

肝臟移植手術說明書

病歷號：_____

姓名：_____

床號：_____

這份說明書是有關您即將接受的手術(或醫療處置)的效益、風險及替代方案的書面說明，可做為您與醫師討論時的補充資料。最重要的是我們希望您能充份瞭解資料的內容，所以請仔細閱讀；如果經醫師說明後您還有對這個手術(或醫療處置)有任何疑問，醫師會很樂意為您解答，讓我們一起為了您的健康努力。

一、實施手術之原因：

肝臟移植是目前治療肝硬化末期疾病的唯一方法，但因台灣目前器官來源嚴重缺乏，使得許多肝硬化末期患者因為等不到適合的肝臟，而喪失其生命。而活體肝臟捐贈即是解決器官缺乏的方法之一，可以讓肝硬化末期患者重獲新生。

二、活體肝臟移植資格：

(1)需符合肝臟移植適應症，且需通過健保事前審查通過。

三、手術(或醫療處置)：

(1)本手術大致之切除範圍或可能之重建方式：

移除患者原有之肝臟及膽囊，將捐贈者之肝臟植入患者體內，過程中需銜接捐贈者肝臟之肝靜脈、門靜脈、肝動脈及膽管至患者之相對構造，如果所取得之捐贈者血管長度不足，也可能以捐贈者或是患者之其他部位血管或人工血管做銜接，若同時切除總肝管及總膽管；或原來患者之膽管已經切除或纖維化；則可能以空腸銜接肝內膽管，做膽管之重建。

(2)手術中亦可能因患者病情或手術需要，切除膽囊、脾臟或僅做剖腹探查或病理切片。

四、手術效益：(經由手術，您可能獲得以下所列的效益，但醫師並不能保證您獲得任何一項，且手術效益與風險性間的取捨，應由您決定)。

手術預期可能達到的效果：患者因罹患無法以其他內外科方式有效治療之肝臟疾病，將接受開腹手術移除舊有肝臟，以健康之捐贈者肝臟取代之，達到治療疾病的效果。

五、手術風險：(沒有任何手術《或醫療處置》是完全沒有風險的，以下所列的風險已被認定，但是仍然可能有一些醫師無法預期的風險未列)。

手術中或手術後可能發生之合併症及意外狀況：

(1) 麻醉：

手術中採取全身麻醉，手術後進食前使用肌肉、或血管內注射止痛藥，開始進食後則改用口服

肝臟移植手術說明書

病歷號：_____

姓名：_____

床號：_____

止痛藥減輕傷口疼痛，麻醉常見的問題包括噁心、嘔吐、全身酸痛、喉嚨痛、沙啞，有時候會發生牙齒及嘴唇受傷。嚴重併發症，如呼吸困難、中風、心肌梗塞等的發生率很低，通常發生在年紀大、肥胖、有抽煙、罹患心肺疾病、糖尿病、腎臟病、高血壓以及其它嚴重內科疾病的患者。

(2) 一般手術可能發生的危險：有些併發症在所有外科手術都可能發生，這些併發症也可能出現在肝臟移植手術，包括：

- a. 肺部積痰，造成肺部感染或肺擴張不全。
- b. 凝固的血塊阻塞血管造成深部靜脈血栓，少部分造成肺部血栓。
- c. 手術中腦部或心臟的血流不足造成中風或心臟缺氧、心肌梗塞。
- d. 放置導管所造成的感染

(3) 肝臟移植手術可能發生以下的併發症/危機：

- a. 出血，有時必須接受輸血。
- b. 解尿困難，尤其在年齡較大的男性。
- c. 膽管傷害，造成膽管阻塞或膽汁滲漏，有時必須放置導管引流。
- d. 腸胃道損傷。
- e. 腹腔內或傷口感染。
- f. 傷口癒合不良或疝氣。
- g. 腸沾黏，造成腸阻塞。
- h. 腸蠕動不良，造成食慾不好，腹脹。
- i. 腹水或胸水。
- j. 所移植之肝臟功能異常，嚴重時需要再度換肝。
- k. 需長期服藥(免疫抑制劑)，各種藥物皆具特定毒性，如有病毒性肝炎，其可能惡化的機會會增加，因此需定時看診肝膽腸胃內科，且有時須自費服用抗病毒藥物。若腎功能不佳的話則會轉介腎臟內科追蹤。
- l. 術後可能發生續發性出血，嚴重時，必須再次接受剖腹探查。
- m. 淋巴液或積血引流不順，形成後腹腔或腹腔內淋巴囊腫或膿瘍。
- n. 術中的剝離，可能造成肝臟、脾臟、胰臟等內臟器官的損傷。

(4) 疾病復發：

有些患者在肝臟移植術後多年，仍會再發生移植前的肝臟疾病，因為就算拿掉原本的肝臟，也不能完全根除原本的肝臟疾病，肝臟移植是一種治療，但並非可以完全治癒原本的疾病。疾病的復發通常發生在 B、C 型肝炎、肝癌或肝臟自體免疫疾病的病患身上，如果有復發的跡象出

肝臟移植手術說明書

病歷號：_____

姓名：_____

床號：_____

現，就必須做一些特殊的檢查來監測這些復發的疾病。手術前的肝臟功能不好、有身體其它器官的疾病、有抽煙、年齡大，都會增加併發症發生的機會，部份嚴重的併發症可能導致死亡，目前手術死亡率大約為5%~10%。

六、替代方案：可能替代方案：無

七、手術後之後續治療：

- (1)肝臟移植患者術後第一至二個月須每星期回診追蹤肝、腎功能和接受腹部超音波檢查，且告知患者避免熬夜以及使用腹部力量或增加腹壓機會，例如提重物或便秘。並告知按時服藥的重要性。之後將視患者狀況調整回診時間。
- (2)因需長期使用免疫藥物，除了需盡量避免公共場所及各種可能感染源(如鴿子、或自然界存在的伺機感染源)外，在藥物(包括中、西藥)使用上需小心避免造成藥物交叉作用，並需避免如葡萄柚及各種會干擾免疫的食物及藥品。
- (3)術後需長期於移植門診追蹤及拿藥，如有以下狀況可能需住院治療，如發燒(肺炎或其他感染等)、排斥(如肝功能上升)等。

八、醫師補充說明：

以上所列各項可能發生之併發症及副作用以及其他與病症有關之部分，均由主治醫師詳細告知，並就說明有所疑問時，均在立同意書前詳細詢問有關醫師，立同意書人、病患及家屬均充分了解

說明醫師：_____ (簽章) 時間：西元 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分

本人(或家屬) _____ 已經與醫師討論過接受這個手術(或醫療處置)的效益、風險及替代方案，本人對醫師的說明都已充分了解，並且保有此資料副本一份。

病人(或家屬)：_____ (簽章) 時間：西元 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分

與病人之關係：

立同意書人非病人本人者，「與病人之關係欄」應予填載與病人之關係。

見證人部分，如無見證人得免填載