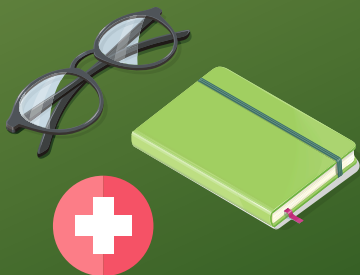
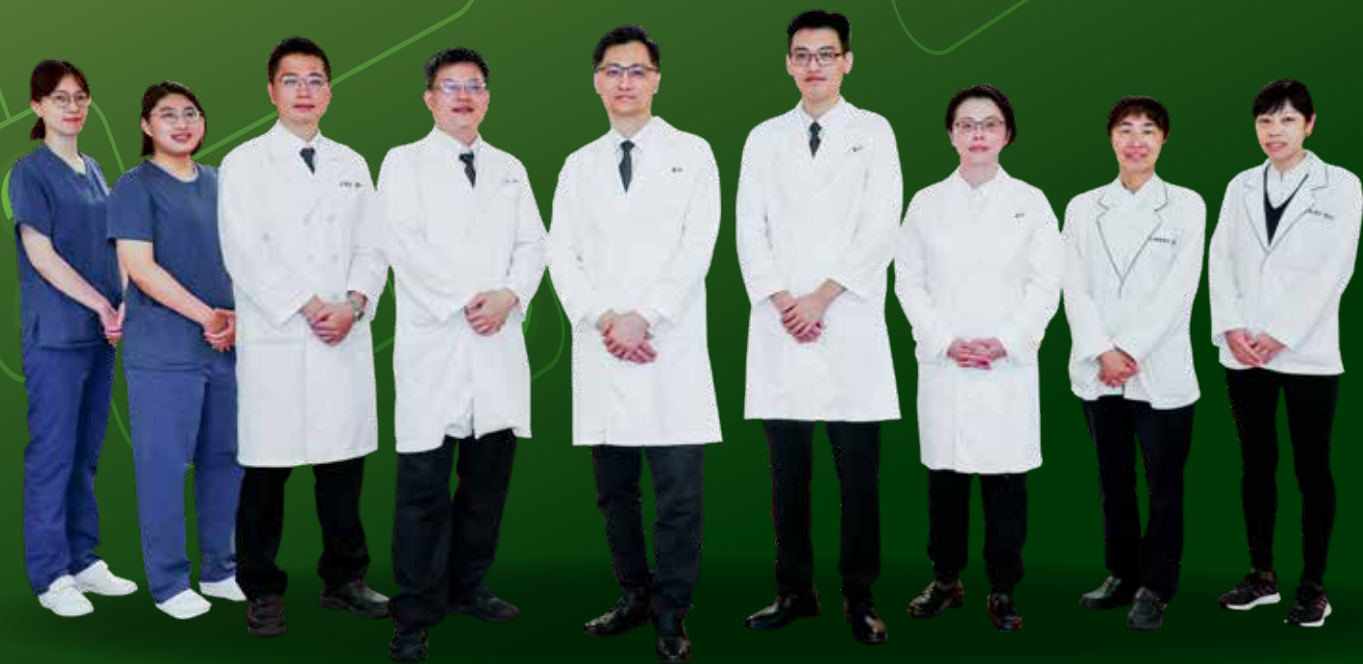


