health insurance. The LDP does not cover these costs. If your

potential donor does not have health insurance, they should call the LDP at 206.598.3627.

- The LDP will pay only for the potential donor's medical expenses that are directly related to the required medical workup. If the testing finds health problems that need more evaluation or treatment, the LDP will not cover those costs.
- The expenses for the evaluation surgery, hospital stay, and complications for the potential living kidney donor should be paid by the transplant recipient's insurance. Most recipients have insurance coverage that will pay these donor expenses. If you are not sure if your insurance will cover this, contact your insurance company.

### **What if my donor needs help with travel or housing costs?**

If your potential donor cannot afford to travel to UWMC, they may be able to get help with travel costs.

Receiving this financial help is based on your family size and income. Talk with your social worker about how to apply for this help.

### **How can potential donors learn more?**

To learn more about living kidney donation, the Donor Exchange Program, or non-directed donation, potential donors can call The Living Donor Program at 206.598.3627 or visit [www.uwmedicine.org/donor](http://www.uwmedicine.org/donor).

#### **Questions?**

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

Transplant Services:  
206.598.3882