

โรงพยาบาลศรีนครินทร์

การดูแลผู้ป่วยหลังการปลูกถ่ายตับ
และคำแนะนำหลังการปลูกถ่ายตับ
ภาวะแทรกซ้อนจากการปลูกถ่าย

หลังการปลูกถ่ายตับ การดูแลผู้ป่วย



ข้อมูลทั่วไปหลังการปลูกถ่ายตับ

1) ในแผนกรักษาผู้ป่วยหนัก

หลังการผ่าตัดปลูกถ่ายตับ 10 ชั่วโมง

คุณจะถูกย้ายไปยังแผนกรักษาผู้ป่วยหนัก (ICU)

เพื่อรับการจัดการอย่างละเอียดถี่ถ้วน

แพทย์ทีมปลูกถ่ายตับจะดูแลการรักษาของคุณต่อไป

สองถึงสามวันแรกหลังการผ่าตัดมีความสำคัญมากที่สุด

คุณจะถูกเชื่อมต่อเข้ากับอุปกรณ์ตรวจสอบ การระบายน้ำ สายสวน

หรือท่อเจาะเข้าหลอดเลือดแดง หรือหลอดเลือดดำ หรือเครื่องช่วยหายใจ

เป็นต้น เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์จะทำการสังเกต

และประเมินอาการของคุณด้วยความช่วยเหลือจากอุปกรณ์ตรวจสอบ โดยทั่วไป

จะต้องพักรักษาตัวในห้อง ICU ประมาณ 2-3 วัน หรือยาวนานกว่านั้น

เมื่ออาการของคุณคงที่ คุณจะถูกส่งไปที่ศูนย์ปลูกถ่ายตับเพื่อรับการจัดการ

และการสังเกตอาการต่อไป แพทย์จะติดตามความคืบหน้าของคุณทุกวัน

และตัดสินใจเกี่ยวกับการโอนย้ายตัวคุณ

2) ในศูนย์ปลูกถ่ายตับ ส่งตัวกลับไป

แผนรักษาผู้ป่วยทั่วไป

ในระหว่างที่คุณอยู่ในแผนการรักษาผู้ป่วย

คุณควรปฏิบัติตามคำแนะนำ

และคำแนะนำของเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์

และพยาบาล อย่ากังวล และอารมณ์เสีย

การสนับสนุน และกำลังใจจากครอบครัว

รวมถึงเพื่อน ๆ จะช่วยทำให้คุณฟื้นตัวได้



ศูนย์ปลูกถ่ายตับ

การจัดการกับความเจ็บปวดหลังการผ่าตัด

คุณจะได้รับยาระงับปวดแบบควบคุมโดยผู้ป่วย (PCA)

เพื่อควบคุมความเจ็บปวดผ่านทางหลอดเลือดดำหลังการผ่าตัด จากนั้นแพทย์
และวิสัญญีแพทย์จะสั่งจ่ายยารับประทาน หรือยาเข้ากล้ามเนื้อให้คุณอย่างสม่ำเสมอ

คุณสามารถขอยา หรือข้อมูลเพิ่มเติมจากเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์

และพยาบาลได้หากต้องการ

การตรวจเลือดหลังการผ่าตัด

หลังการปลูกถ่าย คุณ จะได้รับการตรวจเลือดทุกวัน

คุณควรปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่พยาบาล และรับประทาน FK506

