

一、院長序

二、移植中心主任序

移植中心 李金德主任序

由於慢性肝病所導致之肝硬化、肝衰竭或肝癌，以及慢性腎臟病所導致之腎衰竭，是國人非常嚴重的一個社會問題。在台灣每天總是有超過壹千人等待肝臟移植，也有進六千人等待腎臟移植；更有許多慢性肝病友及慢性腎臟病病友其疾病已進行到需要進行移植手術評估的階段。而移植病友及其家人，在移植前、移植手術中及移植手術後，在迎接新生的過程中，都有許多心路歷程，可以與人分享，也可以鼓勵其他的病友勇於接受移植手術。

高醫移植中心成立十年以來，積極投入肝臟、腎臟及其它胸腹部器官的移植，很高興有許多的病友，因愛心而重獲新生，也重回工作崗位。因此，我們發起成立高醫移植病友會，希望藉此病友會，讓需要器官移植或已接受器官移植的病友及其家人，互相交流鼓勵；並對大愛器官及活體器官捐贈者，表達敬意。也希望透過病友會定期的教育活動，提昇社會大眾對器官移植及器官捐贈的認識，使大家的健康有更好的保障。而各位病友及家人，若對各項器官的移植，有任何疑惑處，也請隨時聯絡高醫移植中心或本病友會。我們全體同仁，將竭誠為各位服務。

最後，謹代表高醫，敬祝大家身體健康、闔家平安。

►「新」肝寶貝談肝臟移植

◆肝膽胰外科 張文燦 主治醫師 李金德 主任

肝病是台灣的國病，慢性肝病及肝硬化歷年高居國人主要死因第六名，且肝硬化所導致之肝癌高居男性死因第一名，女性死因第二名。肝臟具有合成、代謝、解毒之功能，當其功能衰竭時，生命即無法維持，所以肝臟的英文叫做 Liver，意即沒有 Liver，我們就無法 Live，因此，不管任何原因所造成的急慢性肝衰竭，當內科或外科治療都無法維持基本的肝功能，並且有持續惡化的可能時，就應考慮肝臟移植。

◆肝臟移植之適應症：

1. 先天性膽道閉鎖

2. 先天性肝臟代謝疾病, 如 Wilson disease

3. 末期肝硬化：

●病毒性肝炎引起之肝硬化，如 B 型或 C 型肝炎

●酒精性肝硬化

●不明原因之肝硬化

4. 原發性膽汁性肝硬化

5. 原發性硬化性膽管炎

6. 原發性肝臟惡性腫瘤，如肝癌

7. 其他原發性腫瘤

8. Budd-Chiari 症候群(肝靜脈阻塞)

9. 猛暴性肝炎或藥物引起之急性肝衰竭

◆不適合接受肝臟移植者為：

1. 年齡六十五歲以上

2. 有無法控制的感染者

3. 愛滋病帶原者

4. 活動性肺結核未完全治療者

5. 有惡性腫瘤者

6. 心智不正常者或無法長期配合藥物治療者

7. 嚴重心肺功能障礙, 如慢性心臟衰竭、慢性阻塞性肺疾病等

8. 嚴重腦血管或周邊血管病變, 使日常生活無法自理, 且無法接受重建手術者

9. 免疫系統不全或自體免疫疾病, 雖經治療仍預後不良者

10. 藥癮患者

11. 酒癮戒除未足半年

慢性肝病及肝硬化末期病人常會出現食慾不振、整日疲倦無力、黃疸、皮膚搔癢、頑固性腹水、食道靜脈瘤曲張出血、肝性腦病變等，對病患及家屬帶來莫大的痛苦。整體而言, 目前肝臟移植手術的一年存活率約 85% ~90% ，五年存活率約 60% ~75% ，且大部份均能恢復正常之生活。

