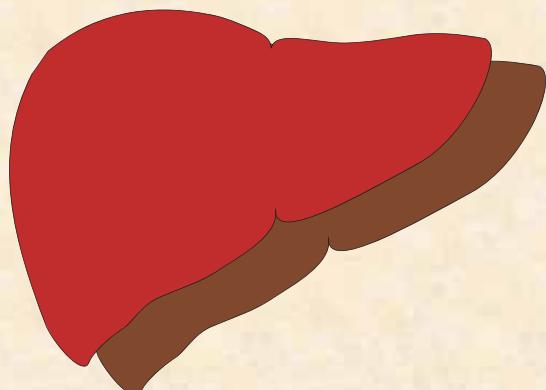


病人術後

護理錦囊



瑪麗醫院
香港大學外科部
肝膽胰及肝臟移植組



序 言



肝臟移植是治療末期肝病最佳和最徹底的方法。一九九一年十月香港瑪麗醫院肝臟移植組成功完成首例肝臟移植手術，標誌著肝病治療的新紀元。

然而，在中國傳統思想的影響下，部分香港人仍然未能接受器官捐贈的概念。由於肝臟供應短缺，肝臟移植的發展一直受到嚴重規限，更延長病人輪候接受移植的時間。為解決肝臟供應不足的難題，一九九三年肝臟移植組進行首例兒童活體肝臟移植手術，一年後並將左葉肝移植手術推展至成人病人。

一九九六年，肝臟移植組首創成人間右葉活體肝臟移植，是活體肝臟移植的重要突破。我們憑著經驗的累積，不斷改良手術，務求右葉活體肝臟移植的手術設計達至完美。手術開展至今，瑪麗醫院合共施行了二百十多例成人右葉活體肝臟移植，此手術現已成為世界肝臟移植中心所仿效及採用，成績令人鼓舞。

回顧瑪麗醫院的肝臟移植發展史，由開展至成熟，步伐不斷加速，手術效果明顯改善，存活率達百分之八十四，這是肝臟移植組全體醫護人員努力的成果。其中全體護士對病人悉心照料的精神尤其值得表揚。

本小冊子由肝膽胰及肝臟移植組的成員共同參與編寫，內容包括手術後必須注意的事項，各種藥物簡介、特性和副作用。病人只要依照提示、準時吃藥、定期覆診，多加注意生活小節，必定能加速康復。

范上達教授
瑪麗醫院
香港大學外科部
肝膽胰及肝臟移植部主任

致肝臟移植手術後之康復者：

恭喜你在瑪麗醫院接受了肝臟移植手術，我們期待你早日健復，回到豐富多采多姿的生活中。

要懂得如何保護你的新肝臟，你和家庭成員對本冊子所提供的資料的理解是非常重要。病房護士和肝臟移植聯絡員將會向你們詳細解釋，協助你們理解本冊子的內容(至少有一個家庭成員必須要完全理解)，你們的理解、依從、以及能否與肝臟移植聯絡員保持緊密聯繫等，都是肝臟移植成功不可忽略的環節和保證。

肝臟移植組及肝膽胰外科病房
全體醫護人員謹啟



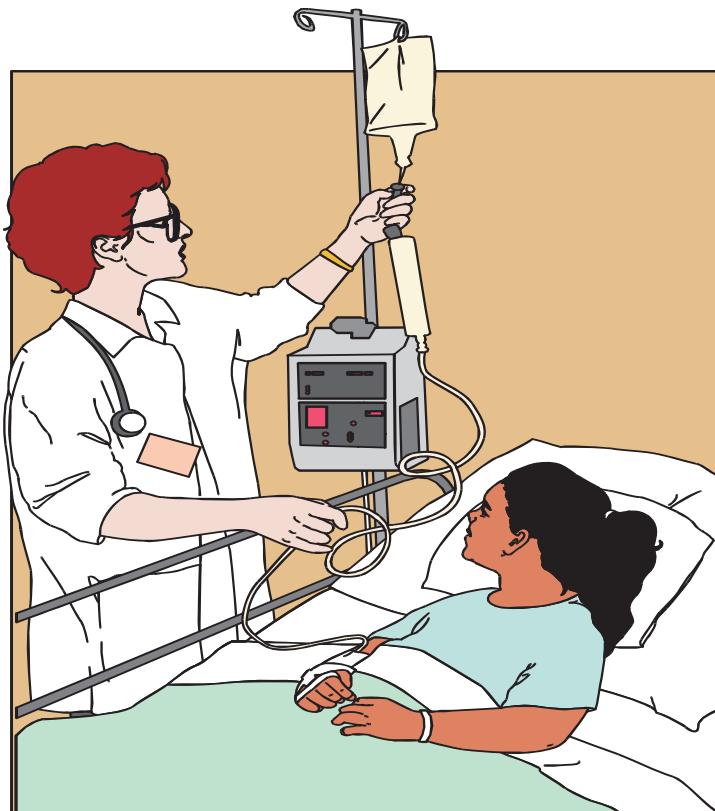
目錄大綱

A. 肝臟移植術後的一般情況	5
(1) 於深切治療病房	
(2) 於肝膽胰外科病房	
B. 藥物的重要性	8
(1) 序言	
(2) 服藥時間	
(3) 藥物的副作用	
(4) 認識藥物的種類	
◆ TACROLIMUS 他克莫司 (FK506 / PROGRAF 普樂可覆)	
◆ MYFORTIC (MYCOPHENOLIC ACID) 米芙	
◆ MYCOPHENOLATE MOFETIL 麥考酚酸酯 (MMF / CELLCEPT 驍悉)	
◆ PREDNISOLONE 濕尼松龍 (又稱類固醇激素或俗稱"肥仔丸")	
◆ LAMIVUDINE 拉米夫定 (ZEFFIX 怡干樂)	
◆ URSODEOXYCHOLIC ACID 熊去氧膽酸 (URSOFALK 優思弗)	
◆ NYSTATIN 制霉菌素 (MYCOSTATIN 米可定)	
◆ ACYCLOVIR 阿昔洛韋 (ZOVIRAX)	
◆ SEPTRIN (COTRIMOXAZOLE)	
◆ FLUCONAZOLE 氟康唑 (DIFLUCAN 大扶康)	
(5) 關於藥物的重要指引	