封面故事

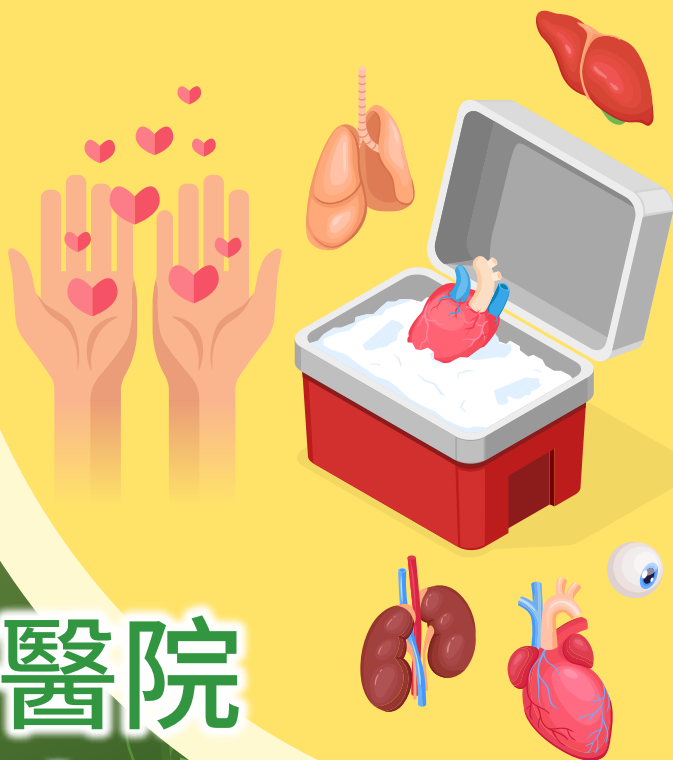
# 移植延續 生命傳承



# 台中慈濟醫院 器官移植中心



台中慈濟醫院器官移植中心團隊，左起：劉宣瑢專科護理師護理長、陳琬琪器官捐贈移植協調護理師、一般外科高國堯醫師、外科部部長余政展醫師、器官移植中心鄭紹彬主任、劉嘯天醫師、賴家鈺醫師、社會服務室林怡嘉主任、賴佩好社工師。攝影／賴廷翰



文／江柏緯、謝明錦

「醫學」發展至今，外科醫師處理疾病從切除、清創、修補到重建，即使手術技術突飛猛進，但當人體器官失去功能，無法再承載身體運作，「移植」成為延續生命的唯一希望，「器官移植」也成為外科手術的另一塊拼圖。

二〇二二年十二月六日台中慈濟醫院器官移植中心正式揭牌啟業，簡守信院長表示：「揭牌是見證台中慈院重要的里程碑，展現高水平的醫療技術。」不僅展現團隊合作的成果，更是醫療品質的有力指標，器官移植中心主任鄭紹彬也表示：「病人從術前評估、手術施行，到術後照護，每個階段都考驗團隊默契。」他期許未來器官移植中心能朝

向心、肺、肝、胰、腎、小腸等，全器官移植目標發展，並傳承醫療、護理經驗，提升存活率與術後照顧能力，讓病人得到更優質的醫療品質。

### 器官移植中心成立 隨即完成兩例肝移植

器官移植中心成立隔年初，台中慈濟醫院器官移植團隊隨即完成兩例肝臟移植手術。郭先生從事建築業為家庭努力打拚，酒齡近三十年的他，除應酬喝酒也會在家小酌。郭太太曾注意丈夫的喝酒量，平均一瓶一千毫升烈酒三天喝完。郭太太發現丈夫喝完酒，身上酒氣持久不散，催促就醫檢查。後來郭先生被診



二〇二二年十二月六日台中慈濟醫院器官移植中心正式啟業。林俊龍執行長(左中)與簡守信院長(中右二)帶領揭牌。攝影／卓冠伶

斷罹患「酒精性肝硬化」，甚至嚴重到肝腦病變而昏迷。原本一家人以為可以跟「肝硬化」和平相處，直到郭太太被醫師詢問「有沒有找到家人能捐肝」，才意識到嚴重性。

郭太太同事的親戚是鄭紹彬主任換肝的病友，轉介他到台中慈院就醫。鄭主任立即讓有明顯「失代償性」肝硬化症狀的郭先生住院。鄭紹彬說：「肝硬化病人出現如黃疸、腹水，肝功能喪失等肝臟失代償症狀，就表示必須接受肝臟移植手術！」幸運的郭先生住院期間就配對上大愛捐贈肝臟。鄭主任和一般外科主任兩位主責先剝離病人肝臟血管；賴家鈺與劉嘯天兩位醫師則前去取回捐贈的「大愛肝臟」，回院後立即在低溫冰水處理取回的肝臟、血管。兩組人馬步調一致，同時讓肝臟一進、一出，配合血壓與血流脈動縫合血管，縮短病人在「無肝期」與「新肝期」交替時間。經歷十個半小時、四位外科醫師，跨越十幾個科別配合，成功移植大愛肝臟到郭先生腹腔。

