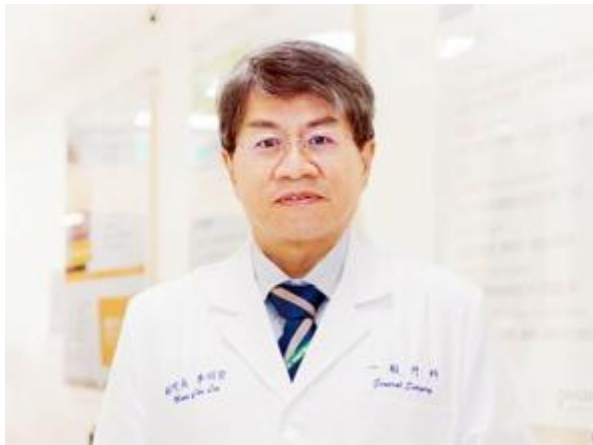


萬芳醫院第一例活體肝臟移植患者慶重生

56 歲的曾先生笑顏逐開在家人陪同下慶祝重生，誰能想到 8 月底的他險些因為肝衰竭合併肝癌喪失性命。起初檢查出肝指數異常他不以為意，隔沒幾個月出現黃疸、腹水及瞬間昏迷，清醒時又像中邪般轉性且語無倫次，就醫後診斷肝硬化末期又伴隨肝癌，加上原本就是 B 肝帶原的他又併發肝腎症候群，瞬間一家人多彩的世界，轉眼變黑白，所幸在萬芳醫院移植團隊的協助下與妹妹的肝臟成功配對，成功逆轉病情迎接新人生，現復原狀況良好，可出院返家歡慶中秋。



萬芳醫院副院長暨器官移植中心李明哲主任表示，曾先生是 B 肝帶原者，去年健康檢查時發現肝指數嚴重異常，經檢查後遂判定肝硬化末期合併肝癌，考量曾先生年紀尚輕若能換肝治療，仍有可觀的存活率。

曾太太說先生起初不願接受家人們的捐贈，只願等候大愛捐贈，不料病程演進相當不樂觀，黃疸指數不斷飆升、肝腦病變發作時神智不清、判若兩人，心有餘悸的曾太太說：「真的很擔心先生撐不到手術那天，直到開刀結束轉到普通病房，這才放下心中的大石。」【左圖：萬芳醫院副院長暨器官移植中心李明哲主任】

李明哲副院長說，雖然術前已確定捐贈者，不過病人和捐贈者體型差異過大，需透過影像精算確保術後兩人的肝臟體積得以使用，而原先擔心曾先生術後可能出現小肝症候群，在加護病房期間觀察後，植入的肝臟所幸能順利運作，發揮功能，日後曾先生只要定期回診與配合復健科規劃的課表，就能日漸重返規律健康的生活。【右圖：術後精神恢復時，曾先生一字一句寫下對醫護人員的感謝】



在臺灣，B 型肝炎與 C 型肝炎帶原的病人並不少見，若未定期檢查或治療，可能會面臨肝硬化甚至是肝癌，而親友若發現帶原者出現反應遲鈍、動作緩慢等反常行為，應早日尋求醫師協助。（文/萬芳醫院）【下圖：萬芳醫院於 8 月底完成第一例活體肝臟

移植，萬芳醫院移植團隊與曾先生及其家屬慶祝重生】