C. 飲食的指引	18
(1) 飲食及營養問題	
◆手術後的首一至兩星期	
◆食物的選擇	
(2) 飲食的節制	
◆可進食的食品	
◆避免進食的食品	
D. 日常衛生指引	22
(1) 個人衛生護理	
(2) 戒煙戒酒	
(3) 避免到人多空氣混濁的地方	
(4) 運動及社交	
(5) 牙齒護理	
(6) 懷孕	
(7) 避免與有傳染性疾病的人接觸	
E. 認識排斥的徵狀	25
F. 常見的併發症簡介	27
G. 覆診指引	31
H. 香港肝臟移植協康會簡介	33
I. 顧問及編委	35
J. 附錄：藥物辨識	36

A. 肝臟移植術後的一般情況



~~ 臟移植術後的一般情況 ~~

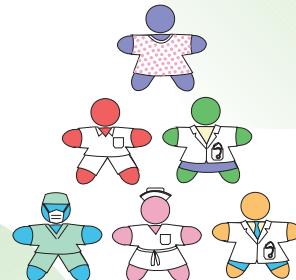
(1) 於深切治療病房

當你接受了長達約十小時的肝臟移植手術後，會被送往深切治療病房接受慎密的護理，肝臟移植組醫生將會繼續提供治療。



手術後首一兩天是很重要的。你的身體會接駁一些觀察儀器、引流、動脈或靜脈喉管、甚或呼吸器等。醫護人員會借助儀器觀察及評估你的身體狀況。

一般情況下，你會留在深切治療病房接受觀察約兩至三天。待情況穩定後，再轉往肝膽胰外科病房繼續接受護理和觀察。而留在深切治療病房的時間是視乎個別康復進度而定。



(2) 於肝膽胰外科病房

當你到達肝膽胰外科病房後，會繼續接受護理和觀察直到康復出院。在此期間，必須聽從醫生的吩咐及護理人員的指導，千萬不要焦慮或灰心。此外，家屬及親友的支持和鼓勵亦非常重要。

手術後，每天必需接受抽血檢驗。至於傷口的痛楚，醫生會處方口服或注射的止痛藥物，請向護理人員查詢及按自己的需要提出要求。

~~ 臟移植術後的一般情況 ~~

手術後必需儘快開始進食，以攝取適量的營養。初期會沒有胃口、甚至有噁心、肚漲，嘔吐的現象。這可能是麻醉藥的影響，也可能是腸臟尚未恢復蠕動，然而這現象很快便會消失。食慾亦會慢慢改善。我們建議你每天少吃多餐，不要吃得過飽，避免餐前餐後飲大量流質。此外，我們亦會安排營養師提供飲食指導。

如果想儘快康復，除了要攝取足夠的營養和按時服藥外，還要配合適量的運動，才能事半功倍。手術後的首幾天，需要儘快離床坐在椅上，每天至少一至兩小時。多作深呼吸，有助肺部擴張，使痰涎唾液更容易咳吐出來，也能減低肺部感染的機會。此外，物理治療師會指導和協助你踏單車運動，增強腿部的肌肉，加速血液循環，減低靜脈栓塞等併發症。其他的運動亦可以慢慢增加，例如散步。



B. 藥物的重要性



~~ 藥物的重要性 ~~

(1) 序言

接受移植後，必須按照醫護人員的指示定時服藥。每一種藥物都是特別處方的。除了肝臟移植組醫生或護理人員的指示外，不可自行停服或轉服任何其他藥物。

出院時，我們會提供一張藥物記錄及出院指導咭給你，記錄所服用的藥物及劑量。當藥物有所改動，請立即更新劑量及取出已停服用的藥物。藥物咭記錄必須經常保持準確無誤。

每次入院時，請緊記攜帶服用的藥物。住院期間，醫院藥房會提供所需的藥物。希望你能夠自己管理好藥物，而非由至親或他人代勞。

(2) 服藥時間

每日一次	早餐或晚餐時服
每日兩次	早餐、晚餐時服
每日三次	早、午、晚餐時服
每日四次	早、午、下午茶及臨睡前服



TACROLIMUS (FK506 / PROGRAF)

應定於上午九時及下午九時兩次服用，由於覆診當日早上需要抽血檢查含藥量，因此，抽血前請不要服藥，待抽血後才補服應服用的藥份。

(3) 藥物的副作用

請注意，下列藥物簡介，旨在提醒你留意。並不代表任何一種或全部副作用都會浮現。若遵從處方服藥，大部份甚至全部的副作用都將不會出現。請注意，服藥後如果感到有任何異常或不適，應立即找醫生或藥劑師查詢。

~~ 藥物的重要性 ~~

(4) 認識藥物的種類

TACROLIMUS 他克莫司 (FK506/ PROGRAF)