郭先生在加護病房甦醒後，隔著玻璃窗看見鄭主任查房，還虛弱的他動手寫字——「好愛你們」感謝醫療團隊。後續由護理師細心照顧，度過術後危險期、觀察期，撤除部分管路，轉住一般病房，重新學習呼吸、走路訓練肌力，超過三十多天悉心照顧，終於能夠出院。鄭主任表示：「不只是醫治病人，更醫治了家庭。」



移植手術後，鄭紹彬主任(左)與賴家鈺醫師(右)查房，為郭太太解釋術後復原需注意的狀況。攝影／賴廷翰



郭先生在正壓隔離室裡用無力的雙手寫下「好愛你們」和兩顆愛心，給在窗外的醫師和家人。攝影／賴廷翰



醫療團隊經歷十個半小時、四位外科醫師，跨越十幾個科別的配合，成功完成大愛肝臟移植，為台中慈院第一例肝移植。攝影／江柏緯



術後第三天郭先生已經能半坐臥，跟醫療團隊比讚留影。攝影／卓冠伶

## 女兒孝心獲善報 捐肝前檢查發現腫瘤

另一位移植個案過程崎嶇，經營機車維修行的洪先生，年輕時已發現罹患C型肝炎，雖定時追蹤檢查，但肝功能每下愈況甚至出現肝硬化與肝腫瘤（肝癌）。鄭紹彬主任宣告，須換肝的同時，開啟「找肝、等肝、換肝」的歷程。

洪家人考慮「活體肝臟移植」的可能，原本決定由小女兒捐贈部分肝臟給父親，但檢查報告出爐，卻意外發現小女兒肝臟有疑似腫瘤，只能放棄。反而小女兒先進行手術，最後確認為早期腫瘤，因孝心換來幸運的意外過程，洪家人親情更加緊密。但等候換肝的洪先生再次肝腦病變昏迷住院，醫療團隊不放棄任何可能，抽絲剝繭找尋肝腦病變原因。

## 攝取植物性蛋白質 減少肝臟代謝負擔

鄭紹彬主任表示：「肝硬化病人，因肝功能無法代謝蛋白質，因此必須嚴格控管蛋白質的攝取。」

鄭主任與營養師仔細訪查，發現洪先生疑似食物營養過剩，肝功能下降無法正常代謝蛋白質，導致肝昏迷狀況反覆發生，建議洪先生改攝取植物性蛋白質，不僅容易控制攝取量，且更減少肝臟代謝負擔。洪先生由葷轉素暫時解決肝昏迷的棘手問題，爭取更多等候大愛捐肝的時間。



洪先生出院之際，見到鄭紹彬主任，開心雙手比YA！攝影／江柏緯



器官協調師陳琬琪的工作，包含協助器官捐贈、移植、勸募，還有宣導與教育。攝影／江柏緯

## 接受大愛肝臟獲重生 家人簽署器捐同意卡回饋

終於在二〇二三年四月洪先生剛完成栓塞手術不久，就傳來「獲得肝臟」的好消息。摘取捐贈肝臟的醫師發現捐者肝臟有四條血管，顯示基因發育異常，增加取肝難度，仍克服困難成功取回肝臟。鄭紹彬主任與一般外科余政展主任合作，在院內同步取下洪先生病肝，又是一次醫療團隊無縫接軌的歷程，洪先生住院近一個月後，順利出院。三個月後，一家人出席醫院器官勸募活動，簽署器捐同意卡並分享自身經驗，表示要

好好珍惜來自捐贈者的無私禮物並積極回饋社會，全家人也願意日後出現因緣時，也能捐出器官幫助更多家庭重生。

「器官移植」是許多人「耳熟」的名詞。「財團法人器官捐贈移植登錄及病人自主推廣中心」統計，截至二〇二三年六月全臺灣約有一萬多人等待器官移植，其中千餘人都是在等待「肝臟」來延續生命。台中慈濟醫院器官協調師陳琬琪表示：「器官移植使用的臟器來源，一為腦死的器官捐贈、二為親屬間的活體移植。」生前曾簽署「器官捐贈卡」的人，符合「腦死」條件，且可捐贈之器官功能正常，家屬就可依往生者



