

مریضان (تے انہاں دے خاندانان) لئی
معلومات جھیڑے جگر دی پیوندکاری
دے منظر نیں

انتظاری فہرست؟



جگر دی پیوندکاری کی اے؟

آپریشن دے بعد دے حالات؟؟



جگر دی پیوند کاری کی اے؟

جگر دی پیوند کاری بالغان نے بچیاں دونوں وچ جگر دی بیماری دے آخری مرحلے دا بہترین علاج اے۔ اس آپریشن وچ، بیمار جگر نوں ہٹا دتا جاندا اے نے اک صحت مند جگر سوں تبدیل کیتا جاندا اے۔ آپریشن دی کامیابی دی شرح زیادہ اے نے شدید بیمار مرض معمول دی زندگی وچ واپس آسکدی نہیں۔ کوئین میری ہسپتال وچ جگر دی پیوند کاری دی سروس 1991 وچ شروع کیتی گئی سی۔ ہن تک 1400 سوں زیادہ جگر دی پیوند کاریاں کیتیاں جا چکیاں نیں نے کامیابی دی شرح % 90 سوں زیادہ اے۔

جگر دی پیوند کاری دی کس نوں ضرورت ہوندی اے؟

جگر دی پیوند کاری لئی درج ذیل بیماریاں عام نشاندہی کر دیاں نیں:

1. دائمی ہیپاٹائیس بی، ہیپاٹائیس سی یا دیگر وجہاں دی وجہ سوں صلابت جگر
2. جگر دی شدید ناکارگی
3. میٹاپولک امراض جیسے ولسن دی بیماری
4. جگر دے ابتدائی سرطان نے خراب جگر دے فعل دے حامل منتخب شدہ مرض
5. بائیلیری ایٹریسیا

جگر دی پیوند کاری کدوں کروانی چاہی دا اے؟

جدوں تسان دے جگر نوں شدید نقصان پہنچیا ہووے نے او صحیح طریقے سوں کم نہیں کر سکدا ہووے نے درج ذیل پیچیدگیاں پیدا ہو سکدیاں نیں نے جگر دی پیوند کاری نے غور کیتا جانا چاہی دا اے:

1. ہیپاٹک کوما



2. بڑے پیمانے نے اوپری معدی نے آنت سوں خون دا بھنا
3. سیال جمع ہون نے ٹھنخیاں دے ورم سوں پیٹ دا اپھارہ

4. خون بھنے دا رجحان
5. یرقان (اکھیاں دا پیلا ہونا)

6. عام کمزوری نے بے چینی جس دے نتیجے وچ زندگی دا معیار خراب ہوندا ہے

7. جگر دے سرطان دا بہترین علاج جگر نوں مکمل طور نے ہٹانے سوں ہوندا ہے۔

8. بچیاں وچ نشوونما وچ ناکارگی

عام طور نے، ایہہ ہوندا ہے کہ جدوں تسان نوں اک نئے جگر دی ضرورت پے جاندی ہے نے، اس حوالے سوں آپریشن جس قدر جلد ہووے گا، کامیابی دی شرح اتنی ہی زیادہ ہووے گی۔

جگر دی پیوند کاری دے بعد کی ہووے گا؟

جگر دی پیوند کاری دی کامیابی دی مجموعی شرح % 90 سوں زیادہ ہے نے جگر دی پیوند کاری دے وصول کرن والیاں دی اکثریت معمول دی سرگرمیاں وچ واپس آسکدی ہے۔ چونکہ تسان دا جسم نئے جگر نوں عدم قبولیت دی طرف لے کے جا سکدا ہے، اس لیے تسان لئی ایہہ ضروری ہے کہ تسان مدافعتی دوائیاں لیوئے انہاں دوائیاں نوں بہوں طویل عرصے تک لین دا سلسلا جاری رکھو، مگر انہاں نوں کٹ مقدار وچ لتا جائے۔