หรือ Sirolimus เป็นต้น หลังการเจาะเลือด

แพทย์จะแก้ไขระดับยาทุกวันโดยปรับขนาดยาให้เหมาะสม

และประเมินความคืบหน้าในการฟื้นตัวของคุณ

อาหารหลังการผ่าตัด

หลังการผ่าตัด

แพทย์จะแนะนำให้คุณกลับมารับประทานอาหารตามปกติโดยเร็วที่สุดเพื่อให้ได้รับสารอาหาร

ที่เพียงพอ เมื่อคุณกลับมารับประทานอาหารอีกครั้ง คุณจะรู้สึกเบื่ออาหาร คลื่นไส้

ท้องอืด หรือแม้กระทั่งอาเจียน นี่อาจเป็นเพราะผลตกค้างของยาสลบ

และการเคลื่อนไหวของลำไส้ที่ช้าลงหลังการผ่าตัด คุณจะฟื้นตัวได้ภายในไม่กี่วัน

และความอยากอาหารของคุณจะค่อย ๆ ดีขึ้น

เราแนะนำให้ลดขนาดมืออาหารปกติ

และรับประทานอาหารระหว่างมือปกติ อย่ารับประทานจนอิ่มเกินไป

และหลีกเลี่ยงการดื่มน้ำในปริมาณมากก่อน และหลังอาหาร

พยาบาลจะจัดอาหาร และน้ำดื่มที่สะอาดให้กับคุณ ดูรูปที่ 1

ครอบครัวจึงไม่ต้องนำอาหารมาให้คุณ นักโภชนาการจะพบกับคุณ

และออกแบบแผนการรับประทานอาหารหลังการผ่าตัด



รูปที่ 1: อาหารและน้ำที่สะอาดหลังการปลูกถ่ายตับ

การดูแลหลังการผ่าตัด และการออกกำลังกาย

นอกเหนือจากการได้รับสารอาหารที่เพียงพอ

และการรับประทานยาตามเวลาที่กำหนดแล้ว การออกกำลังกายเบา ๆ

ยังจำเป็นต่อการฟื้นตัวอีกด้วย ในช่วง 2-3 วันแรกหลังการผ่าตัด ควรลุกจากเตียง

และนั่งบนเก้าอี้อย่างน้อย 1-2 ชั่วโมงทุกวัน โปรดออกกำลังกายด้วยการหายใจเข้าลึก ๆ

เพราะจะช่วยให้ปอดของคุณขยายตัว และทำให้คุณสามารถไอเสมหะได้ง่าย

หรือใช้เครื่องฝึกการหายใจด้วยตนเอง (ดูรูปที่ 2)



รูปที่ 2: เครื่องฝึกการหายใจ

นอกจากนี้ นักกายภาพบำบัดจะสอนคุณออกกำลังกายขาด้วยการปั่นจักรยาน ดูรูปที่ 3

เพื่อให้กล้ามเนื้อขาแข็งแรงขึ้น เพิ่มการไหลเวียนของเลือด

และลดความเสี่ยงของภาวะแทรกซ้อน เช่น เส้นเลือดดำที่ขาอุดตัน

ระดับการออกกำลังกาย เช่น สามารถค่อยเพิ่มการเดินขึ้นเรื่อย ๆ



รูปที่ 3: จักรยาน:

ความยากลำบากทางการเงิน

นักสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์สามารถให้ความช่วยเหลือได้หากจำเป็น
โปรดติดต่อพยาบาลประจำแผนกรักษาผู้ป่วยของเรา

ปัญหาภาวะเท้าตก

หากเกิดภาวะนี้ขึ้น

นักกิจกรรมบำบัดจะออกแบบเพื่อ
ก้ำให้คุณเพื่อรักษาความโค้งของ
เท้า และป้องกันไม่ให้อาการแย่ลง

ดูรูปที่ 4



รูปที่ 4: เฟือกเท้า

คู่มือสุขอนามัยในชีวิตประจำวัน

1) สุขอนามัยส่วนบุคคล

สุขอนามัยส่วนบุคคลเป็นสิ่งสำคัญทั้งก่อน และหลังการผ่าตัด

การอาบน้ำทุกวันทำให้ผิวของคุณสะอาด และป้องกันการเจริญเติบโตของแบคทีเรีย

หากคุณกังวลว่าแผลจะเปื่อยกในอ่างอาบน้ำ หรือฝักบัว

เราขอแนะนำให้คุณทำความสะอาดร่างกายด้วยผ้าขนหนูเปียก

และเปลี่ยนเสื้อผ้าที่สัมผัสใกล้ชิดกับร่างกายทุกวันระหว่างการรักษาตัวในโรงพยาบาลโต