作用：免疫抑制劑，主要是抑制身體在正常情況下接觸同種異體組織時所產生的排斥。

劑量：每粒膠囊藥丸含量分為 0.5 毫克、1 毫克及 5 毫克，每位病人服用的劑量都不一樣，醫生會根據個別病人的血液含藥量作出調整。

副作用：

- ◆ 嘔心、嘔吐、腹瀉、便秘
- ◆ 震顫、頭痛
- ◆ 脫髮
- ◆ 高血壓
- ◆ 腎功能損壞
- ◆ 血糖過高

注意事項：

- ◆ FK506 是透過胃和腸吸收，所以最好在餐前一小時或餐後兩至三小時後用水送服，吸收效果最佳
- ◆ 建議每天早晚服藥一次
- ◆ 醫生會根據病人血液含藥量而調整 FK506 的劑量
- ◆ 出院後仍需定期覆診及抽血檢查



Tacolimus 0.5mg
FK506 0.5mg



Tacolimus 1mg
FK506 1mg



Tacolimus 5mg
FK506 5mg

~~ 藥物的重要性 ~~

MYFORTIC 米芙 (MYCOPHENOLIC ACID)

作用：預防急性排斥及治療反覆性器官排斥，一般會與其他抗排斥藥一起服用。

劑量：每粒藥丸含量為 180 毫克及 360 毫克，此藥對白血球及腸胃有影響，醫生會根據血報告而調整劑量。

副作用：

- ◆ 腹瀉
- ◆ 減少白血球數量，增加受細菌、病毒及真菌感染的機會

注意事項：

- ◆ 對此藥有過敏反應者不適用
- ◆ 懷孕婦女者及母乳餵哺者忌服
- ◆ 不要磨碎服用



Myfortic 180 mg



Myfortic 360 mg

~~ 藥物的重要性 ~~

MYCOPHENOLATE MOFETIL 麥考酚酸酯 (MMF/ CELLCEPT 驍悉)

作用：預防急性排斥及治療反覆性器官排斥，一般會與其他抗排斥藥一起使用。

劑量：每粒膠囊藥丸含量為 250 毫克及 500 毫克，此藥對白血球及腸胃會影響，醫生會根據病人的血報告而調整劑量。

副作用：

- ◆ 嘔心、嘔吐、腹瀉
- ◆ 減少白血球數量，增加受細菌、病毒及真菌感染的機會

注意事項：

- ◆ 對此藥有過敏反應者不適用
- ◆ 移植後的婦女而服用此藥者不應該以母乳餵餚孩子



MMF(Cellcept) 250mg



MMF(Cellcept) 500mg

~~ 藥物的重要性 ~~

PREDNISOLONE 激尼松龍

作用：預防和控制接受器官移植的排斥

劑量：白色的小藥丸，每粒藥丸含量五毫克。根據個別病人的肝功能而厘定藥量，並按時間減省量劑量至完全停服。

副作用：

- ◆ 血壓上升、足踝腫脹
- ◆ 胃酸增加引致潰瘍
- ◆ 增加食慾
- ◆ 出汗增多，特別是在晚上
- ◆ 身體上毛髮生長增加，面部暗瘡和粉刺增加
- ◆ 肌肉無力、疼痛及痙攣，關節疼痛，骨質疏鬆
- ◆ 引致糖尿病
- ◆ 身體對抗病毒、細菌及真菌感染的能力減低
- ◆ 皮膚較易瘀傷
- ◆ 視力模糊或衰退

注意事項：

- ◆ 餐後吃藥以免引起腸胃不適
- ◆ 有感染徵狀時要通知醫生
- ◆ 要定期檢查及量度體重



Prednisolone 5mg

~~ 藥物的重要性 ~~

LAMIVUDINE 拉米夫定(ZEFFIX)

作用：可抑制乙類肝炎病毒的複製，於手術前後應用會對病毒的複製產生完全、持久的抑制作用。

劑量：每日口服 100 毫克

副作用：

- ◆ 嘔心、嘔吐、腹瀉、肚痛
- ◆ 疲倦、肌肉骨骼痛
- ◆ 乳酸毒症 (酸鹼平衡失常)

注意事項：

- ◆ 移植後的婦女而服用此藥者不應該以母乳餵哺孩子
- ◆ 此藥適用於乙肝病毒活躍患者和肝移植手術後的病者
- ◆ 服藥過程中，需接受緊密監察，以防病毒變異



Lamivudine 100mg

~~ 藥物的重要性 ~~

URSODEOXYCHOLIC ACID 熊去氧膽酸 (URSOFALK)

作用：促進膽汁分泌，減少膽石的形成

劑量：每粒藥丸含量 250 毫克；每日口服 500 – 1250 毫克

副作用：極少

注意事項：

- ◆ 已懷孕或可能懷孕者忌服
- ◆ 移植後的婦女而服用此藥者不應該以母乳餵餉孩子



Ursofalk 250mg



Nystatin

NYSTATIN 制霉菌素 (MYCOSTATIN 米可定)

作用：預防通常稱為「鵝口瘡」的真菌或霉菌感染。「鵝口瘡」是長在舌頭，頰內側或上顎的白點。

劑量：每日四次，每次五毫升，飯後含在口中約數分鐘，以便發揮最大藥效，然後吞下。並儘量在三十分鐘內不可進食或飲水。

副作用：噁心、嘔吐、腹瀉

~~ 藥物的重要性 ~~

ACYCLOVIR 阿昔洛韋

作用：由於肝移植受者須服用抗排斥藥，而此類藥又會抑制免疫系統，所以較其他人易受病毒或真菌感染。這藥物有預防或治療病毒感染的作用。

劑量：口服每日三次，每次 400 毫克。服用大約三個月後，醫生會根據你的情況決定繼續或停止用藥。

副作用：噁心、嘔吐、肚痛或腹瀉

注意事項：

- ◆ 對此藥有過敏反應者不適用
- ◆ 腎功能不佳者亦不應使用



Acyclovir 400mg



Septrin 480mg

SEPTRIN

作用：控制肺囊虫的寄生蟲感染

劑量：每日一次，每次 480 毫克。此藥服用大約三個月，醫生會根據你的情況決定繼續或停止用藥。

副作用：噁心、嘔吐、腹瀉、皮膚敏感

注意事項：懷孕及母乳餵哺忌服

~~ 藥物的重要性 ~~

FLUCONAZOLE 氟康唑 (DIFLUCAN 大扶康)

