

「同步移植」港創全球首例 姊妹獻肝救父 爸爸心寶貝

香港文匯報訊(記者 葉佩妍)「血濃於水」，往往於家人不幸患病或是遇上意外時最能體現。瑪麗醫院肝移植中心於上月20日完成全港首宗「左右葉雙肝活體移植」手術，此手術更是全球首例「雙肝同步植入」，令患者鄭先生得以延續生命。為鄭先生捐肝的正是其兩名女兒，他昨日出席記者會，感激家人的支持及醫護團隊的努力，更深感親情可貴。

現年59歲的鄭先生是香港人，其妻子及3名女兒則為澳門人，一家五口居於澳門，其中一名女兒正於葡萄牙留學。鄭先生過去的身體健康良好，惟於上月11日，因為黃疸及疲勞被送到澳門一醫院治理，被診斷為乙型肝炎感染及急性肝衰竭。由於情況未見好轉，鄭先生於15日被轉往瑪麗醫院，之後其肝功能不斷惡化，並進入四級肝昏迷，需接受深切治療及進行肝移植的檢測準備。

3女兒齊願捐 僅兩女適合

鄭先生的肝功能持續下跌，因此其家人便開始接受捐肝者評估測試。鄭先生的3名女兒，毫不猶疑便願意接受測試，惟大女詩詩因貧血而未能捐肝。她表示，當在醫院知道父親很大機會要進行肝移植手術時，覺得父親的情況十分危急，感到非常緊張、徬徨及擔心，但檢查後發現自己的身體狀況不適合移植肝臟，所以要立刻通知二妹琳琳及三妹琪琪。

23歲的琳琳接受測試後，電腦掃描顯示她的右肝體積為435克，是爸爸標準肝體積的33%，惟捐肝的體積不可小於受體原肝的40%，因此被評估為「小體積供肝」，未能進行捐肝。她指，「我最初知道自己血型與爸爸吻合後，認為自己好大機會可以捐肝，但知道因為肝體積太細未能捐肝後，感到好失落，唯有打電話給在葡萄牙的妹妹，叫她回來做檢查。」

一肝體積太小 改「雙肝移植」

在葡萄牙修讀葡文、現年22歲的三女琪琪收到家人電話後，便立即返回本港並前往瑪麗醫院檢查。她指，「我在搭飛機回港途中，已經收到家人給我的捐肝資料，知道手術涉及的身體部分及傷口位置等資料。」琪琪指，她不擔心傷口日後會留有疤痕，只想能拯救父親。然而，琪琪的情況與琳琳相同，因屬於「小體積供肝」而未能進行手術。

幸好，奇蹟總會出乎意料地發生。瑪麗醫院肝臟移植中心一眾醫生經過商討後，決定為琳琳、琪琪及鄭先生進行雙肝移植。該院外科系系肝膽胰外科及肝臟移植顧問醫生竺兆豪昨日在記者會上表示，「該手術把琳琳的肝左葉及琪琪的肝右葉移植給爸爸，這樣便令供肝體積是受體原肝的53%，大大提高了移植的成功率。」

分別創下本港世界兩項紀錄

另一名負責手術的港大外科系系肝膽胰外科及肝臟移植助理教授陳智仁表示，「左右葉雙肝活體移植」是全港首例，團隊更以「雙肝同步植入」的方法進行手術，是全球首創。他指，琳琳、琪琪及鄭先生同時分別於3個手術室進行手術，一方面切除琳琳的肝左葉及琪琪的肝右葉，以及移除鄭先生已壞死的肝臟。其後，醫生們先把肝左葉及肝右葉於體外接合，然後再放於鄭先生體內。

陳智仁解釋，「雙肝移植」通常是「分步植入」，即分別把肝左葉及肝右葉先放入病人體內後才接合，但這方法需時較長，同時延長肝臟缺血時間；而「同步植入」即在體外把兩個供肝先接合，然後才植入病人體內，從而簡化及提高植入效率，亦減少肝臟缺血時間。

是次創新的嘗試，令鄭先生能繼續與家人幸福生活。鄭太太表示，得知丈夫進入肝昏迷狀態後，心情很無助，惟幸好得到醫護人員及女兒的支持。她指，知道丈夫需要與兩位女兒一同動手術時，感到有希望，亦認為醫護人員已將手術解釋清楚，因此不甚擔心。