移植手術之前，器官移植中心會舉辦全人會議，讓家人了解手術前、中、後的過程與風險。攝影／卓冠伶

的遺願捐贈；但陳琬琪也感慨：「礙於『死後留全屍』的傳統觀念，每年器官捐贈勸募確實有難度。」即便親人往生前已簽署「器捐卡」，家屬願意圓滿遺願捐贈的也不多，形成供需落差極大的窘境。

### 肝移植及腎移植手術 台中慈院強化專科特色

尋求親屬間的活體器官移植，是現今醫療科技的成就，可施行活體器官移植的有：單顆腎臟、部分肝臟、部分肺臟、部分胰臟或是部分小腸。例如「腎臟」是人體少數的成對器官，且單邊腎臟尚

能維持身體正常代謝功能，臺灣目前只開放五等血親或配偶，經組織配對合格才能施行捐贈。台中慈院泌尿科已具備「腎臟」移植能力，但活體腎臟移植還是必須審慎評估配對。

每年捐贈的「大愛肝臟」數量有限，在供需落差極大的狀況下，「等待」往往成為病人與家屬煎熬的夢魘；因此「活體肝臟移植」成為需求病人的另一個希望。但鄭紹彬主任表示：「活體肝臟移植雖是一種換肝方式，但對捐者而言還是有某程度上傷害」，縱使台中慈院器官移植中心所有醫師皆具備活體肝臟移植能力，但秉持「守護生命、守護



離院前，洪先生及家人與醫療團隊合影。攝影／江柏緯

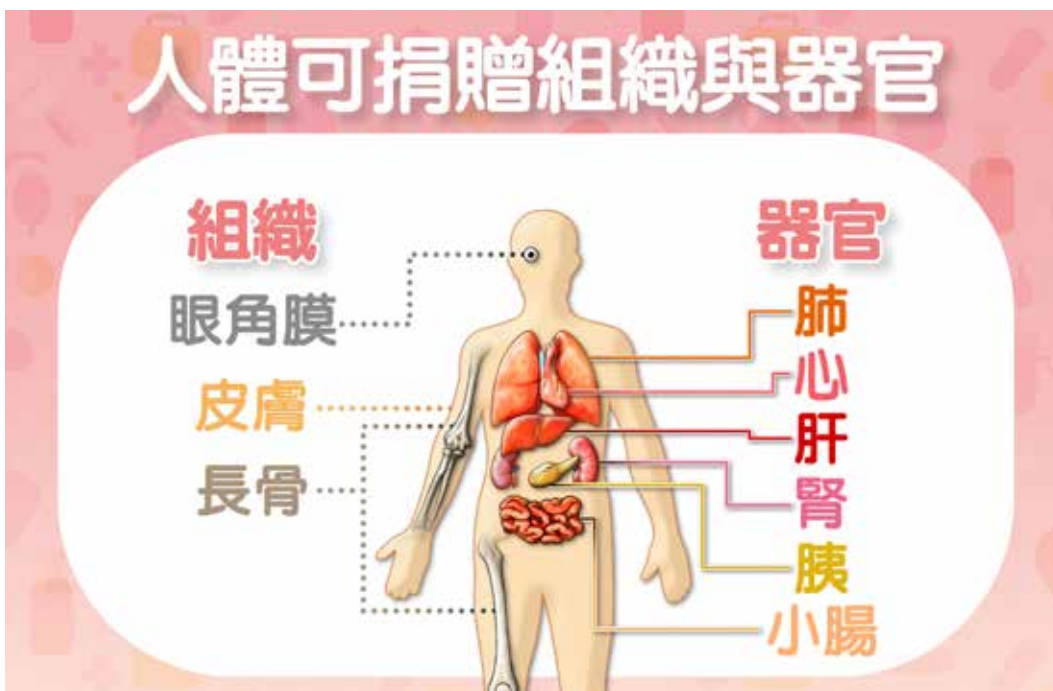


健康、守護愛」的立場，除非病人已至無法再等待的急迫，鄭紹彬主任還是著力推廣「大愛肝臟」的移植手術。

「大愛捐肝」或親屬「活體肝臟」，器官移植目的都是延續生命大愛，當生命有了「傳承」希望，醫師、護理師甚至病友間的醫療、照護經驗也更需要傳承。鄭紹彬主任耕耘器官移植領域廿餘年，已經有兩百多位病友因他重生，其中肝臟移植為最大宗。鄭主任用心於每位病人，為了縮短移植術後，身體與新器官的磨合期，在醫療外，提供病友及家屬互相扶持、鼓勵的空間，成立「肝新歡喜」病友會，成員年齡層跨距很大，從七、八十歲長輩到未滿十歲幼童都有，共通點是接受過「移植手術」，