ยได้รับความช่วยเหลือจากครอบครัว หรือผู้ช่วยด้านสุขภาพของโรงพยาบาล

เมื่อแผลหายดี และดึ่งลวดเย็บออกแล้ว คุณสามารถอาบน้ำ หรืออาบน้ำได้ตามปกติ

อย่าลืมทำให้ช่องว่างในรอยของแผลผ่าตัดแห้ง และรักษารอยของแผลผ่าตัดให้แห้ง

และสะอาด หาก มีน้ำซึมออกจากบาดแผล หรือสงสัยว่ามีการติดเชื้อ

ให้รีบพบแพทย์ทันที

หากคุณพบว่าผิวแห้ง คุณอาจใช้โลชั่นอาบน้ำอ่อน ๆ

และทาโลชั่นที่ให้ความชุ่มชื้นหลังการอาบน้ำในอ่างอาบน้ำ หรืออาบน้ำด้วยฝักบัว

นอกจากนี้

สิ่งสำคัญคือต้องรักษาความสะอาดบ้านของคุณ

ทำความสะอาดบ้านเป็นประจำ (เช่น สัปดาห์ละครั้ง)

เพื่อกำจัดสัตว์รบกวน และป้องกันการติดเชื้อ นอกจากนี้

คุณสามารถใช้น้ำยาฟอกขาวในอัตราส่วน 1:99

เพื่อทำความสะอาดชักโครก และท่อน้ำต่าง ๆ ได้



2) เลิกสูบบุหรี่ และดื่มเหล้า

กรุณาอย่าสูบบุหรี่ และดื่มเหล้า การสูบบุหรี่เป็นการทำลายปอด และมีแนวโน้มทำให้คุณติดเชื้อในทรวงอก

แอลกอฮอล์ทำร้ายตับอย่างต่อเนื่อง โปรดเลิกดื่มเหล้า



3) หลีกเลี่ยงสถานที่สาธารณะที่มีคนพลุกพล่าน

ในช่วง 3 เดือนแรกหลังการปลูกถ่ายตับ

คุณควรหลีกเลี่ยงการไปสถานที่สาธารณะที่มีผู้คนพลุกพล่าน เช่น โรงภาพยนตร์ ร้านอาหาร และห้างสรรพสินค้า เป็นต้น หากไม่สามารถหลีกเลี่ยงได้

โปรดสวมหน้ากากอนามัย และล้างมือในที่สาธารณะ เราขอแนะนำให้เพื่อน

และญาติของคุณสวมหน้ากากอนามัยหากต้องการมาเยี่ยมคุณในช่วง 3

เดือนแรกหลังการปลูกถ่ายตับ

หลีกเลี่ยงการสัมผัสกับสัตว์ และนกเพื่อป้องกันการติดเชื้อ

4) การออกกำลังกาย และกิจกรรมทางสังคม

คุณจะรู้สึกเหนื่อยง่ายในช่วงพักฟื้น

หรือสองสามสัปดาห์แรกหลังจากออกจากโรงพยาบาล

โปรดออกกำลังกายที่ช่วยทำให้หายใจลึก ๆ และพักผ่อนให้มากขึ้น

บางครั้งจะพบอาการอ่อนแรงของกล้ามเนื้อทั่วร่างกายโดยเฉพาะบริเวณกล้ามเนื้อขา

ซึ่งเป็นผลมาจากการขาดการออกกำลังกายหลังการผ่าตัด

และผลข้างเคียงของสเตียรอยด์ ในการเสริมสร้างกล้ามเนื้อขาให้แข็งแรง

เราขอแนะนำให้คุณทำ

เพิ่มระดับการออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง การเดิน ปั่นจักรยาน

