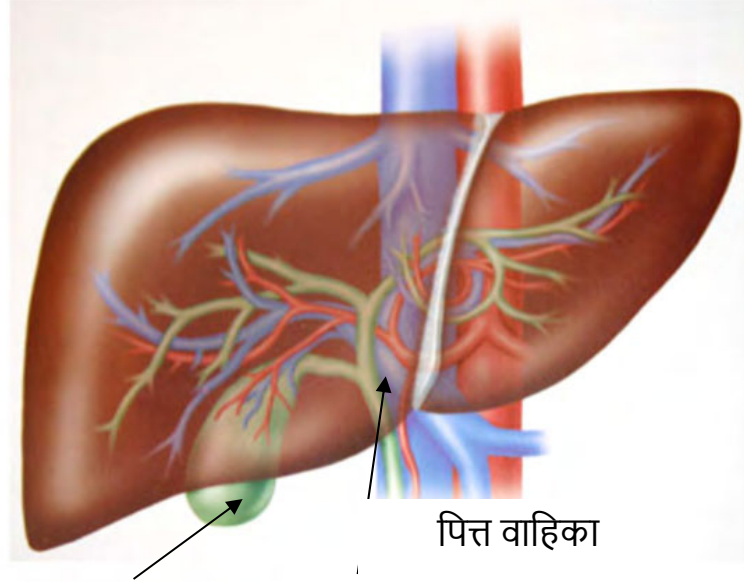


कीन मैरी अस्पताल

## लिवर डोनर के लिए जानकारी



पित्ताशय  
की थैली

संस्करण : 8/2021

कीन मैरी अस्पताल	पत्रक विषय और विभाग कोड
स्वामित्व	QMHSrgery-51
अंतिम समीक्षा/संशोधन	अगस्त/2021
अनुमोदन	HKWC सूचना पत्रक कार्यकारी समूह
वितरण	AS प्राप्त अनुरोध

## लिवर दाता के लिए जानकारी

### जीवित डोनर

अब तकनीकी रूप से किसी जीवित व्यक्ति से लिवर के हिस्से को निकालना और उसे एक ऐसे रोगी में ट्रांसप्लांट करना संभव है, जिसे नए लीवर की आवश्यकता है। ऑपरेशन 1989 से बच्चों के लिए और 1994 से वयस्क रोगियों के लिए विकसित किया गया है। दाता और प्राप्तकर्ता के आकार के मिलान के आधार पर, लिवर का या तो बाईं तरफ (लगभग 35%) या दाईं तरफ (65%) का हिस्सा निकाला जाएगा। दाता में बचा हुआ लिवर 2 से 3 महीने में अपने मूल आकार में बढ़ जाएगा।

जीवित दाता लिवर ट्रांसप्लान्टेशन के विकल्प पर विचार करते हुए, आपको **जीवित दाता के लिए जोखिमों को प्राप्तकर्ता के लाभों से ध्यान से संतुलित करना चाहिए।**

### प्राप्तकर्ता के लिए लाभ :

- प्राप्तकर्ता की स्थिति बिगड़ने से पहले पहले ट्रांसप्लान्टेशन
- किसी मृत व्यक्ति के लिवर के इंतज़ार में जान खोने के खतरे से बचना (कुल मिलाकर 40% और 90% इंटेंसिव देखभाल यूनिट के मरीजों के लिए)

### दाता को जोखिम :

- दर्द, बेचैनी, और जांच और सर्जिकल प्रक्रिया की जटिलताएँ
- अस्पताल में औसतन 7 से 10 दिन या उससे अधिक समय तक रहना
- औसतन 6 से 8 सप्ताह या उससे अधिक समय के कार्य का नुकसान
- एक स्थायी सर्जिकल निशान (फोटो 1 और 2 देखें), कुछ हाइपरट्रॉफिक निशान में विकसित हो सकते हैं (फोटो 3 देखें)
- लगभग 20% की जटिलता दर (घाव संक्रमण, हर्निया, खून बहना, पित्त रिसाव, पित्त नली की समस्याएं, लिवर फेल होना, संक्रमण, निमोनिया और अन्य चिकित्सा जटिलताएं)
- मृत्यु की संभावना (लिवर के बाएं हिस्से को दान करने के लिए अनुमानित मृत्यु दर 0.1% ; लिवर के दाहिने हिस्से को दान करने के लिए 0.5%)