作用：抗真菌劑，用於預防和治療念珠菌和隱球菌感染

劑量：有藥水與藥丸兩種。每日服 50 – 400 毫克不等，視乎不同炎症而定。服藥約三個月，醫生會根據你的情況決定繼續或停藥。

副作用：

- ◆ 嘔心、嘔吐、腹瀉、肚痛
- ◆ 頭痛
- ◆ 皮疹
- ◆ 血鉀過少，會導致乏力及心律失常

注意事項：如服藥水，必需在飯後，並需含在口中約數分鐘，使發揮最大藥效，然後吞下。三十分鐘內不要進食或飲水。



Fluconazole 50mg/5ml



Fluconazole 150mg



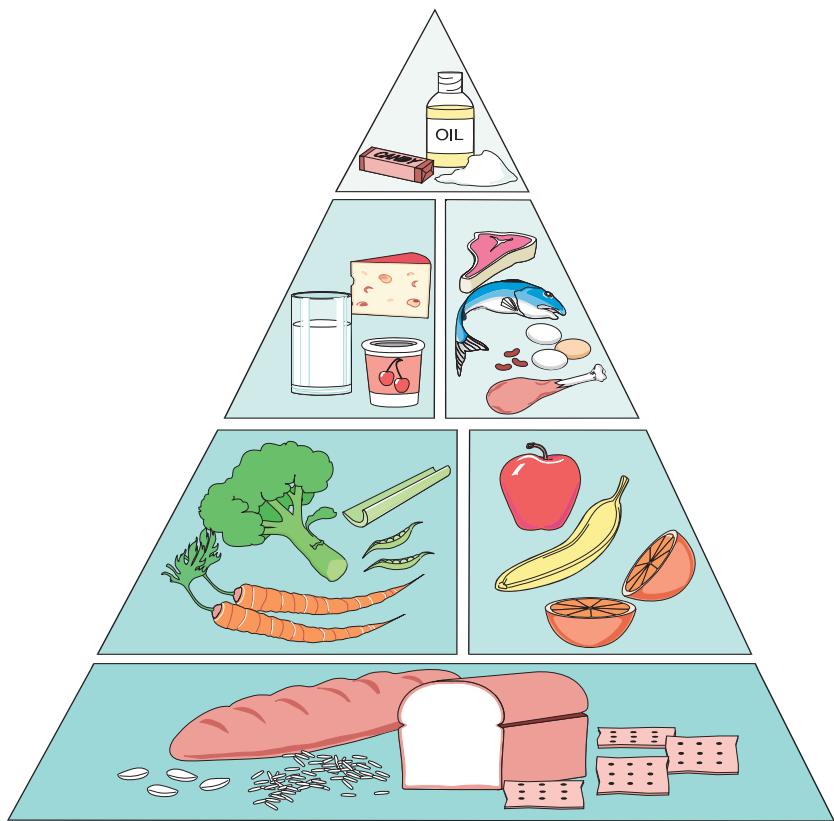
Fluconazole 50mg

(5) 關於藥物的重要指引

請勿隨便服食其他藥物，假若有需要服食其他醫生處方的藥物，請先諮詢肝臟移植組醫生。千萬不可自行改變或停服肝臟移植組醫生處方的藥物。

更重要的是應避免服用任何中藥。

C. 飲食的指引



~~ 飲食方面的指引 ~~

(1) 飲食及營養問題

◆ 手術後的首一至兩星期

手術後，首先試飲微量水，進而飲用流質、軟餐、直至一般的正常餐。手術後首一至兩星期，飲食會有一些限制，院方會安排“非常清潔膳食”及“非常清潔飲用水”給你(非一般煮沸的自來水)。請自備用完即棄的餐具，如湯匙、刀叉及筷子等。

在此時期，請儘量避免進食街外及家人煮來的食物。我們會視乎你的身體狀況，於一或兩星期後停止提供“非常清潔膳食”。

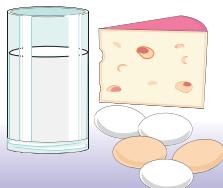
◆ 食物的選擇

手術後應留在家休養三個月，食物的限制可以寬鬆些少。請注意以下幾項提示：

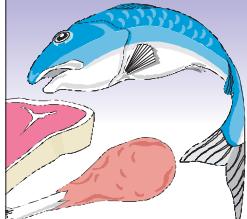
- 購買新鮮或急凍和有營養的蔬果肉食
- 食物要洗淨兼煮熟後才可以吃。生果也要去皮及用開水洗淨
- 食物要以清淡為主
- 食具要先洗淨，食水必須煲滾才可飲用
- 不可吃隔餐的食物



飲食的限制要視乎肝臟的功能而定。必須選擇均衡的飲食餐單，攝取足夠份量的優質蛋白質，包括優質肉類，雞蛋及奶類等，以恢復失去的肌肉及抵銷類固醇激素引致的肌肉萎縮。



~~ 飲食方面的指引 ~~



此外，還需要攝取高卡路里、低脂肪、低膽固醇的食物，避免脂肪積聚。應少吃煎、炸。戒除醃製的食品及肥肉等。多吃蔬菜生果，增加纖維素，令腸道排泄暢通。

均衡飲食有兩個目標：
控制高血糖 及 控制體重

◆ 控制高血糖

FK506及類固醇激素可令體內血液糖份增加，可能出現糖尿病。因此要小心控制糖份的攝取量，少吃高糖份的食物。我們會為你約見營養師，並設計一張適合均衡的餐單。如果仍然未能控制血糖，你可能需要服食降血糖藥或注射胰島素。