جگر دا پیوند کتهوں آندا ہے؟

تسان دا نیا جگر 2 ذرائع سوں آسکدا ہے: دماغی طور نے مردہ ڈونر یا زندہ ڈونر۔

1. دماغی طور نے مردہ ڈونر



جگر دی پیوندکاری دی ضرورت دی تصدیق دے حوالے سوں تسان دے کلینیکل معائے سوں گزرنے دے بعد، تسان نوں دماغی طور نے مردہ جگر دے پیوند لئی سینٹرل رجسٹری دی فہرستِ انتظار وچ پایا جائے گا جو درج ذیل معیار دے مطابق مختص ہووے گا:

- تسان دے خون دا گروپ یکسان ہوں
- تسان دے آپریشن دی عجلت (تسان دے جگر دی بیماری دی شدت دی بنیاد نے MELD اسکور دے مطابق بالغ مریضان نے 12-17 سال دی عمر دے بچیان دے مریضان لئی، یا 12 سال سوں کٹ عمر دے بچیان لئی PELD سکور)
- تسان دا انتظار دا وقت

سنٹرل رجسٹری معروضی طبی پیرامیٹر دی بنیاد نے مریضان دے درمیان دماغی مردہ جگر دے پیوندان نوں مختص کرنے دی ترجیح دا تعین کردی اے تاکہ اس گل نوں یقینی بنایا جا سکے کہ عطیہ کیتے گئے جگر انتہائی ضروری ضرورت والے مریضان لئی مختص کیتے جاون۔ سینٹرل رجسٹری بین الاقوامی سطح نے تسلیم شدہ MELD (ماڈل فار اینڈ اسٹیج لیور ڈیزیز) نے PELD (بیدیاٹرک اینڈ اسٹیج لیور ڈیزیز) اسکورنگ سسٹمز نوں اپناندی اے تاکہ مریضان دے پیوند کاری سوں قبل موت دے خطرے دے اسکور نوں شمار کیتا جا سکے۔ جیسا کہ اعلیٰ MELD/PELD سکور زیادہ ضروری حالات دی نشاندہی کردا اے، اس لیے ترجیح سب سوں زیادہ سکور والے مریض نوں دتی جائے گی۔ جتھے ممکنہ مردہ جگر پیوند مہیا ہووے، لیور ٹرانسپلانت کواڑڈینیٹر سینٹرل رجسٹری نے اک جیسے خون دے گروپ دے نال مردہ جگر دے ڈونرز دی فہرستوں دے ذریعہ پڑتال کریے گی نے سب سوں زیادہ MELD/PELD سکور والے مریض دی شناخت کرے گی۔ لیور ٹرانسپلانت کواڑڈینیٹر فیر اس مریض نوں مطلع کرے گا کہ اوپیوند کاری دا آپریشن کروا سکدا اے۔

MELD دا مطلب اے ماڈل فار اینڈ سٹیج لیور ڈیزیز۔ ایہہ اک اسکورنگ سسٹم اے جو بالغ مریضان نے 12 سوں 17 سال دی عمر دے بچیان دے

اسکور وچ پیوندکاری دے بغیر 3 ماہ دے اندر مریض دے مر جان دے خطرے دی پیش گوئی کیتی جاندی اے۔ اس دا حساب مریض دے سیرم ٹوٹل بلیروبن، کریٹینائن نے INR ریڈنگز پر مبني فارمولے سوں لگایا جاندا اے۔ اسکور دی حد کم از کم 6 نے زیادہ سوں زیادہ 40 تک اے (40 سوں زیادہ اسکور والے مریضان نوں اضافی ترجیح نہیں دتی جاندی اے)۔ ہر مریض دی بدلي پوئی حالت نوں ظاہر کرن لئی اسکور نوں باقاعدگی سوں اپڈیٹ کیتا جاندا اے۔ اسکورنگ سسٹم اس گل نوں یقینی بناندا اے کہ انتظار دی فہرست وچ اس وقت سب سوں زیادہ اسکور والے انتہائی نازک مریض نوں جگر مختص کیتا جائے۔