## जीवित दाता के लिए ध्यान देने योग्य बातें:

- अज्ञात कारण से लिवर के अस्थिर काम करने से बचने के लिए, संभावित दाता को चीनी हर्बल दवा, टॉनिक दवा, सप्लीमेंटस या कोई भी मुख से लिए जाने वाला स्वास्थ्य उत्पाद लेना बंद कर देना चाहिए
- डोनर ऑपरेशन के बाद पहले वर्ष के अंदर, लिवर के कार्य को नुकसान से बचाने के लिए, दाता को कोई भी ऐल्कहाल पेय, चीनी हर्बल दवा, सप्लीमेंटस या हेल्थ फूड नहीं लेना चाहिए

## एक उपयुक्त जीवित दाता कौन है?

एक जीवित लिवर दाता के लिए सबसे महत्वपूर्ण मानदंड **बिना किसी ज़बरदस्ती के सच्चा स्वैच्छिकवाद है।** जो कोई भी जीवित लिवर दाता के रूप में कार्य करने पर विचार करेगा, उसे निम्नलिखित बातों को स्पष्ट रूप से समझना चाहिए

1. कि डोनर ऑपरेशन में पीड़ा और जोखिम होते हैं (20% की जटिलता दर और मृत्यु की संभावना);
2. हो सकता है कि प्राप्तकर्ता का ऑपरेशन सफल न हो (औसत सफलता दर 90%);
3. कि दान के लिए उनका निर्णय अस्पताल के कर्मचारियों या परिवार के अन्य सदस्यों के किसी बाहरी दबाव के बिना उनकी इच्छा से होना चाहिए;
4. कि दान के कार्य से संबंधित कोई वित्तीय लाभ नहीं है और न ही होगा; और
5. कि उन्हें बिना कोई कारण बताए किसी भी समय नाम वापस लेने का अधिकार है।

इसके अलावा, एक योग्य उम्मीदवार माने जाने के लिए, दाता :

- 18 और 60 साल के बीच की उम्र का हो
- अच्छे शारीरिक और मानसिक स्वास्थ्य में हो
- बॉडी मास इंडेक्स (BMI) 30 से कम हो

- प्राप्तकर्ता के ब्लड टाइप के अनुरूप होना चाहिए
- हेपेटाइटिस बी, हेपेटाइटिस सी या ह्यूमन इम्युनोडेफिशिएंसी वायरस (HIV) ना हो
- शराबी या नशीली दवाओं का उपयोग करने वाला न हो
- पहले कोई ऊपरी पेट की सर्जरी न करवाई हो
- अभी गर्भवती न हो
- सर्जरी से पहले और बाद में एक मजबूत सपोर्ट सिस्टम रखें

लिवर ट्रांसप्लांट टीम किसी ऐसे व्यक्ति पर विचार करेगी जो उपरोक्त मानदंडों को समझते हैं और उन पर खरे उतरते हैं और संभावित जीवित दाता के रूप में वास्तविक स्वैच्छिकता का प्रदर्शन करते हैं। वह संभावित दाता तब इस मूल्यांकन प्रक्रिया की श्रृंखला से गुजरेंगे

1. चिकित्सा जांच सहित स्वास्थ्य मूल्यांकन
2. रक्त परीक्षण
3. नैदानिक मनोवैज्ञानिक मूल्यांकन,
4. कंट्रास्ट और वॉल्यूमेट्री माप के साथ सीटी स्कैन लिवर,

कुछ संभावित दाताओं को आवश्यकता हो सकती है:

- मैमोग्राम या यूएसजी (USG) स्तन (महिला उम्र  $\geq 40$  के लिए)
- ट्रेडमिल (दाता उम्र  $\geq 50$  या हाइपरकोलेस्ट्रॉलेमिया के लिए)
- हेपेटिक आर्टेरियोग्राम, और
- पक्यूटेनियस लिवर बायोप्सी (यदि आवश्यक हो)

नैदानिक स्थिति के आधार पर, इन प्रक्रियाओं में आम तौर पर आधे दिन से लेकर एक सप्ताह तक का समय लगेगा। यदि असामान्य परिणाम आते हैं, तो मूल्यांकन प्रक्रिया तुरंत बंद हो सकती है। यदि संभावित दाता फिट है, तो कुछ मामलों में, कानूनी आवश्यकता है कि ट्रांसप्लांट करने से पहले मानव अंग ट्रांसप्लांट बोर्ड से अनुमति प्राप्त की जाए।

