

#### 肆、手術後的注意事項

- (一) 監控有無排斥反應、感染症狀，即每天測量並記錄體溫、血壓變化。觀察尿液和大便的次數、顏色及性質(當發現茶色尿、灰白便時應立即告知移植小組)。
- (二) 維持正常且規律的生活。
- (三) 潔淨的衛生習慣，即您和您的家人需維持良好的衛生習慣，例如：勤洗手、進食後刷牙或漱口…等。
- (四) 避免到人多的場合走動，若無法避免於人多的場合活動時，則應該戴口罩防護。劇烈運動應於手術後6個月才可以進行。
- (五) 肝臟移植前後B型肝炎疫苗皆為第一優先注射的疫苗。不可施打活性疫苗。小兒麻痺疫苗應改用非活性疫苗，即沙克注射疫苗。
- (六) 避免於室內種植植物或進入植物溫室栽培中心，以避免植物病原體的感染。也應避免飼養動物，以減少病媒源的產生和感染。若有腹瀉現象，且12小時水便達6次以上，建議勿使用止瀉劑，而應回院進行糞便培養。

#### 伍、健保給付說明

當通過衛生福利部審核同意肝臟移植後，肝臟移植手術部分及手術後抗排斥藥物皆有健保給付，但新睦樂凍晶注射劑(Simulect)之抗排斥藥物為健保不給付項目，移植手術會使用兩劑。

# 肝臟移植 手術說明



義大醫院

地址:高雄市燕巢區角宿里義大路1號

電話:(07)615-0011

分機:5855、5853、5852

網址:<http://www.edah.org.tw>

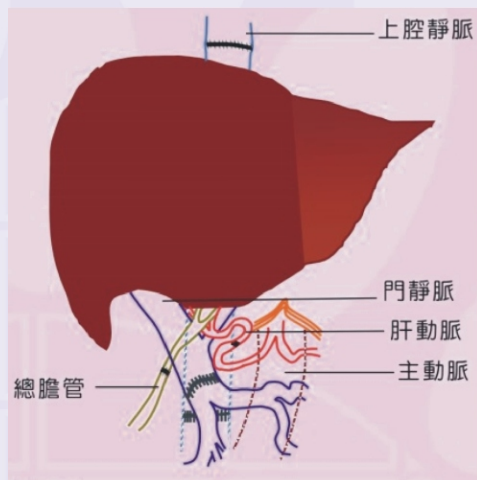
本著作權人非經著作權人同意不得轉載翻印或轉售  
著作權人：義大醫療財團法人  
29.7×21cm 2024.01印製 2023.12修訂 HA-9-0018(2)

## 簡介

根據衛生福利部公布現況肝臟移植手術後，一年存活率為93%，五年存活率則為75%。在您即將執行移植手術前，希望藉由此單張能協助您對手術過程、風險和手術後相關照顧注意事項能有充分的了解，並作為您和醫師討論的參考資料。

## 壹、手術過程

肝臟移植為長時間且複雜的手術，需先切除不好的肝臟(包含膽囊)，接著植入捐贈的肝臟，過程中會將捐贈肝臟的上腔靜脈、門靜脈、肝動脈和膽管與受肝者原本相對結構做縫合銜接。手術時間為8~12小時。



## 貳、手術風險

醫療機構與醫事人員會盡力為病人進行治療和手術，但手術並非必然成功，仍可能發生意外，甚至因而造成死亡。手術可能引起的風險如下：

## (一)一般手術的風險

- (1)肺臟可能會有一小部分塌陷失去功能，導致增加胸腔感染的機率，此時可能需要抗生素和呼吸治療。
- (2)腿部可能產生血管栓塞並伴隨疼痛和腫脹，凝結的血塊可能會分散並進入肺臟，造成致命的危險，但此情況並不常見。
- (3)因心臟承受壓力，可能造成心臟病發作，也可能導致中風。

## (二)肝臟移植手術中及手術後可能發生一些併發症，包含：

- (1)出血。
- (2)心肺功能不良及其他偶發併發症。
- (3)肋膜積水、腹水。
- (4)腸胃道損傷、腸蠕動不佳造成腹脹或腸黏導致腸阻塞。
- (5)腹腔內感染、傷口感染、傷口癒合不佳。
- (6)膽管阻塞或膽汁滲漏。
- (7)移植後的肝臟功能異常，可能導致肝衰竭，嚴重時需再次換肝。

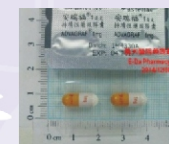
以上是肝臟移植手術中及手術後可能出現的併發症。當受肝者手術前即存在慢性疾病(例如：高血壓、糖尿病、心臟病...等)、肝臟功能極差、有抽菸史和年紀大者，其可能增加發生併發症的機會。

## 參、移植術後的抗排斥藥物

移植手術後需終身服用抗排斥藥物，這些藥物會抑制您的免疫系統，所以會帶來一些副作用。

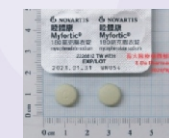
### 普樂可復或安瑞福 (Tacrolimus;FK506)

有三種劑型，前者是短效，後者是長效：  
0.5mg/cap；  
1mg/cap；  
5mg/cap



### 山喜多或睦體康 (Mycophenolatemofetil; Cellcept/Mycophenolate acid;Myfortic)

Cellcept為250mg/cap  
Myfortic為180mg/tab



### 樂爾爽錠 (Prednisolone)

為5mg/tab  
使用3~6個月



### 新睦樂凍晶注射劑 (Basiliximab; Simulect)

為20mg/vail  
健保不給付項目