PELD دا مطلب پیدیاٹرک وچ آخری مرحلے دی جگر دی بیماری اے۔ ایہہ اسکورنگ سسٹم 12 سال سوں کٹ عمر دے بچیان دے مریضان وچ جگر دی تقسیم لئی استعمال ہوندا اے۔ اسکور پیوند کاری دے بغیر مریض دے 3 ماہ دے وچ مرن دے خطرے دی پیشگوئی کردا اے۔ ایہہ حساب مریض دے سیرم دی کل بلیروبن، الوبمن، INR ریڈنگز، نشووناما وچ ناکارگ (جنس، جسمانی وزن نے قددی بنیاد نے)، تے فہرست وچ آن والی عمر دی بنیاد نے ہوندا اے۔ اسکورز 10 سوں 40 یا اس سوں زیادہ دے درمیان نیں نے باقاعدگی سوں اپڈیٹ ہوندے نیں۔

MELD سکور میٹابولک امراض یا جگر دے سرطان وچ مبتلا مریضان وچ لیور ٹرانسپلانت دی ضرورت دی عکاسی نہیں کر سکدا اے۔ اس لیے، اس گل نوں یقینی بنان لئی کہ انہاں مریضان نوں لیور گرافٹ حاصل کرنے دا مناسب موقع ملے، اسی طرح دے انتظار دے وقت، انہاں مریضان دے MELD سکور وچ روبدل کیتا جائے گا نے انتظار دے وقت دے مطابق اضافی پوانٹس دا اضافہ کیتا جائے گا۔

انتظار دی مدت دے دوران مریضان دے طبی حالات نے MELD سکور وقت دے نال بدل سکدے نیں۔ لہذا، سنٹرل رجسٹری نے انہاں دے اسکور نے درجہ بندی اس دے مطابق مسلسل تبدیلیوں سوں مشروط اے نے ڈاکٹر انہاں نوں انہاں دے بارے وچ مطلع نہیں کر سکن گے۔



مرکزی رجسٹری نے درست درجه بندی نہیں کر سکن گے۔ اس دے باوجود، مریض اپنی بیماری دی حالت نے تشخیص دے بارے وچ دریافت کرن لئی ڈاکٹران یا لیور ٹرانسپلانٹ کوآرڈینیٹر سوں رابطہ کر سکدے نیں۔

مردہ عضو عطیہ کرن لئی عطیہ دہنندہ دے خاندانان دی رضامندی درکار ہوندی اے نے اس نے کوئی رقمی انعام نہیں ہوندا اے۔ اس طرح دے عطیہ دا وقت غیر متوقع اے نے آپریشن عام طور نے رات نوں شروع ہوندا اے۔ فہرست وچ شامل ہونے دے بعد تسان نوں کسی وی دن کسی وی وقت ہسپتال وچ بلایا جا سکدا اے۔ اس لیے تسان لئی ضروری اے کہ تسان اپنے نال موبائل فون رکھو نے کال موصول ہونے دے 2 گھنٹے دے اندر ہسپتال وچ رپورٹ کرن لئی تیار ریبو۔ تسان نوں ایہہ یقینی بانا چاہی دا اے کہ تسان دے ٹیلی فون نمبر ساڈے ہسپتال دے کمپیوٹر سسٹم وچ اپڈیٹ کیتے گئے ہوون، تاکہ لیور ٹرانسپلانٹ کوآرڈینیٹر سوں کامیابی نال رابطہ کر سکن۔ آؤٹ پیشٹ کلینک رجسٹر کاؤنٹر یا داخلہ دفتر وچ ضروری تبدیلیاں کیتیاں جا سکدیاں نیں۔

بدقسمتی دے ن ال، ٻانگ کانگ وچ مردہ جگر دی فراہمی محدود اے نے پچھلے کچھ سالاں توں، ہر سال اوسطاً صرف 30-40 لیور گرافس دستیاب ہوندے نیں۔ تسان دے خون دے گروپ نے منحصر کر迪اں ہویاں، تسان نوں نیا جگر لینے سوں پہلے 12-36 ماہ یا اس سوں وی زیادہ انتظار کرنا پے سکدا اے۔ انتظار دی اس مدت دے دوران، تسان نوں پیچیدگیاں پیدا ہو سکدیاں نیں نے تسان دی حالت بگر سکدی اے۔ درحقیقت، کوئین میری ہسپتال وچ، تقریباً 40% مریض نیا جگر حاصل کرنے سوں پہلے ہی مر جاندے نیں نے ان شدید بیمار مریضان لئی جو انتہائی نگہداشت دے یوٹ وچ انتظار کر رہے نیں، 10% سوں وی کم وقت نے مردہ لیور گراف حاصل کر سکن گے۔

