

一般外科

學經歷

中山醫學大學醫學系
高雄榮民總醫院一般外科主治醫師
嘉義基督教醫院一般外科主治醫師
高雄榮民總醫院一般外科臨床研究員
高雄榮民總醫院一般外科總醫師
高雄榮民總醫院外科部住院醫師

專長

肝臟移植手術 | 肝膽胰脾手術
腸胃手術 | 疝氣手術 | 乳房手術
腹腔鏡手術：疝氣修補、膽囊切除、肝腫瘤切除



主治醫師 **康脊翔**

彩色人生的心 / 新法

定期術後追蹤

移植後的新肝臟是否能正常運作，使用年限能多長，這是需要定期門診追蹤的，絕對不能因為自己覺得身體狀況變好就輕忽。

回診時，通常會抽血檢查、影像學檢查及開立抗排斥藥物。抽血檢查包括血球、血小板、肝腎功能、膽固醇、三酸甘油酯、血糖等，最重要的是抗排斥藥物的血中濃度，記得抽血當天，要抽完血之後才能吃藥；有肝癌的患者，還要檢查胎兒蛋白。影像學檢查則會定期安排肝臟超音波或電腦斷層。抗排斥藥物，可能會同時使用兩到三種，必需學會認藥並牢記使用劑量，按時服用以免降低血中抗排斥藥物的濃度，產生排斥或其他併發症。萬一不小心忘記服用抗排斥藥物，不必補服藥物，下次就照規定的時間吃即可，偶爾一次還不至於太大的影響，切記勿時常發生。

記錄身體狀況，調整飲食作息

患者平時就應記錄體重、血壓或血糖，因服用抗排斥藥物，免疫力約為正常人的八成，比較容易出現感染、腫瘤等問題，若有身體不適或任何症狀，務必回診時告訴醫師，做為評估參考。

長期服用抗排斥藥物，有時會發生高血糖，即原本有糖尿病的患者血糖值會更高，就算原本沒有糖尿病的患者也有10%會併發糖尿病，若有這種情形必須多運動及飲食控制，必要時使用降血糖藥物。

抗排斥藥物還可能引起其他慢性疾病，

例如：腎功能不全、高血壓(5-10%)、高血脂(10-40%)、骨質酥鬆或骨髓抑制，因此生活作息必須規律，飲食也要控制，絕對不能吃生食，中藥類的基本上都不能碰，因為會影響抗排斥藥物的濃度，但是枸杞和紅棗可以吃，而水果類的最好以可剝外皮的為主，才可避免吃入果皮上的微生物，柑橘類和葡萄柚會影響藥物濃度則不能吃。

預防肝臟疾病復發

肝炎、肝硬化及肝癌堪稱是我國的「國病」，目前肝臟移植最常見的適應症是B型、C型病毒性肝炎及酒精性肝炎引起的肝硬化與肝細胞癌。肝臟移植後，因原有病毒在體內的殘存，仍可能會感染新的肝臟。

早期B型肝炎在肝臟移植後有80%的復發率，現在可施打免疫球蛋白來預防，只要定期追蹤體內B肝病毒濃度及適時使用抗病毒藥物治療，復發率可降低到5%~10%。

原有C型肝炎者，在肝臟移植後的復發率幾乎是100%，但隨著C肝全口服抗病毒藥物的發展，C肝治癒率可以高達95%以上，目前建議C型肝炎者在肝臟移植前就先接受治療，遂能使肝臟移植後C肝復發率降到最低。

肝臟移植術後，腫瘤復發機會小於5%，但不是零，術後須定期門診追蹤，早期發現早期治療。

