

一般外科

● **學經歷** ● 中山醫學院醫學系
成功大學臨床醫學研究所博士
高雄榮民總醫院一般外科主治醫師
高雄榮民總醫院屏東分院外科主治醫師
奇美醫學中心一般及消化外科主治醫師
屏東基督教醫院一般外科主治醫師

● **專長** ● 乳房疾病 | 乳癌
肝膽胰系統疾病 | 胃、腸系統疾病
腹腔鏡手術 | 肝臟移植



主治醫師 顏家聖

我的人生還會是彩色的嗎？

大愛捐贈的來源與分配方式

俗語說『肝哪歹，人生是黑白的』，以前肝病號稱是台灣人的國病，台灣B型肝炎盛行，母親如果是B肝帶原者在懷孕時病毒會經由臍帶垂直感染給胎兒，在小孩一出生時就會感染B肝，加上之前衛生條件差，醫療設備消毒不確實，造成病毒在病人間散播，三十年前開始，政府推動預防保健及禁止共用針頭等，已大幅降低B型肝炎的感染率！現代人生活的不規律，飲食習慣改變加上喝酒等，仍使很多人為肝病所苦！一但肝臟長期慢性發炎走上肝硬化這條不歸路，那時藥石罔效下只有肝臟移植才能重新還給患者一個彩色人生。

所謂肝臟移植，有別一般手術切除病灶等讓身體回復健康，它是移除整個已硬化的病肝，再將全新健康的肝臟重新種回病患體內，恢復肝臟原有功能。這個手術的關鍵在於一個健康的肝臟怎麼來？現行的器官移植都是同種異體移植，也就是我們需要的是人類的器官，不能拿其他動物如牛、豬等動物的器官來替代。

器官來源有分：大愛捐贈及活體捐贈，所謂『大愛捐贈』也就是『屍體捐贈』是指捐贈者因一些疾病或意外造成生命無法延續時，本著救人的偉大情操，將身體其它尚健康有用的器官移植到病患(受贈者)身上，讓它持續發揮正常功能來救人。

以前大愛捐贈者都是腦死的病患，所謂『腦死』指大腦中的生命中樞受損，即使依賴呼吸器或藥物等也無法維持生命，跟一般

所謂植物人不同，所以植物人是不能做器官捐贈的！近年來除了腦死捐贈外，法律上也新增同意循環死捐贈(Death of Circulation Donation)，在無法腦死判定的狀態下，病患心跳停止5分鐘後摘取可用的器官及組織作捐贈。本院在過去一年中，有幾例循環死捐贈案例，在充分準備及醫療團隊的合作下，捐贈者的器官也保有良好功能跟腦死捐贈無太大差異，拯救了數位病患。

在台灣及亞洲地區，因文化及宗教等因素，大愛捐贈風氣並不普遍，在台灣，肝臟移植等候名單隨時約有千人，但一年做大愛捐贈的人數只有百人，既使將肝臟一分為二捐贈及增加循環死捐贈等，仍然是粥少僧多狀態，很多人因等不到適宜的肝臟而離開人世。當一個器官捐贈者出來時，在眾多等待者期盼下，器官如何去分配到需要者上？器官登錄中心會依據幾個條件：血型、肝臟疾病嚴重度(MELD)，捐贈者所在醫院及等候天數等，作排序分配。換句話說，不是越早開始排隊等待就越早換到，要血型相合及疾病狀態越嚴重者，順位才會越前面！另捐贈者所在醫院顯有優先分配權，意思是說如果肝臟待移植者在一個只有數十位等候者醫院排序，會遠比在一個擁有數百位等候者醫院更快等到肝移植的大愛捐贈。有潛藏病毒帶原者也可捐贈，但B肝只能捐給B肝受贈者，C肝只能捐給C肝受贈者，不能帶給病患一個新感染。不管如何，本院肝臟移植醫療團隊會竭盡所能帶給大家一個彩色人生。