◆ 控制體重

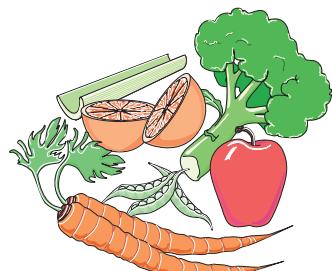
保持標準體重是非常重要。因體重增加過劇，會導致血壓上升及其他併發症。適量的運動有助消耗卡路里，使體重增加放緩。



(2) 飲食的節制

◆ 可進食的食品

一般街市買回來的新鮮蔬菜及瓜類、魚肉類及海產、蛋類等，必須清洗乾淨，經適當烹調至熟透後方可進食。



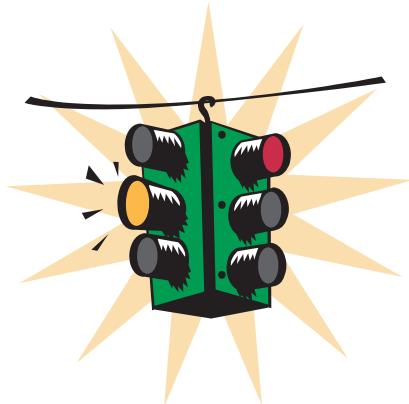
~~ 飲食方面的指引 ~~

水果類：必須選擇新鮮的水果，清洗乾淨及去皮。罐頭裝水果亦可進食。**奶類及奶製品：**可選取保鮮紙盒裝之奶類飲品、獨立包裝芝士片、細罐裝淡奶、煉奶和奶粉等。

小食類方面：任何獨立包裝之餅乾、蛋糕及麵包、或少量包裝、罐裝之糖果、薯片、蝦條皆可食用。新鮮煮成之湯水、罐裝及保鮮紙盒裝之汽水飲料，錫紙包裝沖劑均可飲用。

◆ 避免進食的食品

- 半生熟的肉食和蛋，腐爛或過期的食物
- 凍食熟肉，魚生等
- 未經煮熟之蔬菜及沙律
- 過熟或有瘀痕之水果
- 難於清洗乾淨及去皮之水果如提子、士多啤梨、車厘子及奇異果等
- 醃製的食品
- 含活酸菌之奶類飲品；酸乳酪雪糕、雪條等
- 散裝或已開封的餅乾、蛋糕、麵包、糖果及果仁等
- 未經煮沸之自來水和未經妥善冷藏之「隔餐」湯水



D. 日常衛生指引



~~ 日常衛生指引 ~~

(1) 個人衛生護理

注意個人衛生是很重要的。每天洗澡或沐浴可保持皮膚清潔，預防病菌滋生。住院期間可由親人或護理人員協助，每天用清水抹身及更換貼身衣物，避免弄濕傷區。當拆除傷口的釘子後，可如常洗澡或沐浴，要注意抹乾傷口的隙縫，保持清潔乾爽。若有分泌物流出，或懷疑受到感染，請從速聯絡醫生。

如果皮膚乾燥，可採用性質溫和的沐浴露洗澡，然後塗上適量的潤膚露。



(2) 戒煙戒酒

- ◆ 請勿吸煙，因吸煙會損害肺部組織，使肺部嚴重受感染，如支氣管炎和肺炎
- ◆ 請勿飲酒，因酒精會使肝臟受到更大的傷害



(3) 避免到人多空氣混濁的地方

手術後首三個月內，應儘量避免到人多的地方，如戲院、酒樓、百貨市場等，此外，應避免接觸動物及禽鳥，減少感染的機會。

(4) 運動及社交

出院初期，會覺得很易疲倦，請多作深呼吸及休息。有些時候甚至會覺得全身肌肉軟弱無力，特別是雙腿的肌肉，這是由於缺少運動所致，部份原因是類固醇激素副作用所致。增強腿部的肌肉方法，先由步行開始、繼而踩單車和器械單車練習等，均有幫助。



基本上，你想做的事情，如仰臥起坐、其他腹部運動、游泳都可以做得到。這些運動不但可以改善腹部肌肉及柔軟度，同時可以消除肚腩。你可以儘快回到學校或工作崗位，但必須先聽取醫生的意見。若計劃出外旅遊，請與移植組醫生商討。

(5) 牙齒護理

肝臟移植後，請注意口腔衛生及保持牙齒健康，勿忘記飲食後刷牙和漱口。如需要進行任何牙齒護理或治療，包括洗牙、磨牙及刮除牙石，請先告知牙醫你曾接受肝臟移植，並在服用免疫抑制劑。



