

一般外科

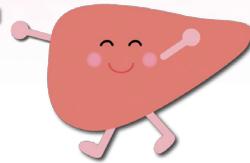
● 學經歷 ● 陽明大學醫學系 學士
高雄榮民總醫院外科住院醫師
高雄榮民總醫院外科住院總醫師
高雄榮民總醫院重症加護外科主治醫師
高雄榮民總醫院一般外科兼任主治醫師

● 專 長 ● 內視鏡手術 | 消化系外科手術 | 微創疝氣手術



重症加護外科 主治醫師 洪肇謙

穿越生命的願望—— 淺談肝臟移植



在寧靜的開刀房裡，生命徵象監視器嘩嘩作響的聲音格外明顯。小小的開刀房擠進了十數位醫師，氣溫明明低得比寒流還冰冷，每個人的額頭上卻都掛著汗珠。明明是假日的深夜哪，這麼多醫師辛勤地工作只因為這台手術極為特別。

「病人杜○○，手術開始。」眾人覆誦了姓名術式後，銳利的手術刀筆直畫開了皮膚，切穿了肌肉。抽乾了滿溢的腹水，露出了崎嶇嶙峋的肝臟……手術醫師進行的，正是肝臟移植手術。

什麼是移植手術？

器官移植可說是外科手術中最複雜的手術了，除了從移植前的評估，包括捐贈者，如活體捐肝需要評估肝臟容量及肝功能夠不夠、肝內血管的分支、手術整體的風險等；以及受贈者，適不適合接受移植手術、身體血管的構造、慢性疾病等。手術時，除了要將原本失去功能的肝臟完全移除，同時要盡量保存原有的血管供應，並且要分別將肝臟的主要通路：肝動脈、門靜脈、膽管以及肝靜脈，與受贈者的血管在顯微鏡底下——接上。就算是熟練的外科醫師，也需要至少十小時以上的時間，各個團隊接力，才能夠完成這台手術。而這只是個開始……。

「把拔，把拔！」在麻醉中的杜先生彷彿聽見這樣的呼喊。是誰在叫我呢？

「波！波！波！」監視器的心跳聲變得急促，「病人有什麼變化嗎？」手術醫師問著，手仍不停歇，將萎縮不堪的肝臟小心切下，捧了出來。應該出血沒有太多啊？「沒事的，因為我們用最新儀器偵測麻醉深度，所以沒有麻得太深。」麻醉醫師冷靜地說著，「謝謝。」手術醫師微點了點頭，生怕有一絲耽擱。

「杜先生，恭喜您，今天接到器捐中心的電話，有捐贈者出現，我們將要幫你做移植手術囉！」經過了這些年努力的工作，雖賺了不少錢，但長期的過勞卻使得本來身體健壯的他憔悴不堪，長期被肝硬化的症狀所苦，每天與死神搏鬥著。這天早上在半夢半醒中，杜先生接到了器捐中心的電話，他簡直不敢相信這一天真的到來了！

誰能優先移植？

如果人的器官因為疾病而產生不可逆的功能惡化，甚至治療後仍然無法改善失去之功能，就是要考慮器官移植的時候。移植能成功，不單單是手術醫師及護理師們的努力，背後更是整個移植團隊，如放射科、感染科、麻醉科、加護病房、藥學部、營養室、社工室等。

時間回到2001年，時任大學教師的陳希聖，因為得到猛爆性肝炎，需要換肝才能救命，這個話題成為每日新聞頭條。但就

算大眾疾呼希望踴躍捐贈，也有配對成功的自願捐贈者，但礙於當時法令限制及大愛器捐之人數稀少，在等待了近一個月後，仍然等不到肝臟而病情惡化不治死亡。於是在2002年，以柯文哲教授開始建立器官移植登錄系統，將全國等候移植的重症病人排序，使腦死病人大愛捐贈的器官(如心、肺、肝、腎、胰臟、小腸等)分配更有效率，之後陸續也通過放寬活體器官捐贈的法律，使得五等親內能夠捐贈肝臟以及腎臟。

有鑑於此，衛福部在2014年10月1日實施最新修訂的「人體器官移植分配及管理辦法」。實施後，器官捐贈者的三等親或配偶，排序順序會大幅上升，藉以提倡器官捐贈的風氣，增加社會大眾對於器官捐贈的意願。

自從十年前太太離家出走之後，杜先生與女兒美心就相依為命。為了讓女兒能獲得好的生活，杜先生每天下班接美心下課回家之後，又接著去夜市擺攤賺錢。對於爸爸的努力，美心一直都看在眼裡，國中畢業典禮上，她對爸爸說：「把拔，我長大一定要帶你去南極玩，我們去看企鵝！」

美心很有表演天分，高中畢業便上節目表演，在演藝圈小有名氣。但是好景不常，一天，美心正要回家，快到家門口時，卻被一台酒駕的汽車撞上！杜先生接到通知，急忙去醫院探望……

在爸爸的輕聲呼喚下，美心睜開了眼睛，說了：「我……想讓爸爸開心，也想讓大家開心……」之後就陷入昏迷了。接受手術之後的美心並沒有醒過來，經過醫師評估後，呈現腦死狀態。杜先生想起美心先前說過的話，忍著悲痛，決定將美心的心意化成大愛。

聽說可以去國外或大陸地區移植？

由於國內器官捐贈風氣仍不十分盛行，所以近年來有些病人赴外國或大陸地區接受肝、腎之移植手術，但是此舉風險甚高，除了十倍於國內移植的昂貴收費，面臨的問題還有器官來源不明，可能違法取得或甚至帶有疾病，此外手術可能出現併發症，處理起

來更是相當困難！

「我……還活著嗎？」杜先生睜開眼睛，自己已經躺在加護病房的病床上，全身無力還動彈不得。放射線科醫師正在病床旁做著超音波檢查，機器的音響發出陣陣強力的咻咻聲，表示他新的肝臟的血管非常通順。

「現在看起來還好，血管很通暢，也沒有出血的情形，再觀察囉！」醫師的語氣中，也鬆了口氣。

移植手術後需要注意什麼？

移植手術後的併發症，主要分為早期跟晚期。早期的併發症為術後一個月內所發生稱之，主要有出血、急性排斥、感染、吻合滲漏、血管功能不佳，以及移植器官失去功能。主要靠住院期間的密集監測以及影像檢查來監測；晚期的併發症則包括慢性排斥、因抗排斥藥副作用所產生的高血壓、糖尿病、高血脂等，以及免疫力降低造成的伺機性感染、惡性腫瘤等。這主要靠定期追蹤藥物濃度、定時定量服藥，以及術後保持良好生活習慣來控制。

經過了復健以及服藥、追蹤，杜先生小心的控制生活起居，終於順利復原，新的肝臟幫助他代謝恢復正常，他也因此能夠偶爾走出門散散心了。這天他來到了紐西蘭的海岸，強勁的海風中，海中突然跳出一隻隻企鵝準備要回家了！他驚喜之餘，卻想起美心的願望是跟他一起看企鵝，可惜今天卻只有他一個人，但如果當初美心沒有捐出她的大愛，他可能也無法等到別人捐給他的肝臟，他也就不可能在這裡了。正當難過之餘，胸口卻傳來一陣暖意，這股感覺好熟悉，就像是誰擁抱著一樣。他又聽見似乎有人在輕聲呼喊著他，是他想念多年的聲音……。

「把拔，我們回家吧！」是了，原來美心從來都沒有離開過他。

