

62 歲男換肝後徒步遶境迎新生

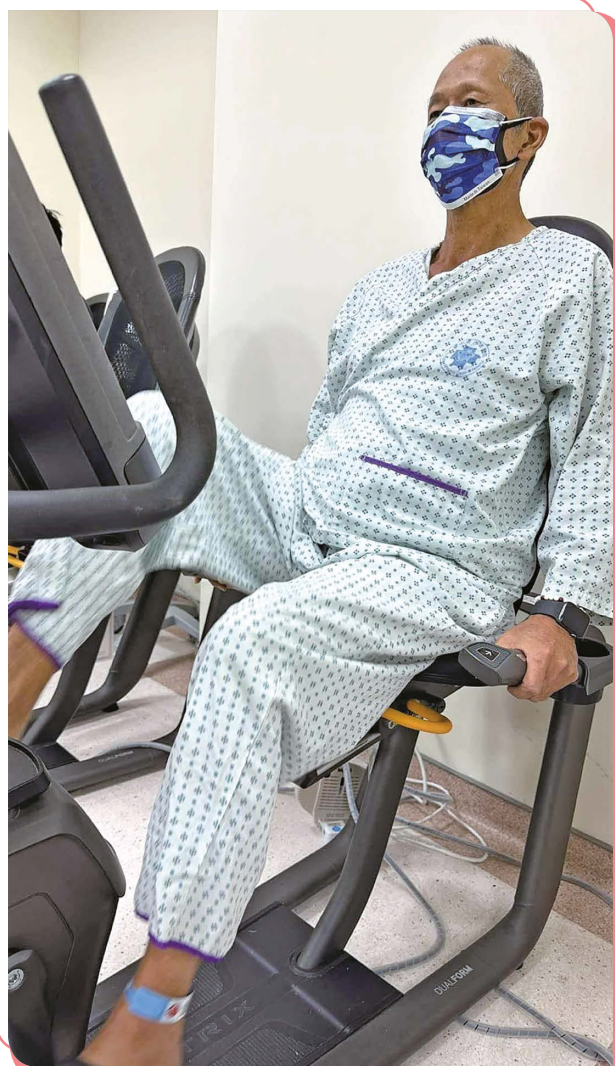
超高齡化讓移植照護更複雜

文／臺中榮總移植外科主任 羅少喬

肝癌反覆復發、幾度想放棄，最終鼓起勇氣接受移植，如今重拾人生。接受肝臟移植已 1 年 9 個月的 62 歲 E 先生，5 月 9 日現身臺中榮總「『肝』謝有你，移植新生相聚會」，分享從術後雙腳無力、連站立都困難，到 3 個月後重返高爾夫球場、今年再跟隨媽祖遶境完成 1 日徒步行程，鼓舞現場病友正向面對肝病。臺中榮總移植醫學委員會指出，目前全台仍有約 936 人等待肝移植，隨著台灣進入超高齡社會，等待移植者年齡更高、共病更複雜，移植評估與術後照護的複雜度將提升。

E 先生是 B 型肝炎帶原者，長期規律追蹤 20 年，未料病程持續惡化，歷經纖維化、肝硬化，確診肝癌後，

陸續接受無線射頻燒灼治療（RFA）及經動脈化學栓塞治療（TACE），腫瘤仍反覆復發。他形容，「治療、復發、再治療、再復發，那是一種對未



▲ 臺中榮總舉辦「『肝』謝有你，移植新生相聚會」，病友 E 先生（右 3）到場分享個人接受移植經驗。

▲ 因肝病惡化為肝癌且反覆復發，E 先生 1 年多前接受肝移植，術後努力復健，重拾生活。



▲ E 先生（左）術後恢復良好，2026 年跟隨媽祖遶境完成一日徒步行程。

知的恐懼。」當醫療團隊建議移植時，他一度婉拒器捐協調師，後來在妻子不斷鼓勵下重拾勇氣，2024 年 3 月通過移植審查、8 月完成手術。他感謝醫療團隊一路陪伴，讓他知道並非孤軍奮戰，也勉勵等待中的病友只要不放棄，希望就有機會來敲門。

為增進病友及家屬對移植後照護、用藥安全、感染預防及健康管理的認識，並促進醫病互動，臺中榮總邀請肝臟移植術後病友、家屬、等候移植者及移植照護團隊齊聚一堂，透過面對面交流，協助病友提升自我照護能力，也增進醫病連結。

臺中榮總自 1992 年 7 月完成中部地區首例大愛肝臟移植手術，2004 年 12 月完成活體肝臟移植，迄今持續提供患者多元的評估與治療選擇。E 先生的成功移植，是醫療團隊、病友和

家屬共同努力的成果。手術時，捐贈者肝臟較 E 先生原有肝臟大出 1/3，醫療團隊移植前先進行「減容整形」，依 E 先生狀況調整肝臟大小及血管、膽道重建方式。最關鍵處是縮短缺血時間，時間控制越精準，越能降低缺血再灌流傷害、血管栓塞及膽道狹窄等風險，進而提升移植成功率。

然而手術成功只是起點，移植後的長期追蹤同樣關鍵，涵蓋併發症預防和治療、生活型態調整、飲食管理、感染預防及規律用藥等多項挑戰。此次病友會正是希望透過面對面交流，協助病友提升自我照護能力，並鼓勵等候移植者不要放棄治療機會。

根據衛福部統計，肝癌與肝炎分列 2024 年國人十大癌症死因第二名及十大死因第三名，末期肝病威脅不容小覷，肝臟移植是患者的重要治療選擇；值得警惕的是，全國性研究發現肝癌病人平均年齡已由 2013 年的 65.54 歲升至 2021 年的 67.92 歲，老化趨勢明顯。臺中榮總移植醫學委員會指出，受贈者年齡愈高，合併代謝與心血管疾病的比例也愈高，移植評估及照護將須更周延。臺中榮總期盼透過此類交流平台，提升肝臟移植術後整體照護與生活品質，作為未來持續關懷與健康促進的基礎。🏥