(6) 懷孕

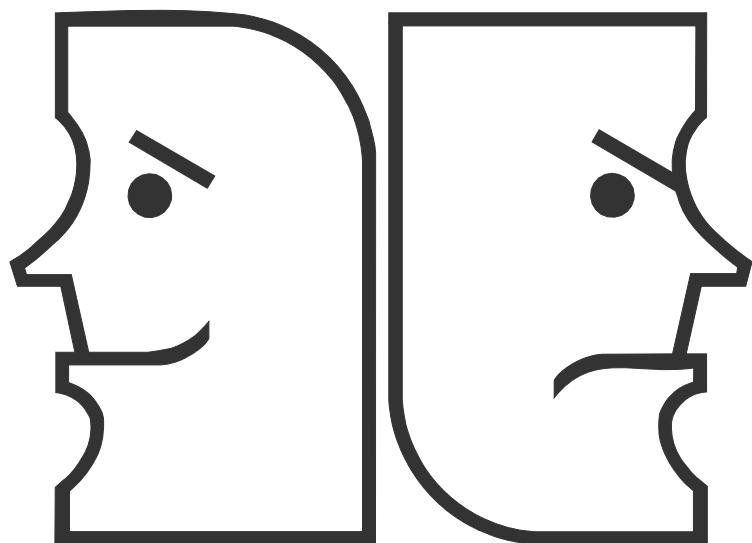
至於女性病人，手術後可能暫時沒有月經，但仍然有可能懷孕，因此，必須採取避孕措施。手術後至少一年內儘量不要懷孕。

若計劃生育，請先與移植組醫生商討。手術後懷孕大多完全正常和沒有大問題，但仍需小心監察懷孕的情況。

(7) 避免與有傳染性疾病的人接觸

若親朋好友患上感染性疾病，如感冒、肺部感染等，特別是傳染性疾病如水痘、疱疹、肝炎等，應避免與他們見面和接觸。如果是同住，則需要採取預防措施，例如用自備碗筷水杯、咳嗽時掩口等。你仍有可能被傳染。若果你不幸受感染，必須通知肝臟移植組醫生，以便安排治療。

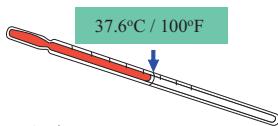
E. 認識排斥的徵狀



~~ 認識排斥的徵狀 ~~

接受肝臟移植後，體內對移植的肝臟有可能產生排斥反應。祇要能及早接受治療，排斥反應是可以受抑制的。由於服用的藥物會增加細菌、病毒及真菌感染的機會，因此必須了解排斥的徵狀及感染現象，如發現有以下問題，請儘早打電話給移植門診或與聯絡肝臟移植組醫生：

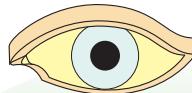
(1) 感染現象



出現類似感冒的病徵，包括：

- ◆ 發燒 (體溫在攝氏 37.6 度或華氏 100 度以上)
- ◆ 發冷
- ◆ 劇嘔
- ◆ 氣喘
- ◆ 腹瀉

(2) 排斥現象



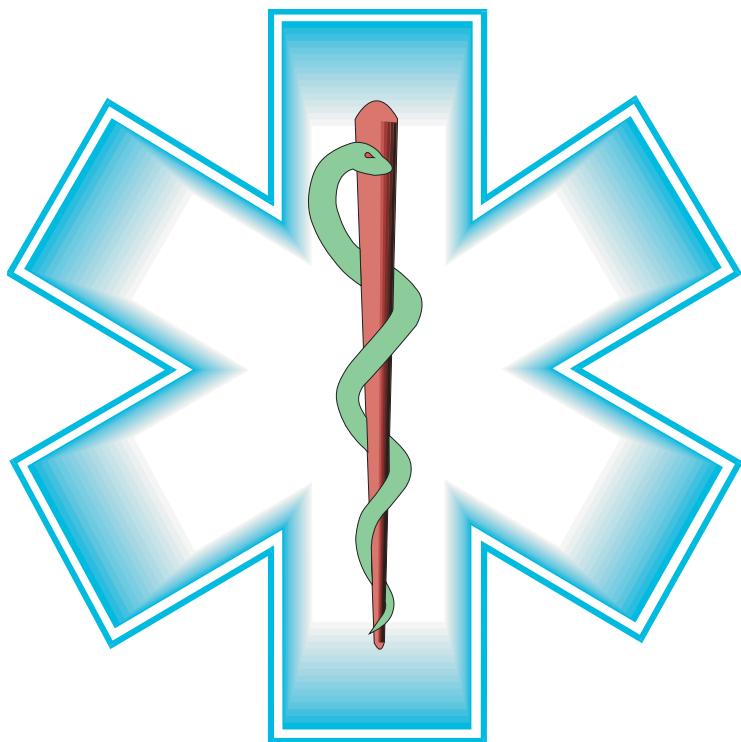
- ◆ 眼白發黃
- ◆ 尿色變深
- ◆ 發燒
- ◆ 右上腹肝區疼痛

(3) 服用 FK506 後

如腹瀉超過 24 小時，
有噁心或嘔吐



F. 常見的併發症簡介



~~ 肝臟移植後常見的併發症簡介 ~~

(1) 肝移植術後出血

肝移植術後首 48 小時為出血高危期。無論是腹腔內或腸胃道出血，都很常見。並潛在併發症危機。

◆ 腹腔內出血

原因：

腹腔內出血通常與病人凝血功能障礙和門靜脈高壓有關，要徹底止血比較困難。致命性的腹腔內大量出血，則在肝移植術後較晚期出現，可能是腹腔內嚴重感染導致肝動脈或門靜脈破裂。

