

成人肝臟 移植計劃



**Mount
Sinai**

*Recanati/Miller
Transplantation
Institute*

Chinese/Liver

RMTI 的使命

透過以患者為中心的照護、跨科別團隊合作和對醫療品質的重視，保持西奈山醫院 (Mount Sinai Medical Center) Recanati/Miller 移植研究中心 (RMTI) 在移植及末期器官疾病管理領域的領先地位。

目錄

- 2 RMTI 主任醫師的話
- 3 成人肝臟移植計劃主任醫師的話
- 5 我們的團隊
- 7 向 RMTI 預約
- 8 肝病的醫療和手術管理
- 9 肝臟移植評估流程
- 10 尋找合適的肝臟
- 12 肝臟移植手術後
移植住宿中心 (Transplant Living Center)
- 13 光臨本中心

主任醫師的話

西奈山醫院坐落在紐約市，是美國歷史最悠久的非營利醫院，在患者照護、研究和教育方面居於世界級的領先地位。Recanati/Miller 移植研究中心(RMTI)獲得一名前移植受贈者的慷慨捐贈，於 1998 年正式成立。我們能在研究所的架構之下，為創造促進創新和卓越的患者照護的環境提供不可或缺的資源。

身為聲譽卓著的領導者，西奈山和 RMTI 有過許多創舉：

1967年：西奈山醫院首例腎臟移植手術 — 該地區最早的此類手術之一

1988年：西奈山醫院和紐約州首例肝臟移植手術

1996年：紐約州首例腹腔鏡活體供腎切取術

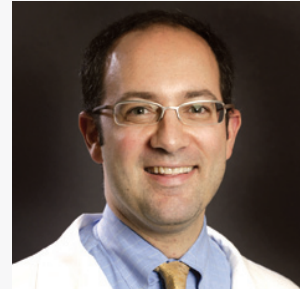
1998年：紐約州首例腸道移植手術

1999年：紐約州首例 HIV 陽性患者接受肝臟移植

2001年：紐約州首例 HIV 陽性患者接受腎臟移植

2010年：首例配對交換「對調」腎臟移植手術

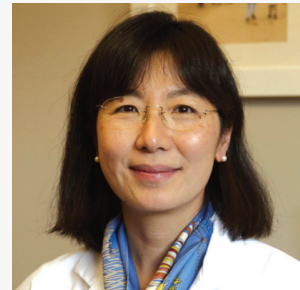
西奈山醫院和 RMTI 擁有超過 40 年的豐富經驗，並曾進行過超過 5,500 例肝臟、腎臟、胰臟和腸道移植手術，長期下來，已經累積了卓越的成功記錄。我們很自豪能成為世界上其中一個規模最大且涵蓋最全面的成人和兒童腹腔移植中心。



Sander S. Florman, MD

主任醫師

Recanati/Miller 移植研究中心
(RMTI)



Leona Kim-Schluger, MD

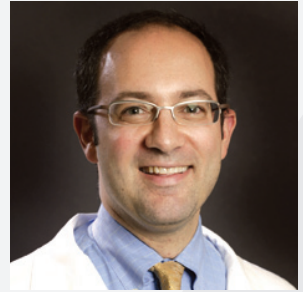
助理主任醫師

Recanati/Miller 移植研究中心
(RMTI)

肝臟移植計劃主任醫師的話

西奈山醫院長久以來在肝病領域的卓越表現造就了其肝臟手術及移植方面的領先地位。本院於 1926 年任命對肝組織病理學特別感興趣的 Paul Klemperer 醫學博士為病理科的首任全職主任。西奈山醫院聘請到被譽為「現代肝臟學之父」的 Hans Popper 醫學博士，於 20 世紀 50 年代成為肝臟病理學領域的國際領導者。Popper 博士與 Fenton Schaffner 醫學博士合作出版了關於肝臟病理學的第一部現代英文教科書，他們也是肝病研究協會 (Association for the Study of Liver Diseases) 和國際肝組織研究協會 (International Association for the Study of the Liver) 的創辦人。

