



文 / 勾伟杰副教授

新加坡国立大学医院肝胆胰外科
及肝脏移植外科高级顾问医生
新加坡国立大学医学院助理院长
国立大学癌症中心高级顾问医生
(肝癌, 胆管癌, 胰腺癌)

抗疫期间的换肝手术

四月到六月实行阻断措施期间, 所有医院和卫生部及相关机构紧密配合, 调整运作及医药服务。大量人力资源调到前线, 医生和护士的工作方式有很大更动。紧急病症如心脏病、脑中风, 癌症等, 治疗不可间断, 但很多非必要及非紧急的手术都挪后了。

根据卫生部指示, 早前安排的一些活体肝移植手术挪后了。原因是医院须为冠病感染者保留加护病房的床位, 移植手术不可或缺的血库和手术室等, 在这段期间也面对较大需求。

尽管如此, 一些肝脏移植手术还是可以进行。

C是一名24岁的男生, 一出世便有严重黄疸, 被诊断为胆道闭锁 (Biliary atresia), 出生60天左右便进行葛西氏手术, 将一段小肠缝接到肝门表面, 让微小的胆道有流通机会。

20多年来, C的肝功能良好, 但近两年常入院, 被诊断出是胆道闭锁的患者可能患上的肝内胆管炎 (Intrahepatic cholangitis)。由于肝内外的胆管先天性发育不全, 肝内胆管制造的胆汁流通不顺, 可引发炎症。C近期常发烧并出现细菌感染, 须入院打点滴, 用抗生素治疗。

C在美国大学念工程系, 升学进度被病情打断。为彻底解决C的问题, 肝脏移植是最好的方法。我向C解释肝脏移植手术及治疗过程, 他坦然接受。由于我国器官捐赠率

▼在阻断措施期间, 一些肝
脏移植手术还是可以进行。
(iStock)



非常低, C通过脑死器官捐赠而获得移植机会的可能性很低。C的家人前来检查是否适合成为活体肝捐赠者。

C是幸运的。我们在他的家人当中寻觅适当的活体肝捐赠者之际, 适合的肝脏在四月下旬出现了。C刚完成另

一轮抗生素治疗, 刚出院便接到电话。由于体重及血型符合条件, C迅速来到医院接受肝脏移植手术。

那时已经晚上九点了。我到病房向C索取同意书, 详细解释手术风险。在场还有一名身怀六甲的女士, 原来是C的太太, 小两口要有宝宝了! 我顿时有点压力……毕竟在我面前的C快当爸爸了。

我们的医疗团队到另一家医院取出肝脏后, 送回新加坡国大医院, 凌晨一点开始手术, 五小时后顺利完成。C隔天醒来一切正常, 两周后就回家了! 很快的, C的宝宝顺利诞生。在冠病的阴影下, 这些好消息及幸运可以提高士气!

五月上旬有另一起肝脏移植手术。A是一名60余岁的男士, 在肝脏移植等候名单上三年了。他患有乙型肝炎, 虽保有肝功能, 但肝脏长癌。肿瘤被发现时还小, 通过不同治疗方式得以控制, 但每三至六个月便复发。肝脏移植是最佳治疗方式。

等候多时, A终于等到了。A的移植手术非常顺利, 十天便出院了。A的女儿写信向医护人员致谢, 她感激在疫情期间很幸运地成功换肝。

虽然我国的冠状病毒病例在客人群仍未完全消除, 但疫情已受控制。政府的跨部门抗疫工作小组宣布了逐步开放的方案, 我们的生活也渐渐恢复正常。但是大家不可就此松懈, 出外应继续采取防范措施, 包括戴口罩及保持安全距离。医生护士们在前线照顾病人以及抗疫, 我们也一起加油, 共同抗疫吧!