และออกกำลังกายด้วยจักรยานออกกำลังกายเป็นทางเลือกที่ดี

หากคุณรู้สึกไม่สบายระหว่างออกกำลังกาย เช่น หายใจไม่อิ่ม วิงเวียน เจ็บหน้าอก

หัวใจเต้นเร็ว หรือใจสั่น โปรดหยุดออกกำลังกายทันที และพักผ่อน

หากสถานการณ์ไม่ดีขึ้น คุณสามารถขอคำแนะนำจากแพทย์ได้

การออกกำลังกายสามารถเพิ่มความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ ลดผลข้างเคียงของยาบางชนิด

และป้องกันอาการท้องผูกได้ อย่างไรก็ตาม ในช่วงสามเดือนแรกหลังการปลูกถ่ายตับ

คุณควรหลีกเลี่ยงการยกของหนัก และการออกกำลังกายอย่างหนัก โดยทั่วไปแล้ว คุณสามารถค่อย ๆ

ทำอะไรก็ได้ตามที่คุณต้องการ รวมถึงการช้อปปิ้ง การบริหารหน้าท้อง และการว่ายน้ำ

ซึ่งจะช่วยกระชับกล้ามเนื้อหน้าท้อง และทำให้หน้าท้องแบนราบ เราขอแนะนำให้คุณกลับไปเรียน

หรือทำงานโดยเร็วที่สุด แต่ในช่วง 3 เดือนแรกของการพักฟื้น โปรดขอคำแนะนำจากแพทย์ และพิจารณาสภาวะสุขภาพของคุณก่อนตัดสินใจ

หากคุณวางแผนที่จะเดินทางไปต่างประเทศ

โปรดขอคำแนะนำจากแพทย์ที่มัลกัตตา
ของคุณก่อน



5) การดูแลทันตกรรม

หลังการปลูกถ่ายตับ คุณควรระวังสุขอนามัยในช่องปาก และดูแลฟันให้แข็งแรง แปร่งฟัน และบ้วนปากทุกครั้งหลังรับประทานอาหาร หากคุณได้รับการดูแลทางทันตกรรม หรือการรักษาทางทันตกรรม

โปรดแจ้งให้ทันตแพทย์ทราบว่า你是ผู้ป่วยปลูกถ่ายตับ

และกำลังใช้ยากดภูมิคุ้มกัน



6) หลีกเลี่ยงการสัมผัสผู้ป่วยโรคติดเชื้อ

หากเพื่อน หรือญาติของคุณป่วยด้วยโรคติดเชื้อ เช่น ไข้หวัดใหญ่ และปอดบวม หรือโรคติดต่อโดยเฉพาะโรคต่าง ๆ เช่น อีสุกอีใส เริม หรือตับอักเสบ

โปรดหลีกเลี่ยงการสัมผัสร่างกาย

การสัมผัสกับผู้ป่วย หากเป็นสมาชิกในครัวเรือนควรรักษาการระมัดระวังโดยทั่วไป เช่น ใช้ภาชนะ และเครื่องใช้บนโต๊ะอาหารแยกจากกัน และปิดปากเมื่อไอ เป็นต้น นอกจากนี้ ควรสวมหน้ากากอนามัย และล้างมือบ่อยๆ อย่างไรก็ตาม คุณยังสามารถติดเชื้อได้

หากคุณติดเชื้อ ควรแจ้งแพทย์ของทีมปลูกถ่ายซึ่งแพทย์จะให้คำแนะนำ และจัดการการรักษาที่จำเป็นให้กับคุณ