治療：

- 依據凝血功能指示，給予凝血因子和其他血液製品
- 用外科手術止血，如取出血凝塊，結紮出血的血管等

◆ 腸胃道出血

原因：

引起腸胃道出血原因包括消化性潰瘍、胃炎、十二指腸炎、手術後大劑量類固醇治療、以及一些不可控制的反應等。發生率為 8.9%，大多出現在肝移植後首三個月。

治療：

- 出血性潰瘍，經介入內窺鏡治療後多能好轉，僅有少部份需施行開腹手術
- 若持續出血，可進行血管造影栓塞術

(2) 膽管梗塞

原因：

膽管狹窄是最常見的現象，其高危因素包括巨細胞病毒感染、移植肝缺血時間較長、ABO 血型不符的移植、慢性排斥和膽管炎等。發生率為 4 - 17%。

~~ 肝臟移植後常見的併發症簡介 ~~

病徵：

如膽管炎的症狀發熱、寒戰、黃疸和腹痛等

治療：

- 可通過外科手術進行修復吻合口狹窄
- 經皮外穿刺肝臟引流膽汁
- 球囊擴張法

(3) 膽漏

可發生在吻合口、T 管引出處、和供肝切面的膽管末端。發生率約為15%。

原因：

- 發生在吻合口的膽漏，通常是技術原因或肝動脈血栓形成所致
- 早期 T 管意外脫出引起的膽漏，則發生在 T 管引出口的周圍

徵狀：

發熱、腹脹和腹痛，在腹腔引流液中含有膽汁

治療：

- 服用適當的抗生素
- 重置 T 管引流或在 T 管處再縫一至兩針
- 發生在吻合口的膽漏必須進行緊急手術修補

(4) 肝動脈狹窄或閉塞

原因：

導致肝動脈血栓形成或吻合口狹窄的因素大多是與肝動脈吻合技術有關，包括吻合位置不佳、血管內膜分離、張力吻合、吻合口成角等。

病徵：

神志不清、血壓過低、發熱、寒戰、黃疸和腹痛

治療：

- 剖腹探查和修整吻合口，可施行緊急手術令血管通暢
- 使用動脈內溶栓劑
- 若血栓形成伴同膽漏的發生，可能需再做手術或肝移植

~~ 肝臟移植後常見的併發症簡介 ~~

(5) 門靜脈血栓或狹窄

原因：

是技術性因素所致，常見於手術前門靜脈血栓形成，高凝狀態下亦易形成門靜脈血栓。發生率大約為2%。

徵狀：

肝功能嚴重損害、延長凝血時間、門靜脈高壓、食道靜脈曲張破裂出血和嚴重腹水。

治療：

- 早期診斷，可施行血栓摘取術和修整門靜脈吻合口，能挽救移植植物
- 如情況不能逆轉和肝功能持續變壞，需行再施行移植術
- 如發生在較晚期，處理門靜脈高壓已足夠

(6) 感染

原因：

當病人接受免疫抑制劑時，身體的免疫系統不能有效地抵抗細菌、病毒、真菌和原蟲；嚴重的感染會導致敗血症，甚至死亡。

病原：

任何會微生物的感染都可能令受肝者致病；而受肝者任何部位也有可能受感染。

治療：

- 注意個人衛生
- 避免與傳染病患者接觸
- 紿與預防性抗生素治療
- 如有病徵出現，應及早求醫，接受抗生素治療

G. 覆診指引



~~ 接受肝臟移植後的覆診指引 ~~

出院後，應該根據移植組的指示繼續接受適當的治療及護理，我們也將會監健康情況。請依覆診日期往瑪麗醫院專科大樓S座4樓肝臟移植門診覆診，如察覺身體有明顯異常現象，請向肝臟移植組報告。

(1) 肝臟移植組的緊急電話服務

出院後如有以下問題，請致電：
肝臟移植門診：2855 3634 (辦公時間)或
電話錄音：2855 5800
急診傳呼：7306 9491



(2) 按時覆診

覆診次數並無硬性規定，請依照電話錄音提示或預約覆診。

手術後最容易產生排斥及引起感染，因此需要接受驗血及評估。覆診日需抽血後再服用 FK506，故此應隨身攜帶藥物以便補服。

糖尿病病人須知：如沒有接到特別指示，請於覆診前先吃早餐及接受胰島素注射，如有需要，病人可獲安排約見糖尿病醫生。

請清楚記錄肝臟移植組醫生處方的藥物及劑量，及預留下一次覆診的藥份以便服用。在沒有醫生指示或收到電話指導換藥物前，切不可停止服用或轉服藥物。

如有轉換地址或電話，請通知門診接待處的工作人員。

H. 香港肝臟移植協康會簡介



香港肝臟移植協康會
The Hong Kong Liver Transplant
Patients' Association

肝康會網址
<http://www.livertpa.org>

~~ 香港肝臟移植協康會簡介 ~~

香港肝臟移植協康會，簡稱「肝康會」，由一群已經接受或正在輪侯肝臟移植之人仕、曾經捐出部份肝臟之親屬、及他們的家人組成的團體，是一個非牟利組織。一九九八年七月在香港社團註冊處註冊並獲接納為認可慈善團體，香港稅務局給予慈善團體捐款豁免稅項資格。

服務宗旨

- ◆ 促進病友間相互交流，勉勵和支持
- ◆ 努力宣傳和推動器官捐贈
- ◆ 輔導，關心肝病患者與家屬
- ◆ 喚起社會人士關注，積極預防肝臟疾病
- ◆ 協調病友重投社會

服務範疇

- ◆ 探訪病友、鼓勵病友積極面對人生
- ◆ 各種聚會，發展病友社交及康體活動
- ◆ 舉辦健康講座，輔導病友
- ◆ 各種形式的宣傳，推動器官捐贈

服務對象

有需要的肝病患者與家屬

歡迎各位肝病患者及其家屬加入「肝康會」。我們期待每一位會員、病友及社會人士多點參與和支持本會的活動，積極簽署器官捐贈卡。並希望提供寶貴意見以改善服務。

查詢

請電肝康會幹事陳先生 ☎ 9465 1513

或登入肝康會網頁 <http://www.livertpa.org>

或向瑪麗醫院肝臟移植部門林小姐、關小姐或何小姐查詢

☎ 2855 5800

瑪麗醫院
香港大學外科部
肝膽胰及肝臟移植組

諮詢顧問：范上達教授 編委：林淑清護士長

盧寵茂教授

藍美珊護士

廖子良醫生

莫煒欣護士

陳詩正醫生

黎美娟護士

俞雲貞醫生

曾慧妍護士

麥偉明藥劑師

王婉貞小姐

何婉瑤營養師

李華珍病房經理

林家瑤小姐

李慧雯小姐

聲明：本手冊內容由有關專業人士協助提供，確保資料準確無誤，如有疑問請先徵詢專業人士意見。

附錄: 藥物辨識

Tacrolimus 他克莫司 (FK 506 / Prograf)



