

## 一般外科

● **學經歷** ● 高雄醫學大學醫學系  
高雄榮總一般外科主治醫師  
臺北榮民總醫院兒童外科研究員  
高雄榮總一般外科總醫師  
高雄榮總外科部住院醫師

● **專長** ● 消化道手術 | 內視鏡手術  
疝氣手術 | 一般小兒外科手術



主治醫師 王國強

# 我適合捐肝嗎？活體肝臟捐贈簡介

當嚴重肝衰竭或為了治癒肝癌時，就須用另一個健康肝臟來取代。但肝臟要從何處取得？當然是另一個人捐出來，移植給病人。器官移植分為兩大類，一為大愛捐贈，一為健康成人的活體捐贈。肝臟組織可以再生，所以健康的人可以捐出60~65%的肝臟。因大愛肝臟須全國排序配對，可遇不可求；有些病人病況危急無法等待，或是病情排序較後等不到，此時若有合適的人捐活體肝臟，就可及早解除病痛。

因捐贈者須承擔手術風險或可能的健康危害，為杜絕器官買賣之嫌，捐贈必須是無償。國內對活體器官捐之規定，限定為成年人且五親等以內的血親或姻親才能捐，而滿十八歲未成年人須經法定代理人同意及事前審查核可。

捐贈者術前須由移植醫師評估，男女都可以捐，但以體型相當的較合適，初步是看身高、體重、胸廓及腹圍。以血型而言，血型相合最好，O型可以捐給所有血型，A型可以捐給A及AB型，B型可以捐給B及AB型，AB型只能捐給AB型。目前血型不合的活肝移植是可行的，但必須經過一些醫療處置才能執行，故緊急活肝移植較不建議執行血型不合的移植。

初步判定合適後，就會接受一系列的檢查，如一般血液檢查、凝血功能、血型、肝腎功能、肝炎病毒、愛滋病、梅毒、各種病毒學檢查、腫瘤指數及影像學檢查。腹

部電腦斷層及核磁共振可以確定肝臟大小、血管及膽管構造，以決定是否適合捐贈。為了避免造成捐贈者重大健康危害，有些人可能會在這階段判定不適合而被拒絕捐贈。若有其他疾病，則會診相關科醫師評估風險。另外還需接受社工師及精神科醫師做社會、心理、精神評估，了解家庭支持系統是否充足、個人是否有遭受壓力脅迫及是否有潛在精神疾病等。

手術都會有手術風險，捐贈者可能發生的併發症有膽汁洩漏或術後膽管狹窄(1%~3.3%)、感染(3.3%)、術後出血(0.8%~3.2%)、腸阻塞(3.6%)、肝功能不全(0.8%)、肝臟衰竭(0.2%)及死亡風險(0.2%~0.5%)等，這是捐贈者必須要了解的。

活肝捐贈手術約7~10天可出院，出院後須在家休息3-4週，肝臟要恢復不需服用藥物，有足夠的休息及營養，肝臟就會長大。正常情況下，捐肝術後會有暫時的肝功能不足，肝指數通常會在術後2週內恢復正常，術後肝細胞的再生，會在數週到半年達到原肝臟體積的80~100%。飲食方面沒有禁忌，但絕對禁止菸酒或傷肝藥物。捐贈者在術後三個月內不可提重物及熬夜，若是粗重工作者，需休息三個月，避免切口疝氣的發生；其他輕便工作者，一個月後可上班。捐贈者在出院後仍要定期追蹤檢查，評估恢復情形。