

国大医院研究： 疫情拖延手术降低肝移植病患生存率

国大医院器官移植中心成人肝脏移植计划顾问医生穆迪亚说：“疫情初期医疗界对病毒缺乏了解，不清楚器官移植能不能继续进行，所以非紧急移植手术都暂停。另外许多医生也被调去照顾冠病毒病患，手术就拖延了。”

王康威 报道
hengkw@sph.com.sg

受冠疫情影响，原定去年4月接受肝脏移植手术的病患被迫推迟手术，结果期间病情恶化，因此6月完成移植手术时住院时间须延长一倍。本地一项研究显示疫情对肝脏移植手术的限制，给病患短期和长期生存率带来负面影响，影响程度取决于限制手术的时间有多长。

龙惠娴（53岁，待业）在2017年患上肝硬化，病情之后逐渐恶化，因此被转介至国大医院器官移植中心进行肝脏移植手术。儿子李嘉锐（22岁，国民服役人员）原定去年4月捐肝救母，但由于本地进入橙色警戒级别，非紧急器官移植手术都喊停而往后推。

她受访时描述：“不能动手术时我们只能一直等待，我当时病情已开始恶化，一直发烧和流鼻血，所以就向医生提出希望能尽快动手术，但是医生评估后还是不可以，我也只能焦虑地等待。结果在6月2日，我因为病情恶化而须住院，之后更需要插管。”

国大医院器官移植中心成人肝脏移植计划顾问医生穆迪亚（Mark Muthiah）解释：“疫情初期医疗界对病毒缺乏了解，不清楚器官移植能不能继续进行，所以非紧急移植手术都暂停。另外许多医生也被调去照顾冠病毒病患，手术就拖延了。”

龙惠娴的病情随后演变成肝衰竭，虽然几次被安排手术，但都因手术当天发烧，感染风险太



龙惠娴（左）原定去年4月接受肝脏移植手术，但因疫情被迫展期至6月，由儿子李嘉锐（右）捐肝救母。由于病情在等待手术期间恶化，因此龙惠娴术后康复时间比普通病患多出近一倍。（受访者提供）

高必须延后，最终到了6月27日才动手术。虽然肝脏移植手术顺利进行，但龙惠娴因病情恶化而需要更长时间的观察和复健。她住

院一个月，比其他病患平均两周增加一倍。

她说：“手术后饮食各方面都必须格外注意，特别是自己免

疫系统比较弱，出门时就要很小心，没事就尽量不要出门。不过能成功换肝后感到很开心，觉得自己有了新生命，希望每天能开心地过，也希望能尽早抱孙。”

通过数据协助决策者 权衡恢复器官移植手术风险

龙惠娴与类似病患的经历，促使来自国大医院器官移植中心的研究人员开展对限制器官移植手术对病患生存率影响的研究，希望通过数据协助决策者权衡恢复各种器官移植手术的风险和益处，尽早恢复逝世捐赠者的肝脏移植手术。

国大医院器官移植中心在2018年和2019年分别进行了36次和25次肝脏移植手术，但在疫情开始后，去年和今年则各15次。

这项于今年9月7日发表在《柳叶刀》期刊的研究，对251名来自新加坡和320名来自香港的病患展开追踪调查。病患都是在2016年1月和2020年5月之间两地

的肝脏移植等候名单，追踪的参数包括他们的末期肝病模型评分以及慢加急性肝衰竭的发病率。

通过模拟实际情况，完全暂停移植手术一、三、六和12个月会导致病患一年后预计生存率分别降低3.6%、10.51%、19.21%和25.22%。两年后预计生存率更会分别降低4.1%、12.55%、23.43%和29.71%。

研究人员也发现，如果只允许紧急肝脏移植手术，病患一年后预计生存率和完全暂停手术相似，但如果允许所有已放捐赠者移植手术，无论是否允许紧急的活体器官移植手术，病患的预计生存率降低的幅度都会减少。

参与研究的穆迪亚医生说：“在这之前我们都不清楚暂停或限制器官移植手术对病患的影响，因此该研究将能帮助决策者更好地去权衡在有限的资源下应该怎么做，平衡各项决定的风险和益处，尤其是各项政策对等候肝脏移植的病患的影响。”