目前肝臟移植最大瓶頸乃為捐贈來源不足，本院在既有的成功基礎上，除大力提倡器官捐贈大愛外並極力發展活體肝臟移植。成功的移植手術除了外科技術以外，患者及家屬須在術前與移植團隊作全面而完整的溝通，術前病人的評估、術後專業細心的照顧，以及術後病患與家屬的配合與照顧都是必備的條件。我們期待每一顆植入的新肝能讓每一個家庭的「心肝」重展笑顏迎向新的人生。

腎臟移植

腎臟移植團隊

一、 腎臟移植有甚麼好處？

1. 接受腎臟移植可以改善生活品質及延長壽命
2. 改善生活品質方面來說，血液透析病患每週得洗腎三次，每次約四小時，加上交通來回時間則需花費近六小時，腎移植病患定期回醫院複診，大約每月一次，但需長期服用抗排斥藥。
3. 血液透析病患體力較差，飲食受限，影響生活較多，腎移植病患與正常人無異，可以結婚生子享受美滿家庭生活，在社會上工作，貢獻社會國家。
4. 血液透析病患在洗腎煎熬中，病情最多只能維持，無法恢復正常，腎移植病患可能有藥物的副作用或移植腎臟可能有排斥現象，但比率相當低。
5. 無論是哪個年齡層，腎移植病患平均餘命均比血液透析患者為長，整體來說，可增加約十年的壽命。

二、 腎臟移植的成功率為何？

國內腎移植五年成功率約為 85%，十年成功率約為 70%，腎移植病患五年存活率約為 93%，十年存活率約為 90%，均與國外相當。

三、 誰可以接受腎臟移植？

年齡在 10-65 歲之間的末期尿毒患者，除了原發性腎疾外無其他嚴重性疾病如癌症，活動性感染等，能完全了解移植的成功率、危險性、合併症等，並自願接受移植手術及承擔一切後果和手術後的自我照顧。

四、 腎臟移植會有什麼風險？

1. 可依以下四方面來說明：術後初期併發症、新陳代謝合併症、感染合併症、惡性腫瘤之發生。
2. 手術後可能會因為血管接合處癒合不良，引發大量出血。如果輸尿管與膀胱接合處癒合不良，則會出現尿液蓄積在後腹腔或腹腔，引起腹膜炎或膿瘍。術後傷口感染，可能造成傷口不易或延遲癒合。此外，血管及輸尿管若狹窄阻塞，則需要重新手術。

3. 部分病人於手術後，移植腎無法立即發揮製造尿液功能，視情況需做穿刺切片檢查。為了預防或治療高風險病患發生排斥現象，部分免疫抑制劑需自費使用。若排斥現象危及生命，可能須將移植腎摘除。
4. 手術後的日常生活中，由於類固醇的使用，以及飲食禁忌的解放，許多病患會飲食過量而變得肥胖，而部分免疫抑制劑會引起血糖上升，稱為移植後糖尿病。
5. 因為免疫系統受到抑制，除了容易感染一般的病原外，對正常人不容易致病的伺機性病原，也可能對移植病患造成致命的感染。B型肝炎、C型肝炎及巨細胞病毒(CMV)感染可能復發，需密切追蹤並積極治療。一旦感染有威脅生命安全的可能性，應依遵循醫囑減低或停止免疫抑制劑的劑量。
6. 因為長期接受免疫抑制治療，所以發生惡性疾病的機會，為同年齡一般民眾的一百倍，據北歐的報告，器官移植病患的1.6%會發生惡性疾病。北美洲的報告，則顯示5.6%的病患發生惡性疾病，一般以淋巴腫瘤，皮膚癌較多，台灣則以肝癌，泌尿道移行細胞癌較多，與歐美稍有不同。一旦發生癌症，治療以手術切除為主，同時須減少免疫抑制劑的用量。

