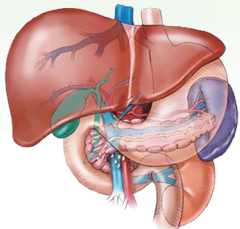
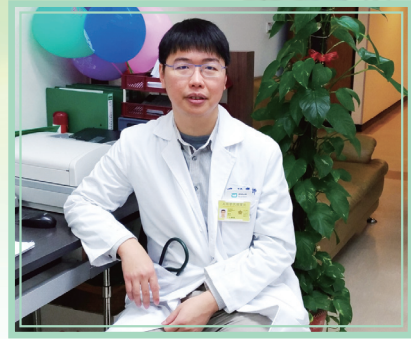


一般外科

- 學經歷 • 高雄醫學大學 醫學系畢業
高雄榮總一般外科及兒童外科主治醫師
- 專 長 • 消化系外科 | 內視鏡外科 | 兒童外科
肝臟移植手術



肝臟移植



兒童外科主治醫師 王國強

肝臟是腹腔內最大的器官，負責身體解毒、代謝藥物、產生蛋白質及凝血因子，產生膽汁幫助消化等各項功能。肝臟常被稱為沉默的器官，平時沒有感覺，當肝臟發生病變時，常以疲倦、黃疸、腹水、右上腹悶痛、靜脈瘤出血、凝血功能異常來表現。造成肝病的原因很多，最常見的為肝炎病毒感染、酒精性肝炎、藥物性肝炎、脂肪肝造成的發炎、先天代謝性疾病或是結構的異常，如：膽道閉鎖。肝臟長期處於發炎狀況，會導致肝硬化的發生，甚至是產生肝惡性腫瘤。而肝臟的功能也隨著時間越來越差，最終到末期肝病的階段，常常發生食道靜脈瘤出血，難以控制的腹水或肝性腦病變等，嚴重影響生命及生活品質。末期肝病的病人並不像末期腎病，可以靠常規洗腎來維持生理正常運作，肝臟的功能，是無法以人工方式改善的。針對這樣的病人，唯一的治療方式就是肝臟移植，也就是將病變的肝臟移除，植入他人全部或部分健康的肝臟，來代替病人原本的肝臟。

肝臟移植有兩種，一種是屍肝移植也就是大愛捐贈的肝臟，另一種是活體肝臟移植。病患通常在腸胃科長期追蹤，若是符合換肝的條件，就會被轉介到一般外科門診，並與精神科醫師、社工師共同評估，如果合適

且符合換肝的資格，就會被排入換肝的等待名單中。

本院目前以大愛捐贈的肝臟移植為主；因此，若是器捐中心依照排序標準，通知本院移植協調師有大愛肝臟可移植時，即開始啟動移植手術流程，通知病人住院接受手術。由於器官移植有其時效性，往往臨時通知且需要在短時間內決定（通常為一小時），因此病人若已登錄在等待名單上時，就必須了解此情形並配合，否則視同放棄資格。一旦確定可移植，即為另一場戰鬥的開始。移植手術需要麻醉科管理病人生命徵象，一般外科醫師負責取出病肝及植入新肝，重建肝靜脈、門靜脈與膽管，整型外科醫師負責重建肝動脈，放射科醫師評估重建完的血流狀況以及手術室護理師們共同合作才能完成，手術時間常常需要花十二小時以上。術後的照顧更是需要費心調整藥物、監控肝功能及處理併發症。若是順利出院，則需要病患與家屬的配合，規律服藥及追蹤，新植入的肝臟才能保持良好的功能。

肝臟移植是一項龐大的工程，充滿了技術上的挑戰以及需要高度的團隊合作才能完成，同時也有賴病患本身與家屬的配合，才能再次開啟彩色的人生。