獲救父親感謝瑪麗醫療團隊

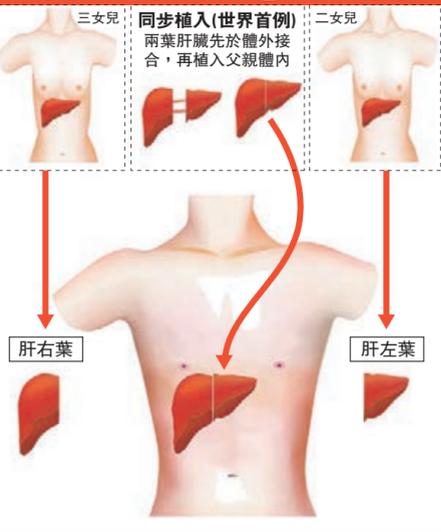
術後的鄭先生正在康復，他感謝醫生幫助他延續生命，他希望將正能量帶給港人，鼓勵他人面對同樣事情時積極面對。他希望有更多人可捐贈器官救助他人，不要再保留守舊的觀念。他又表示對女兒為他捐肝感到很开心，讚賞她們孝順，感到親情可貴，但同時也擔心影響女兒健康，現在看見兩個女兒康復，感到欣慰。

鄭先生又即場讀出感謝信，感激3名女兒、太太及家人，又特別點名多謝包括港大外科系系主任盧寵茂在內的肝臟移植團隊一眾醫生。在鄭先生讀出信件時，一度哽咽及眼泛淚光，女兒們及太太便輕拍父親背頂作安慰，場面既溫馨又感人。

■鄭先生即場讀出感謝信，感激女兒、太太及家人，以及瑪麗醫療團隊全體成員。鄭先生讀信時一度哽咽及眼泛淚光，場面溫馨感人。 彭子文 攝



「雙肝同步植入」示意圖



「同步」較「分步」省時利康復

香港文匯報訊(記者 葉佩妍)香港首宗「左右葉雙肝活體肝移植」於上月20日成功進行，此手術更是全球首宗以「同步植入」方式進行的雙肝移植的例子。「同步植入」比「分步植入」節省時間，同時令肝臟的缺血時間減少，有助患者康復。

3室同步手術 動用47醫護

是次手術分別於3個手術室同步進行，更動用大量醫護人員，包括10名移植外科醫生、6名麻醉科醫生、3名放射外科醫生、2名微血管外科醫生、2名移植主任、2名臨床心理學家及22名護理人員。二女兒及三女兒的手術時間分別為6小時5分鐘及6小時45分鐘，鄭先生則由切除已壞死的肝臟至完成移植程序，歷時12小時。

港大外科系系肝膽胰外科及肝臟移植助理教授陳智仁昨日解釋，一般的雙肝移植是「分步植入」，而是次他們則創新地使用了「同步植入」：進行雙肝移植時，每個肝涉及3個主要血管，包括門靜脈、肝動脈及肝靜脈，「分步植入」是指，先把右肝植入患者體內，然後左肝，之後才於患者體內把4個肝靜脈及門靜脈連接，這方法每個靜脈駁口需時15分鐘至30分鐘，既累贅又會延長肝臟缺血的時間，會影響肝功能恢復。

陳智仁續說，「同步植入」是先於患者體外把2個供體的肝靜脈及門靜脈連接，然後才植入患者體內，再連接其下腔靜脈及門靜脈。他表示，先於體外把肝臟「二合為一」需時約55分鐘，相比「分步植入」大大提高植入效率，同時令肝臟的缺血時間減少約80%。

盧寵茂：「絕招」不可輕易再用



■港大外科系系主任盧寵茂。 彭子文 攝

瑪麗醫院完成全港首宗「左右葉雙肝活體肝移植」手術的例子，瑪麗醫院團隊亦同樣有能力進行此手術，但必須要適合的時機。他解釋，「通常要找捐肝者，就是逐個做評估，同一時間要有兩個人適合，而他們又要是因為「小體積供肝」而不適合捐肝是非常罕有。」再加上要捐肝者有堅定的意志，才可以考慮為他們進行「絕招」。

兩健康人救一病人 風險增高

盧寵茂又指，「移植團隊開會決定方案時也曾出現不同意見，但考慮到如果只為鄭先生移植不足40%的肝臟，根本成功率不高，加上其女兒只想爸爸康復，那麼不如嘗試一次進行雙肝移植，不讓女兒失望。」不過，他認為，「要兩個健康的人變成病人去捐肝，其實風險很高，好像拉多個人落水，由1人救1人，變兩人救1人，合共3人承受風險。」因此，盧寵茂強調，在醫學道德上不可太輕易決定進行雙肝移植，希望這「絕招」不會再有下一次。

讚鄭家教女有道 全港典範

盧寵茂又表示，對兩個女兒齊捐肝救父親這件事有另一個體會，「鄭先生是如何教導自己的女兒？這個我很想向他學習，手術方面我就教不了他，不過在教導年輕人方面，鄭先生真的是可以有許多方法，希望他能教晚我們，甚至是我們全香港。」

■香港文匯報記者 葉佩妍

特稿

三手術室同步進行三項手術

移植外科醫生	10名
麻醉科醫生	6名
放射外科醫生	3名
微血管外科醫生	2名
移植主任	2名
臨床心理學家	2名
護理人員	22名(份兩更)
總共	47人

■獲兩名女兒捐肝的鄭先生，手術成功後可以站立並在攙扶下移步。 彭子文 攝