7) คู่มือการเดินทางมาเพื่อติดตามผลหลังการปลูกถ่ายตับ

หลังจากออกจากโรงพยาบาลแล้ว คุณต้องรับผิดชอบในการรักษา

และการดูแลที่เหมาะสมต่อไปตามคำแนะนำที่ได้รับจากทีมปลูกถ่ายตับ

หลังจากออกจากโรงพยาบาล คุณจะไปที่คลินิกปลูกถ่ายตับที่ชั้น 4 บล็อก S

คลินิกผู้เชี่ยวชาญ โรงพยาบาลครินแมรี

เพื่อติดตามผลตามปกติตามตารางเวลาที่กำหนด

หากสังเกตเห็นความผิดปกติในร่างกายอย่างชัดเจน

โปรดแจ้งทีมปลูกถ่ายตับเพื่อดำเนินการต่อไป

1) สายด่วนศูนย์ปลูกถ่ายตับ

หากคุณมีปัญหาใดๆ หลังจากออกจากโรงพยาบาลไปแล้ว โปรดโทร: สายด่วน:2255

5800 (ติดตั้งเครื่องบันทึกเสียง) (วันจันทร์ถึงวันศุกร์)

เราจะโทรติดต่อกลับหาคุณในเวลาทำการ

หมายเหตุ: หากคุณรู้สึกไม่สบาย เช่น มีไข้ อาเจียน และท้องร่วง

โปรดขอความช่วยเหลือทางการแพทย์โดยเร็วที่สุด

2) เดินทางกลับไปเพื่อติดตามผลตามตารางเวลาที่กำหนด

โดยทั่วไป การนัดตรวจติดตามผลจะบ่งชี้ในช่วงแรกหลังจากออกจากโรงพยาบาล

คุณจำเป็นต้องเดินทางกลับมาเพื่อติดตามผล

และเพื่อให้แพทย์สามารถให้คำแนะนำทางการแพทย์ที่ปลอดภัย

และเหมาะสมให้กับคุณได้

การปฏิเสธ และการติดเชื้อมักพบในผู้ป่วยที่ปลูกถ่ายตับ

ดังนั้นคุณจำเป็นต้องได้รับการตรวจเลือด และประเมินผล

โปรดจำไว้ว่าให้นำยากดภูมิคุ้มกันตามขนาดที่ต้องการไปด้วยเช่น FK506

ในวันติดตามผล และนำไปหลังจากเจาะเลือดที่คลินิกผู้ป่วยนอก

(ไม่มีการจ่ายยาในแผนก OPD ที่ S4)

สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน: หากไม่มีคำแนะนำพิเศษ โปรดรับประทานอาหารเช้า

และฉีดอินซูลินก่อนเดินทางไปคลินิก หากจำเป็น

จะมีการจัดเตรียมส่งตัวคุณต่อไปยังผู้เชี่ยวชาญด้านโรคเบาหวานให้กับคุณ

คุณ ควรบันทึกยา และปริมาณยา ที่แพทย์ที่มปลูกถ่ายตับกำหนดให้ชัดเจน

เก็บยาให้เพียงพอ (ปริมาณเพียงพอจนกว่าจะถึงตารางเวลานัดตรวจในครั้งต่อไป)

หากไม่ได้รับคำแนะนำจากแพทย์ หรือโทรศัพท์แจ้งว่าต้องเปลี่ยนยา

โปรดอย่าหยุดรับประทาน หรือเปลี่ยนยา

3) ติดตามผลการรักษา

โดยทั่วไป ไม่สามารถออกผลตรวจเลือดในวันติดตามผลได้ในเวลาที่พบแพทย์

อย่างไรก็ตาม ผลการตรวจเลือดทั้งหมดจะถูกคัดกรองโดยสัณแพทย์ปลูกถ่ายตับของเรา

หากมีการเปลี่ยนแปลงยา หรือปริมาณยา ผู้ประสานงานการปลูกถ่ายตับของเราจะติดต่อ

และให้คำแนะนำคุณหลังจากนั้น ดังนั้น หากคุณเปลี่ยนที่อยู่

หรือหมายเลขโทรศัพท์ โปรดทำการแก้ไขบันทึกของคุณที่เคาน์เตอร์ แผนก

OPD ที่ S4 โดยเร็วที่สุด

*****จบ*****

ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับภ
วะแทรกซ้อนหลังการป



รู้เบื้องต้นเกี่ยวกับภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น

1. การตกเลือดหลังการปลูกถ่ายตับ

ความเสี่ยงของการตกเลือดสูงสุดคือใน 48 ชั่วโมงแรกหลังการปลูกถ่าย

มันสามารถเกิดขึ้นได้ในช่องท้อง หรือทางเดินอาหารในลำไส้

เลือดออกในช่องท้อง

สาเหตุ:

เลือดออกในช่องท้องมักเป็นรองจากโรคหลอดเลือดแข็งตัว

ภาวะเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนบนหลายชนิด

และภาวะเลือดออกยากในระหว่างการผ่าตัด

การตกเลือดในช่วงปลายอาจเกิดขึ้นจากการติดเชื้อที่รุนแรงซึ่งทำให้เกิดการหยุดชะ

งกจากการเชื่อมโยงกันของหลอดเลือด

การรักษา:

1. แก้ไขปัญหาการแข็งตัวของเลือดด้วยการให้ผลิตภัณฑ์เลือด
2. ห้ามเลือดโดยการผ่าตัดแบบเปิด

เลือดออกในทางเดินอาหาร

สาเหตุ:

เลือดออกในทางเดินอาหารที่เกิดจากแผลกดทับ โรคกระเพาะ ลำไส้เล็กอักเสบ

ลำไส้ใหญ่อักเสบ หรือได้รับสเตียรอยด์ในปริมาณสูงหลังการผ่าตัดมักเกิดขึ้นในช่วง

3 เดือนแรกหลังการปลูกถ่าย

การรักษา:

1. ยาลดกรดจะจ่ายให้ในช่วงแรกหลังการผ่าตัด และผู้ป่วยควรปฏิบัติตามกฎของยาตามใบสั่งแพทย์

2. การห้ามเลือดด้วยการส่องกล้องทางเดินอาหาร หรือการผ่าตัด

หากมีเลือดออกมาก จำเป็นต้องใช้การตรวจหลอดเลือดด้วยเครื่องเอกซเรย์ และการอุดหลอดเลือด

2. หลอดเลือดตีบ หรือเกิดลิ่มเลือด

หลอดเลือดแดงตีบตีบ หรือเกิดลิ่มเลือด

สาเหตุ:

ที่เกี่ยวข้องกับเทคนิคในการสร้างทางเชื่อมระหว่างอวัยวะของหลอดเลือดระหว่างการผ่าตัด หรือความตึงหลังจากการเชื่อมโยงกัน

สัญญาณ และอาการ:

ทำให้การทำงานของตับแย่ลง สภาวะทางจิตเปลี่ยนแปลง ความดันเลือดต่ำ หลอดเลือดแข็งตัว มีไข้ หนาวสั่น ดีซ่าน และปวดท้อง

การรักษา:

แสกนด้วย CAT scan

หรือการตรวจหลอดเลือดแดงด้วยเครื่องเอกซเรย์ของโดยด่วนเพื่อตรวจหาขบวนการเกิดก้อนลิ่มเลือด หากตรวจพบ หรือสงสัยว่ามีลิ่มเลือดอุดตัน:

1. ดำเนินการอย่างเร่งด่วนเพื่อตรวจสอบ กำจัดก้อนเลือดออก และการสร้างการเชื่อมโยงกันขึ้นใหม่

2. ฉีดยาต้านลิ่มเลือดหากมีการระบุไว้
3. หากการรักษาลิ่มเหลวจะต้องทำการปลูกถ่ายใหม่

ท่อเส้นเลือดตีบ หรือขบวนการเกิดก้อนลิ่มเลือด

สาเหตุ:

อาจเกิดจากความดันโลหิตสูงในท่อเลือด หรือท่อเส้นเลือดตีบก่อนการผ่าตัด

สัญญาณ และอาการ:

อาจมีอาการดับทำงานผิดปกติ แข็งตัวซ้ำ

น้ำในช่องท้องขนาดใหญ่ สัญญาณของความดันโลหิตสูงในท่อ

และเลือดออกในเส้นเลือดขอด

การรักษา:

1. การตัดลิ่มเลือด
และการแก้ไขการเชื่อมโยงกันของท่อหลอดเลือดดำในช่วงแรกหลังการผ่าตัด
2. อาจจำเป็นต้องมีการขยายผ่านผิวหนังด้วยการตรวจหลอดเลือดด้วยเครื่องเอกซเรย์เมื่อมีการตีบของท่อหลอดเลือดเพื่อแก้ไขสภาพ
3. หากการทำงานของตับถูกทำลายอย่างรุนแรงจะมีการระบุให้ปลูกถ่ายซ้ำ

หลอดเลือดตีบเป็นภาวะแทรกซ้อนที่ร้ายแรง

มันสามารถทำลายการทำงานของการปลูกถ่ายอวัยวะของตับได้

ดังนั้นการตรวจพบตั้งแต่เนิ่น ๆ จึงมีความสำคัญมาก

ปัจจุบันศัลยแพทย์ปลูกถ่ายตับจะทำการอัลตราซาวด์ช่องท้องให้กับผู้ป่วยทุกรายหลังการผ่าตัดเปลี่ยนตับทุกวันเพื่อให้สามารถตรวจพบปัญหาได้เร็ว ดูด้านล่างรูปที่ 1



รูปที่ 1: เครื่องอัลตราซาวด์หลอดเลือด

3. ท่อน้ำดีตีบ หรืออุดตัน

สาเหตุ:

ท่อน้ำดีตีบเป็นปัญหาที่พบบ่อยหลังการปลูกถ่าย

ตำแหน่งการเชื่อมโยงกันของท่อน้ำดีเป็นตำแหน่งทั่วไปของการตีบ ปัจจัยเสี่ยง ได้แก่

การติดเชื้อไวรัส การบาดเจ็บจากการขาดเลือดระบบเอบีโอ (ABO)

การเข้ากันไม่ได้ ปฏิกริยาปฏิเสธอวัยวะถาวร และการติดเชื้อในท่อน้ำดี

สัญญาณ และอาการ:

มีไข้ หนาวสั่น ดีซ่าน ปวดท้อง และมีอาการคัน

การรักษา:

1. การทำบอลลูนขยายหลอดเลือดตีบด้วยวิธีส่องกล้องตรวจรักษาท่อน้ำดี และตับอ่อน (ERCP)
2. การใส่สายระบายน้ำดีผ่านทางผิวหนัง (PTBD)
3. การตีบจากการเชื่อมโยงกันของหลอดเลือดสามารถแก้ไขได้ด้วยการผ่าตัด

4. การรั่วไหลของน้ำดี

การรั่วไหลจากบริเวณการเชื่อมโยงกันของท่อน้ำดี หรือระนาบตัดของตับ

สาเหตุ:

ปัจจัยทางเทคนิค หรือการเกิดลิ่มเลือดของหลอดเลือดแดงตับ

สัญญาณ และอาการ:

มีไข้ แน่นท้อง และปวดท้อง มีน้ำดีไหลออกมาจากท่อระบายของเหลว

การรักษา:

1. ให้ยาปฏิชีวนะ
2. การส่องกล้องตรวจรักษาท่อน้ำดี และตับอ่อน (ERCP)
3. หากการรั่วไหลเกิดขึ้นที่การเชื่อมโยงกันอาจต้องแก้ไขที่การเชื่อมโยงกัน

5. การติดเชื้อ:

สาเหตุ:

ผู้ป่วยที่ปลูกถ่ายอาจพบแบคทีเรีย และเชื้อรา

หรือการติดเชื้อไวรัสหลังการผ่าตัด

ยากดภูมิคุ้มกันที่ใช้เพื่อป้องกันการปฏิเสธการรับอวัยวะจะทำให้ผู้ป่วยมีความเสี่ยงสูงต่อ