جدوں تسان لئی ممکنہ مردہ لیور گراف مختص کیتا جاندا اے نے، ساڈے لیور ٹرانسپلانٹ کوآرڈینیٹر دی طرف سوں تسان نوں ہسپتال وچ داخل ہون لئی بلایا جائے گا۔



تسان اپنے گھر والیاں نوں صورتحال سوں آگاہ کرو نے فوري طور نے فاقہ کشی شروع کر دیو۔ تسان نوں اپنے لیے تجویز کردہ تمام دوائیاں نوں ہسپتال لے جانا مفید ہووے گا۔ داخلے دے فوراً بعد ٹیسٹس نے معائیاں دا اک سلسلہ (یعنی خون دے ٹیسٹ، کلچرز، ای سی جی نے سینے دا ایکسے) نے اینستھیٹسٹ دے ذریعہ تشخیص کیتے جاوے گے۔ وارد وچ ساڈے ٹرانسپلانٹ سرجن تسان نوں آپریشن دی نوعیت، مقصد نے خطرات دیوضاحت کرنے گے۔ تسان نوں کامیابی دی شرح، پیچیدگی دی شرح، آپریشن دے مکمل نہ ہونے دا موقع نے مردہ عضو سوں سرطان یا بیماری دی منتقلی دے خطرے دے حوالے توں رضامندی فارم نے دستخط کرنے دی وی ضرورت پیندی اے۔ اک بالغ مریض لئی جو بے ہوشی یا ذہنی طور نے معدور اے، مریض دے سرپرست یا قریبی رشتہ دار نوں رضامندی دے فارم نے دستخط کرنا چاہی دا اے۔ اک نابالغ مریض (18 سال سوں کم عمر) لئی جو نا اپل یا فارم نے دستخط کرنے سوں قاصر اے، مریض دے والدین، سرپرست یا قریبی رشتہ دار نوں فارم نے دستخط کرنا چاہی دا اے۔

تسان نے تسان دے خاندان لئی ایہہ سمجھنا ضروری اے کہ ممکنہ مردہ ڈونر دے بارے وچ تشخیص نے تحقیقات جاری نیں نے عطیہ دہنندہ دے طبی حالات وچ غیر متوقع تبدیلیاں ہو سکدیاں ہوں۔ بعض حالات ایسے ہوندے نیں جو ہیڑے عطیہ دہنندہ نوں عطیہ لئی غیر موزون قرار دے سکدے نیں ایتھے تک کہ جدون تسان نوں ہسپتال وچ داخل کیتا گیا ہووے۔

جے پیوندکاری آپریشن اگے بڑھن سوں قاصر ہووے نے، تسان نوں ہسپتال سوں فارغ کر دتا جائے گا نے آؤٹ پیشٹ کلینک وچ فالو اپ کیتا جائے گا۔

زنده عطیہ دہنندگان دے نال وصول کنندہ
تکنیکی طور نے ایہہ ممکن اے کہ کسی زندہ شخص سوں جگر دا کچھ حصہ کڈ کے ایسے مریض وچ اس نوں پیوند کر دتا جائے جس نوں نوین جگر دی ضرورت ہووے۔



ایہ آپریشن 1989 سوں بچیاں لئی نے 1994 سوں بالغ مریضان لئی تیار کیتا گیا اے۔ عطیہ دہنندہ نے وصول کنندہ دے حجم دی مماثلت نے منحصر کر迪اں ہویاں، یا نے بائیں جانب (تقریباً 35%) یا دائیں جانب (65%) جگر دا حصہ عطیہ دہنندہ سوں کڈیا جائے گا۔ عطیہ دہنندہ وچ باقی جگر 4 سوں 6 ہفتیاں وچ اصل حجم دے 80% فیصد تک ودھ جائے گا۔