## डोनर ऑपरेशन का विवरण

प्राप्तकर्ता के आकार और आवश्यकता के आधार पर, दाता लीवर के बाएं पार्श्व खंड (लगभग 25%), बाएं हिस्से (लगभग 35%), या दाएं हिस्से (लगभग 65%) को दान कर सकता है। ऑपरेशन के एक दिन पहले, दाता की रेचक द्वारा आंत साफ कर दी जाएगी। ऑपरेशन से लगभग 6 घंटे पहले उन्हें खाने या पीने की अनुमति नहीं है।

ऑपरेशन सामान्य एनेस्थीसिया के तहत किया जाता है। यदि लिवर दान के लिए दाता की उपयुक्तता का संदेह है, तो सर्जन एक छोटे से गर्भनाल घाव के माध्यम से लैप्रोस्कोपी कर सकता है। अन्यथा, एक लंबा त्वचा चीरा लगाया जाएगा। कृपया सामान्य स्थान और चीरे की अनुमानित लंबाई के लिए फोटो 1 और 2 देखें।

लिवर सामान्य है और दान के लिए उपयुक्त है, यह तय करने के बाद, सर्जन पित्ताशय की थैली को हटा देगा और ऑपरेटिव कोलेंजिनोग्राफी के लिए सिस्टिक डक्ट को कैन्युलेट कर देगा। पित्ताशय की थैली को हटा दिया जाता है क्योंकि वह लिवर के मध्य तल में स्थित होता है और लिवर ट्रान्ससेक्शन में हस्तक्षेप करेगा। दाता में पित्ताशय की थैली की अनुपस्थिति बाद में उनके जीवन की गुणवत्ता को प्रभावित नहीं करेगी। आगे, प्रासंगिक अंतर्वाह और बहिर्वाह रक्त वाहिकाओं और पित्त नली को मुक्त कर दिया जाता है। लिवर डोनेशन के प्रकार के आधार पर लिवर को तल में ट्रान्ससेक्ट किया जाता है। अंत में, लिवर के दान किए गए हिस्से को हटा दिया जाता है सभी प्रासंगिक प्रवाह और बहिर्वाह के बाद रक्त वाहिकाओं को विभाजित किया और बाँध दिया जाता है। इसके बाद घाव पर टांके लगाए जाते हैं।

ऑपरेशन का समय लगभग 8 घंटे है, लेकिन यह अधिक लंबा हो सकता है। ऐसी संभावनाएं हैं कि डोनर का ऑपरेशन निम्नलिखित कारणों से रोक दिया जाए:

1. दाता लिवर असामान्य पाया गया और डोनेशन के लिए उपयुक्त नहीं है।
2. लैपरोटॉमी किए जाने के बाद प्राप्तकर्ता विभिन्न कारणों से लिवर ट्रान्सप्लान्टेशन के लिए उपयुक्त नहीं पाया जाता है।

क्वीन मैरी अस्पताल में ट्रान्सप्लांट टीम दाता और प्राप्तकर्ता के ट्रान्सप्लान्टेशन की उपयुक्तता के पूर्व-संचालन मूल्यांकन में अति सतर्क है, लेकिन लैपरोटॉमी में हमेशा अप्रत्याशित खोज की



संभावना होती है जो ट्रांसप्लांट ऑपरेशन को रोकती है। इस स्थिति में, दाता के पेट में घाव हो सकता है, भले ही वह डोनर ऑपरेशन से नहीं गुजरे हों।

रोगग्रस्त लिवर को हटाने और नए लिवर को लगाने के समय का मिलान करने के लिए डोनर ऑपरेशन को प्राप्तकर्ता ऑपरेशन के साथ-साथ किया जाता है।

यदि आपके कोई प्रश्न हैं, तो कृपया लिवर ट्रांसप्लांट कॉर्डिनेटर, क्वीन मैरी अस्पताल से संपर्क करें:

- मिसेज हो, या मिसेज क्वान, या मिसेज चिक; टेलीफोन: 2255 5800
- मिसेज लाम; टेलीफोन: 22553634

\*\*\*\*\*समाप्त\*\*\*\*\*

फोटो 1



फोटो 2



फोटो 3



हाइपरट्रॉफिक निशान