鄭紹彬主任首位病人許松發，很樂意分享醫病心得，常在病友會或等待門診時，跟病友們一起分享肝移植的術後照顧經驗。

衛生福利部統計數據顯示，臺灣需接受肝臟移植病人，大約有七到八成是B、C肝炎造成的肝硬化；約有二成是酒精性肝硬化，或非酒精性脂肪肝造成的肝衰竭。鄭紹彬主任認為，移植手術搶救的不只是病人生命，更是救一整個家庭。兩例肝臟移植手術，皆是因為肝病引發肝臟衰竭，「酒精性肝硬化」病人，脂肪肝、肝炎、肝硬化代表肝臟長期被酒精催化，產生不同層面傷害；當肝細胞被酒精侵蝕而發炎，肝臟表面漸漸纖維化，代謝功能越來越差，而「肝



台中慈濟醫院器官移植中心期許未來能朝向心、肺、肝、胰、腎、小腸等，全器官移植目標發展。繪製／陳彥儒

臟」又是沉默的器官，病人發覺有問題而就醫，其實往往已經病入膏肓。病人接受各種治療都無法逆轉肝功能，且出現多重「失代償」症狀，就意味「肝臟移植手術」已是唯一能夠展延生命的希望。

### 肝臟移植術式複雜 團體合力呵護移植新生命

器官移植手術中，「肝臟移植」雖然不是困難型手術，卻是最複雜的術式。其實器官移植手術彷彿是打場「團體戰」！從術前檢體各項配對，術中外科、麻醉醫師與護理師們超過十個小時，在手術檯邊跟時間拔河；術後護理團隊、各相關醫事技術人員接續照顧，二十四小時守候在病人身邊。護理部督導王朝琳表示：「術前教育訓練，讓護理師可順利接下任務，更感謝器官移植中心醫師群，不厭其煩合力照顧病人，成為護理團隊的有力後盾。」開刀房裡病人生命安全守護者「麻醉科醫師」，從病人進開刀房就開始緊盯生命指數，血壓、血氧、麻醉濃度、出血量，各項關係病人生命的數據都須錙銖計較馬虎不得。麻醉科何謂明醫師與鄭紹彬已是手術檯上多年老戰友，在他院曾一起完成多例移植手術。在台中慈濟醫院再度攜手完成兩例肝移植，每位病人狀況皆不同，術前他詳閱病歷、國際文獻，確保病人手術過程一切順利。豐富經驗的何謂明感恩每位病人，他以病為師，

印證所學，每場手術對他都是重要的經驗堆疊，才有能力應付每次的臨床變化！

### 傳功夫搏感情的醫療人文

證嚴上人慈示：「我們的醫院有一部分醫療人文，不只是看病，還要照顧人、陪伴心靈；所以不僅帶領年輕醫師時要『傳功夫，搏感情』，也要和病人『搏感情』，視病如親，真正拉近醫病之情。」器官移植中心醫師從看診到手術、術後護理照護，乃至於出院成立病友會，無處都在「傳功夫，搏感情」。

「器官移植中心」雖是台中慈濟醫院新創設的專科醫療中心，但已有豐富經驗，且更具慈濟醫療人文精神。鄭紹彬表示：「台中慈濟醫院早已具備器官移植手術與照護能力。」

透過資源整合與經驗傳承，帶著其他外科醫師在手術檯傳承經驗，「傳功夫」不只傳醫師，連同護理師、呼吸治療師，還有器官協調師也都受惠。兩例肝移植手術不僅醫療技術再上一層，更完整「外科手術」專業能力的拼圖。簡守信院長表示：「肝臟移植手術成功，足以見證台中慈濟醫院高水準的醫療技術，也是醫院重要的里程碑。」器官移植中心未來將朝全器官移植目標發展，用最好的醫療品質照護，服務需要的病人與家屬，提升存活率與術後照顧能力，翻轉病人的黑白人生，迎接多彩未來。