زندہ عطیہ دہنندہ دے جگر دی پیوندکاری دے آپشن نے غور کر迪اں ہویاں،
تسان نوں زندہ عطیہ دہنندہ لئی خطرات دے مقابلے وچ وصول کنندہ لئی
فوائد نوں احتیاط سوں توازن وچ رکھنا چاہی دا اے۔

2.

زندہ عطیہ دہنندہ دے جگر دی پیوندکاری دے لحاظ سوں وصول کنندہ لئی
فائده

- وصول کنندہ دی حالت خراب ہونے سوں پہلے پیوند کاری
- مردہ لیور گرافٹ دا انتظار کر迪اں ہویاں موت دے خطرے سوں بچاؤ (مجموعی طور نے 40% تے انتہائی نگہداشت یونٹ وچ مریضان لئی 90%)
- عطیہ دہنندہ نے وصول کنندہ دونوں دے کم مکمل کرنے دے بعد اک زندہ ڈونر لیور ٹرانسپلانت دا اہتمام اکثر 1 ماہ دے اندر کیتا جا سکدا اے۔

وصول کنندہ دے آپریشن دی تفصیل

جلد دا چیرا عطیہ دہنندہ سوں ملتا جلتا مگر قدرے لمبا کیتا جائے گا۔ پیٹ وچ داخل ہونے، سرجن فیصلہ کرے گا کہ کی آپریشن نوں اگے ودھانا ممکن اے۔ آپریشن نوں روکنا پے سکدا اے اگر:

1. شدید آسنجن ہو جو جگر دے نال اس دے بھاؤ نے خارج ہونے والے خون دی وریدوں دے اخراج نوں روک دے (شدید چپکن دی وجہ عام طور نے پیٹ دی کیوٹی وچ بار بار انفیکشن ہوندا اے نے پچھلے آپریشن دی وجہ سوں وی ہوندا اے)؛ یا

مندرجہ بالا امکانان نوں رد کرن دی ہر کوشش دے باوجود، ہن وی موقع ہوندا اے کہ آپریشن سوں پہلے تشخیص کسی ایسی حالت دی تشخیص کرنے وچ ناکام ہو جائے جس دی وجہ سوں پیوندکاری ممکن نہ ہووے۔

کسی وی ایسی حالت نوں خارج کرنے دے بعد جھیڑے جگر دی پیوندکاری سوں متصadem ہووے، سرجن بیمار جگر نوں کڈ دے گا۔ جدون لیور گرافٹ تیار ہوندا اے، اس نوں بیمار جگر دی اصل پوزیشن وچ لایا جاندا اے۔ فیر سرجن متعلقہ خون دی نالیاں نے صفرادی نالی نوں جوڑدا اے۔ مریض دی حالت دے لحاظ سوں پورے آپریشن وچ تقریباً 12 گھنٹے یا اس سوں زیادہ وقت لگ سکدا اے۔

