

Why Transplant is a Good Idea

 "Why should I go for a transplant consultation? I know what I'm dealing with when it comes to dialysis."	 There is no cure for renal failure; every modality has its long-term effects. Transplantation is the best modality—it provides you with a working kidney and reduces many of the long-term effects dialysis can cause.
 "I don't think I'm a candidate for transplant."	 The first step in finding out if you are a candidate is to call a transplant center and make an appointment. There is no harm in making the call to find out. Many facilities are giving transplants to patients who previously would not be transplanted.
 "I often feel very tired."	 Transplantation helps filter poisons from your blood and produces red blood cells that bring more oxygen to your body. This can make you feel less tired.
 "I can't control my blood pressure."	 After a transplant, your blood is filtered 24 hours a day by your new kidney. This removes the fluid that causes high blood pressure when on dialysis. Since the fluid is filtered through your kidney all day, you won't have the same low blood pressure concerns that you may have during dialysis treatment. Instead of being discouraged from drinking a lot of fluids, you are encouraged to!
 "I don't feel like eating; food doesn't taste good."	 With cleaner blood and normal chemistries in your system, food will taste better. Once you receive a transplant you are encouraged to eat all foods and drink all liquids that you had to stay away from while on dialysis.
 "I have problems with my fistula and the insertion of needles in my arm."	 With transplantation, the only needles required are for blood work to monitor your kidney function.
 "I am always depending on my family to get me to and from dialysis."	 After transplantation, you will still need family support to go to and from the clinic, but after the kidney is stable (about six months after transplant), you will get your independence back.
 "I never remember to take phosphate binders with meals."	 Transplantation helps your body get rid of excess phosphorus, so you will not have to take a phosphate binder or limit high phosphorus foods in your diet.

To file a grievance, please contact us:

IPRO End-Stage Renal Disease Network of New England

1952 Whitney Avenue, 2nd Floor, Hamden, CT 06517

Patient Toll-free: (866) 286-3773 (Patients only) • Phone: (203) 387-9332

Fax: (203) 389-9902 • E-mail: esrdnetwork1@ipro.us • Web: network1.esrd.ipro.org



**Better healthcare,
realized.**

Developed by IPRO ESRD Network of New England while under contract with Centers for Medicare & Medicaid Services.
Contract HHSM-500-2016-00019C

Cambiando Negativos a Positivos

Abordando las preocupaciones y los miedos comunes de los pacientes

Razones por las cuales un trasplante es una buena idea

 "¿Por qué debo ir a una consulta para un trasplante? Se a lo que me enfrento cuando se trata de recibir diálisis".	 No hay cura para el fallo renal; cada modalidad tiene sus efectos a largo plazo. El trasplante es la mejor modalidad - le provee un riñón activo/en funcionamiento y reduce muchos de los efectos a largo plazo que puede provocar el tratamiento de diálisis.
 "No creo que sea candidato para un trasplante".	 El primer paso para consultar si usted es un candidato es llamando al centro de trasplante y hacer una cita. No hay nada malo en hacer la llamada para obtener la información. Muchos centros están ofreciendo trasplante a pacientes que usualmente no recibirían un trasplante.
 "Con frecuencia me siento cansado".	 Un trasplante ayuda a filtrar los desechos de su sangre y produce células rojas que le proveen oxígeno a su cuerpo. Este procedimiento puede ayudarle a sentirse menos cansado.
 "No puedo controlar mi presión arterial".	 Después de un trasplante, su sangre es filtrada las 24 horas al día por su nuevo riñón. Esto remueve el fluido que causa alta presión arterial cuando está en diálisis. Debido a que el fluido es filtrado por su riñón todo el día, usted no tendrá las mismas preocupaciones que tendría por la presión arterial baja durante sus tratamientos de diálisis. En lugar de estar desanimado por tener que ingerir muchas líquidos, se animará!
 "No tengo apetito; la comida no sabe bien".	 Con una sangre más limpia y con químicos normales en su sistema, la comida le sabrá mejor. Una vez usted reciba un trasplante, usted se animará a comer todas las comidas y los líquidos que tuvo que restringir de su dieta mientras estaba en diálisis.
 "Tengo problemas con mi fístula y con la inserción de agujas en mi brazo".	 Con un trasplante, las únicas agujas requeridas son las de pruebas en sangre para monitorear la función de su riñón.
 "Siempre dependo de mi familia para que me lleven y me recojan en el centro de diálisis".	 Después de un trasplante, usted aún necesitará apoyo de sus familiares para ir y regresar de la clínica, pero después de que su riñón este estable (alrededor de 6 meses después del trasplante), usted tendrá su independencia de vuelta.
 "Nunca recuerdo tomarme el aglutinante de fosfato con las comidas".	 Un trasplante ayuda a su cuerpo a eliminar el exceso de fósforo, por esta razón usted no tendrá que tomar fosfato o limitar los alimentos altos en fósforo de su dieta.

Para presentar una queja, comuníquese con:



Mejorando
la Calidad de Salud

IPRO End-Stage Renal Disease Network of New England

1952 Whitney Avenue, 2nd Floor, Hamden, CT 06517

Línea directa para el paciente: (866) 286-3773 • Fax: (203) 389-9902

Correo electrónico: esrdnetwork1@ipro.us • Web: network1.esrd.ipro.org

Desarrollado por la Red de Paciente de ESRD de IPRO en Nueva York bajo contrato con los Centros de Servicio de Medicare y Medicaid. Contrato número HHSM-500-2016-00020C