肝苦人生--重生

100/5/11 流星

身體好不舒服. 頭好痛. 是怎麼了?! 當我坐上車. 一切苦痛突然全消失了. 連意識都消失了. 那天正好是農曆的元月初一. 在清境山上過的年。

等我醒過來時. 已是春節的第三天. 張開眼看見吊著點滴. 人躺臥病床. 還介在清楚與模糊之間的自己. 之後才知道. 像我這種情況. 有個醫學名稱叫做"肝昏迷". 此後的這段日子我便在住院和出院之間交替。我知道生命已進入. 嚴重肝硬化的死胡同. 追蹤十幾年的病況. 已近最後階段. 肝臟功能已幾乎完全失效。

臉頰黯沉. 皮膚粗糙. 吃些油膩全身發癢. 動不動頭會暈. 肚子漸大了. 腳有浮腫現象. 體重明顯增加. 感覺好累好累. 任何事都提不起勁.... 症狀顯示來日不多. 連三餐食物都要受嚴格控制!

只好由肝膽內科轉肝膽外科. 做積極的尋求更完整的治療. 為延續生命做各種檢查為換肝做準備.. 此後就在期望. 等待. 以及在醫院來來返返間過日子。

為生存儘力. 抱持著"得之我幸. 不得我命"的態度笑著面對未來的生活. 告訴自己要豁達. 只要有一絲希望. 決不放棄。

轉瞬日子過了元旦. 又是新的一年. 家家戶戶開始忙碌著. 準備迎接即將來臨的春節了!

傍晚. 一通醫院郭小姐打到家裡的電話: 明天動手術. 今晚住院做準備.

你願意嗎？我沒考慮，答應得毫不猶豫。我知道這是最後的機會。妻子安慰我，轉述醫生說：有 85% 的成功率，別去擔心。

事後方知手術刀劃開胸腔，因病情拖延太久，肝臟出乎預料的嚴重，血管呈現萎縮，成功率即降為 70%。

當晚心情忐忑卻是抱持樂觀的興奮，去迎接隔天的手術。

七點進入手術房打上麻醉劑，我恢復意識已當晚七、八點鐘，人已在加護病房，身上插上許多管子，還有好幾個袋子，裝著身體流出的汁液，許多管線連接著醫療儀器，全身動彈不得，很痛無法忍受的痛，雖然冬季天候，有寒流過境，感覺卻身體好熱... 讓我瞭解甚麼是真正的苦！甚麼是真正的痛！甚麼叫真正的無助，這都是我從未遭受過的，睜眼看著秒針度日，忍著痛，痛到不行就要求打止痛針，一閉眼，眼前的景物沒殘影，直接進入另一個黑暗世界，許多的負面幻象，若當下能選擇，我寧願選擇死亡。

每天抽血，還配合許多的檢查，移動的痛，瘦弱的我兩臂許多血管已呈現乾涸現象，抽血有些困難了，好似陷落在無岸的黑暗深淵中。

漸漸檢查數據趨於穩定，身上袋子減少了，嘗試吹氣，改善心肺功能，學站立，學走路，像小孩一樣重新開始，迎接每個嶄新，進步的每一天。

由加護病房到隔離病房，直到普通病房，已只剩一個膽汁袋，這期間有李醫師，張醫師，郭醫師... 及其他科別的配合醫師，在完整的醫療團隊，及護理師們的照護，鼓勵，健康情況，有很好的改善，我也從沮喪中逐步走出來。

懷抱感恩的心，走出了醫院，帶著胸膛大大的"人"字圖騰印記，到如今距開刀也將近 4 個月了，雖然還在固定回診，配合固定吃藥，目前生活已與常人無異，吃食不再有太多的限制，那些負面狀況也慢慢消失。

一路走來，要感謝的人很多，李醫師的操刀團隊，住院期間，像照顧小嬰兒般呵護著我的張醫師，隨時關注的郭小姐，李小姐... 不離不棄的妻子，替我祈福的親朋好友，重要的還有提供肝臟，那位未知名捐肝臟給我的恩人，此後不僅是我的延續生命，做新生的人生規劃裡，連他的份也要一起努力，要活得更精彩更有意義。

我想說的：除了謝謝還是謝謝，除了感恩還是感恩。

謝天謝地謝神靈...