وصول کنندہ دی شرح موت نے علاالت

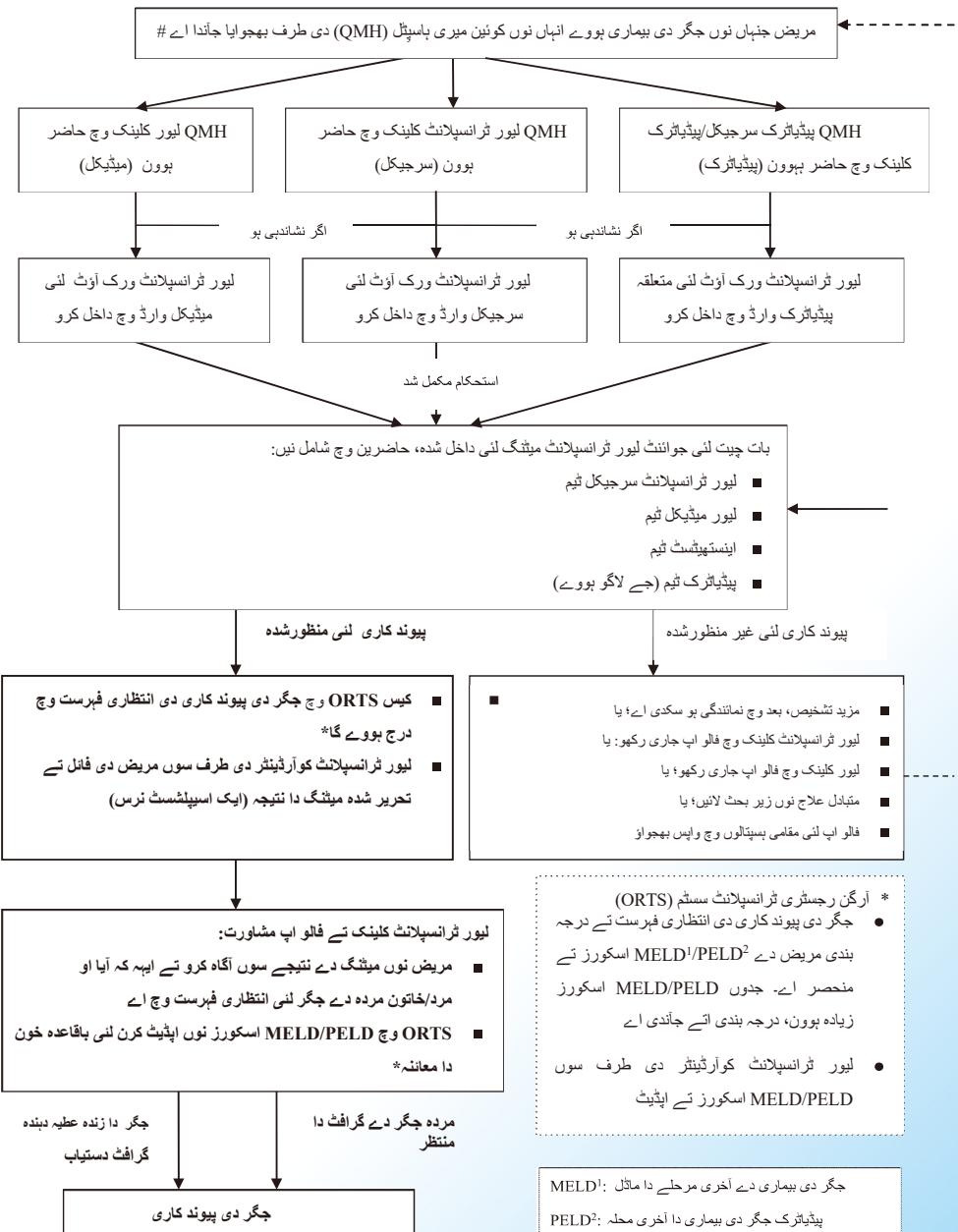
- وصول کنندہ دی موت دی شرح: 10% (بشمول آپریشن دے دوران موت، آپریشن دے فوری بعد نے نمایاں پیچیدگیوں دے بعد)
- پیچیدگی دی شرح: 30%

وصول کنندہ دی آپریشن دے بعد حالات دی تفصیل آپریشن دے بعد، وصول کنندہ دا آئی سی یو وچ علاج کیتا جائے گا۔ آئی سی یو وچ قیام دا دورانیہ وصول کنندہ دی صحتیابی دی رفتار نے منحصر اے۔ کجه اہم پیچیدگیاں وچ شامل نیں:

- جگر دی شریان، جگر دی رگ یا پورٹل رگ دا جماؤ
- بنیادی گرافٹ نان فنکشن
- گرافٹ فنکشن وچ تاخیر
- صفرادی نالی دی پیچیدگی
- ہیپاٹائزنس، بار بار ہونے والی بیماری یا رد ہووں باعث گرافٹ دی ناکارگی
- پیٹ دے اندر خون بہنا
- سیپسیس