ารติดเชื้อ การติดเชื้อรุนแรงจะทำให้เกิดภาวะติดเชื้อ

อวัยวะหลายส่วนล้มเหลวซึ่งส่งผลทำให้เสียชีวิตได้

สัญญาณ และอาการ:

มีไข้ (อุณหภูมิร่างกายสูงถึง 37.6°C หรือ 100°F) หนาวสั่น และเวียนศีรษะ หายใจถี่

ปวดท้องรุนแรง หรือแน่นท้อง อาเจียนรุนแรง หรือท้องเสีย

การรักษา:

1. สุขอนามัยส่วนบุคคลเป็นสิ่งสำคัญ
2. หลีกเลี่ยงการสัมผัสกับผู้ป่วยที่เป็นโรคติดเชื้อ
3. การให้ยาต้านการติดเชื้อเพื่อป้องกันระหว่างการผ่าตัด และหลังการผ่าตัด
4. ปรึกษาแพทย์หากมีอาการ และแสดงอาการของการติดเชื้อ

ปัจจุบัน ทีมปลูกถ่ายตับจะสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะ ยาต้านไวรัส และยาต้านเชื้อราเป็นเวลา 3

เดือนหลังการปลูกถ่ายตับ สำหรับผู้ป่วยไตเสื่อม

แพทย์จะปรับยาให้เหมาะสมกับแต่ละบุคคล

ปฏิกิริยาการปฏิเสธอวัยวะหลังการปลูกถ่ายตับ

สาเหตุ:

หลังการปลูกถ่ายตับ

ระบบภูมิคุ้มกันของร่างกายจะทำงานเพื่อต่อสู้กับตับใหม่ซึ่งทำให้เกิดการปฏิเสธอวัยวะ

วะ จำเป็นต้องใช้ยากดภูมิคุ้มกันเพื่อป้องกันการปฏิเสธอวัยวะ

สัญญาณ และอาการ:

สำหรับการปฏิเสธอวัยวะในระยะแรก ส่วนใหญ่ไม่มีอาการแสดงใด ๆ

แต่สำหรับการปฏิเสธล่าช้าอาจมีการแสดงอาการ:

1. ดวงตามีสีเหลือง และผิวหนัง
2. ปัสสาวะสีเข้ม
3. มีไข้
4. ปวดที่บริเวณตับ

การรักษา:

1. สารกดภูมิคุ้มกันเพื่อป้องกันการปฏิเสธอวัยวะ เช่น Tacrolimus (FK506), Mycophenolate mofetil (MMF) เป็นต้น
2. ผู้ป่วยควรปฏิบัติตามกฎเกณฑ์ที่เคร่งครัดตามใบสั่งแพทย์

หากมีอาการดังต่อไปนี้ โปรดติดต่อศูนย์ปลูกถ่ายตับโดยเร็วที่สุด:

1. ท้องเสียนานกว่า 24 ชั่วโมง
2. คลื่นไส้ หรืออาเจียนที่ทำให้คุณไม่สามารถรับประทานยาได้

ไม่ต้องกังวล หากคุณเข้ารับการติดตามผลตามเวลาที่กำหนดของเรา

ผลเลือดของคุณที่ตรวจในวันที่ติดตามผลจะถูกคัดกรองโดยแพทย์ประจำทีมของเรา

เราจะติดต่อคุณหากมีปัญหาคิด ๆ เกิดขึ้น

*****จบ*****

โรงพยาบาลควีนแมรี	หัวข้อของแผนพับ และ รหัสของแผนก
กรรมสิทธิ์	QMHSrgery-52
ตรวจสอบ/แก้ไขล่าสุด	พฤษภาคม/2021
การอนุมัติ	คณะกรรมการด้านแผนพับข้อมูลของ HKWC
การแจกจ่าย	ตามคำร้องขอ