0.5 mg



1 mg



5 mg

Myfortic 米芙 (Mycophenolic Acid)



180 mg



360 mg



MMF 麥考酚酸酯 (Cellcept) 驕悉 250 mg



MMF 麥考酚酸酯 (Cellcept) 驕悉 500 mg



Prednisolone 激尼松龍 5 mg



Lamivudine 拉米夫定 (Zeffix) 100 mg



**Ursodeoxycholic Acid 熊去氧膽酸
(Ursofalk) 250 mg**



**Nystatin 制霉菌素(Mycostatin) 米可定
100,000 units/ml**



Acyclovir 阿昔洛韋 400 mg



Septrin 480 mg



**Fluconazole 氯康唑 (Diflucan) 大扶康
50 mg / 5 ml**



Fluconazole (Diflucan) 150 mg

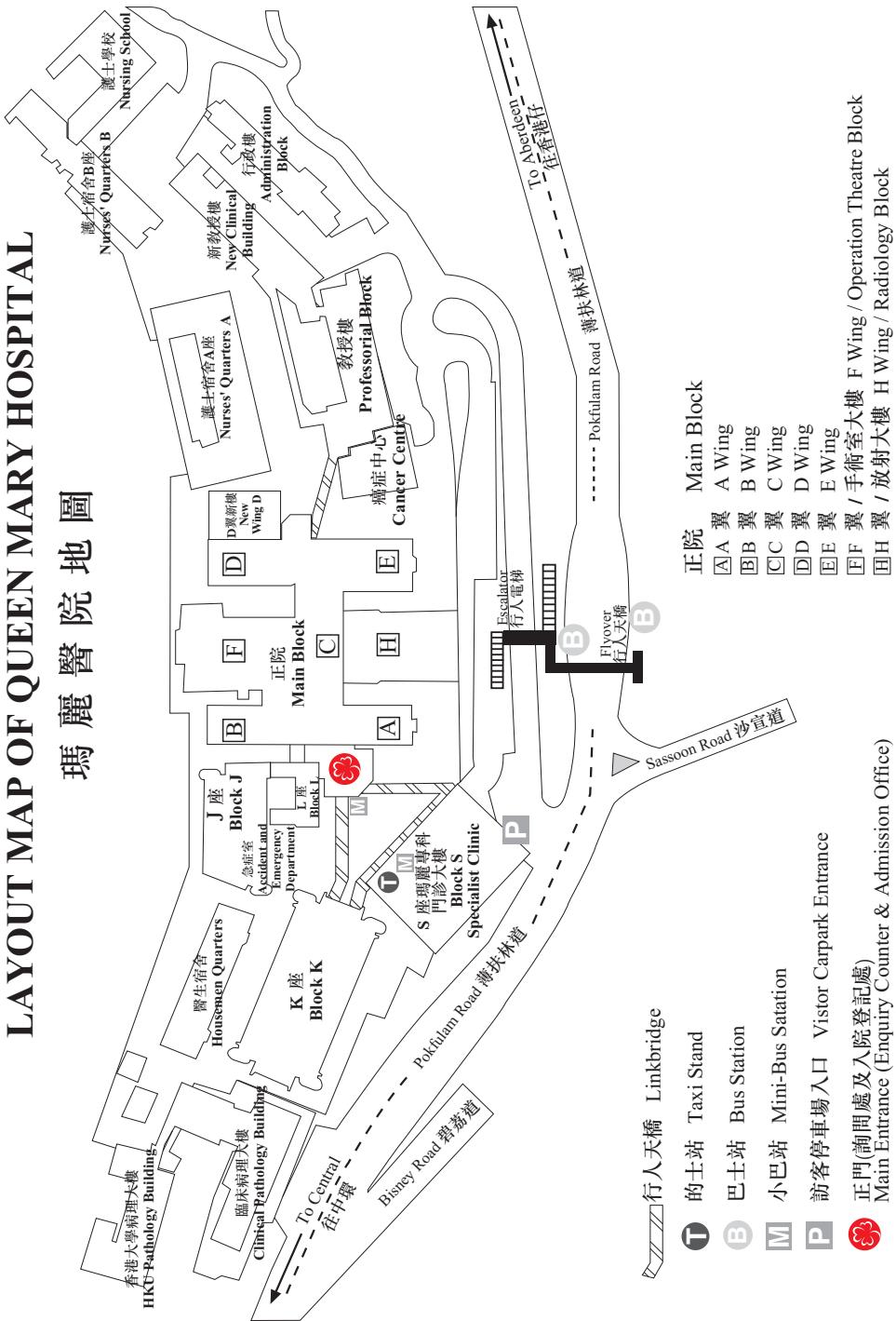


Fluconazole (Diflucan) 50 mg

**English version is available in the web site:
www.hku.hk/surgery/hbp.htm**

LAYOUT MAP OF QUEEN MARY HOSPITAL

瑪麗醫院地圖





瑪麗醫院
香港大學外科部
肝膽胰及肝臟移植組
2007 (第三版)