چگر دی پیوندکاری دا فلو جارت



- گرددے دی ناکارگی
- جگر دے سرطاناں دا اعادہ

- بعض معمولی پیچیدگیاں وچ شامل نین:
- زخم سوں انفیکشن دا ہونا
 - سینے دا مسئله بننا (انفیکشن، پھیپھڑے دے پردے دی ریزش یا پھیپھڑے دا ورم)
 - ذیا بیطس میلیٹس
 - ہائپرٹینشن

اس گل نے زور دتا جاندا اے کہ عطیہ کرنے سوں پہلے تمام ممکنہ مردہ عطیہ دہندگان نے زندہ عطیہ دہندگان لئی معیاري میڈیکل ہسٹری نے ضروری جانج پڑتا کیتی جائے تاکہ پیوندکاری لئی اعضاء دی موزونیت نوں یقینی بنایا جا سکے۔ تاپم، اعضاء دے عطیہ دے ذریع وصول کنندگان وچ سرطان یا بیماری دی منتقلی دے امکان نوں مسترد کرنے دی ساڈی پوری کوشش دے باوجود، بعض پوشیدہ بیماریوں دی پیوندکاری سوں قبل تشخیص ممکن نہیں ہو سکدی کیونکہ مختلف وجوبات جیسے غیر علامتی بیماری، انفیکشن دی انتظاری مدت یا درکار وقت ہوندیاں نیں۔ ٹیسٹ لئی تاپم، اس طرز دی تشخیص معلوم ہونے دے بعد وصول کنندہ نوں مطلع کیتا جائے گا۔ اس طور منتقلی دا خطرہ کٹ اے مگر اسے مکمل طور نے ختم نہیں کیتا جا سکدا اے۔

چگر دی پیوندکاری سوں گزرنے دے بعد وصول کنندہ لئی ضروری ہوندا اے کہ اوک طویل مدت تک دوائیاں جیسا کہ امیونوسپریسینٹ لیتے رہیں۔

اگر تسان دے کوئی سوالات ہوں یا اگر کوئی ایسا ہو جو تسان دا زندہ عطیہ دہندہ بننا چاہیے تے، براہ مہربانی 22555800 پر کال کریں تاکہ ساڈے لیور ٹرانسپلانت کوآرڈینیٹر سوں رابطہ قائم ہو پائے

- ◆ محتarme Ms. Ho Wai Yi
- ◆ محتarme Kwan Yuen Man
- ◆ محتarme Annie Chik
- ◆ محتarme Banny Lam

22553634: ٹیلیفون

--اختتام--



تہذید طور تے نکالاں دا شکار مریضان توں مستحکم کرنے لئی برارہ راست انتیپاٹی کوچکاشن پونٹ (انی سی بو) یا جنرل وارڈ وچ منتقل کیتا جائے گا۔
ر. MELD اسکورز دے شمار دے استعمالات: سیروم کریپیٹان، بیلریوین تے INR تناخ (بالغ مریضان تے 12-17 سال دی عمر دے بچاں دے بیماریاں لئی شناسندي
کیتے جاندے ہیں)
ر. PELD اسکورز دے شمار دے استعمالات: الیوم، بیلریوین، INR تناخ، فہرست وچ عمر تے شنوونما دی ناکامی (جنس، قد تے وزن) (پیٹیاٹرک مریض
لئی شناسندي کیتے جاندے ہیں جس دی عمر 12 سوں کٹ بووے)
چگر دی پیوند کاری اسی قبول نہ کیتے جائے والے مریضان توں دوبارہ جانچ لئی پھیپھڑے جائے کا اگر اپناء دی حال خاتم بھار بچاندی اے

کونین میری پاسپول	کتابه دا عنوان نے ڈپارٹمنٹ کوڈ
ملکیت	QMH/Surgery - 54
آخری جائزه/نظر ثانی	منی/ 2021
منظوری	HKWC انفارمیشن پمپلت ورکنگ گروپ
تفصیل	جس طرح که تقاضا کیتا گیا