西奈山醫院肝臟移植計劃是全國最早和規模最大的計劃之一。本計劃在高瞻遠矚的 Arthur Aufses 醫學博士的指導下建立，他選擇由 Charles Miller 醫學博士來領導和發展本計劃。我們於 1988 年 9 月進行紐約州首例肝臟移植手術，讓一名因患有原發性硬化性膽管炎而處於末期肝功能衰竭的 20 歲青年獲得新肝臟。



Sander S. Florman, MD
外科主任



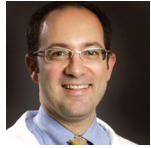
Thomas D. Schiano, MD
醫療主任

肝臟移植計劃主任醫師的話 (續)

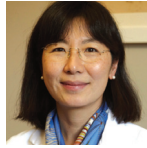
西奈山的成人肝臟移植計劃現已併入 Recanati/Miller 移植研究所 (RMTI)。隨著 Recanati/Miller 移植研究所 (RMTI) 的成立，我們發展出一套世界一流的肝膽手術計劃，成立了一個數百萬美元的研究中心，並且創立了茨威格活體捐贈家庭中心 (**Zweig Family Center for Living Donation**)，矢志為那些自願捐出自己腎臟或一部分肝臟來挽救他人生命的可敬之士提供全面關愛和周到的照護。

我們的聲譽卓著，是全國其中一個處於領先地位的肝臟移植中心，並且本院長久以來作為患有各種形式肝病患者的三級轉診中心，經常要處理重病患者的複雜疾病。我們會公平地考慮每一位患者獲得移植手術的臨床資格。

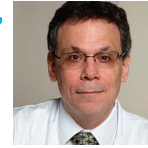
我們的團隊



Sander S. Florman, MD
RMTI 主任醫師
成人肝臟外科主任



Leona Kim-Schluger, MD
助理主任醫師



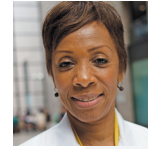
Thomas D. Schiano, MD
醫療主任
成人肝臟



Dianne LaPointe Rudow, DNP
主任
茨威格活體捐贈家庭
中心 (Zweig Family Center
for Living Donation)



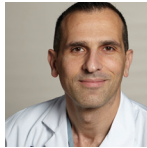
Marcelo Facciuto, MD
外科主任
活體捐贈者肝臟移植



Codette Barton, RN
資深協調人
成人肝臟



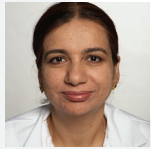
Jawad Ahmad, MD
移植肝病學家



Antonios Arvelakis, MD
移植外科醫師



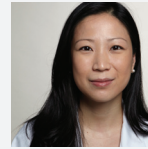
Charissa Chang, MD
移植肝病學家



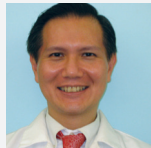
Priya Grewal, MD
移植肝病學家



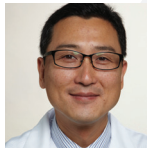
Gene Im, MD
移植肝病學家



Jennifer Leong, MD
移植肝病學家



Lawrence Liu, MD
移植肝病學家



Jang Moon, MD
移植外科醫師



Joseph A. Odin, MD
移植肝病學家



Ponni Perumalswami, MD
移植肝病學家

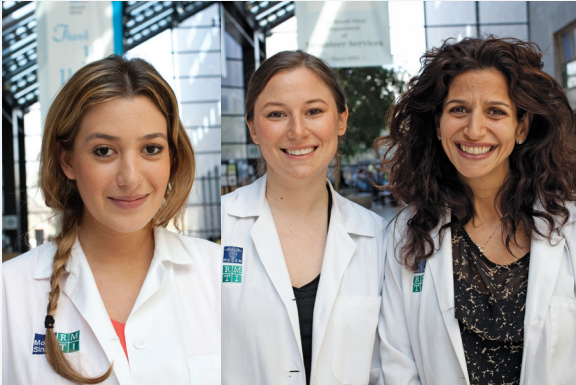


Juan Rocca, MD
移植外科醫師

我們的團隊



臨床協調人



臨床社工人員



RMTI 移植營養師



行政人員

向 RMTI 預約

有多種方法向我們的移植團隊預約。

請致電 212-731-RMTI (7684)

要求與轉診協調人通話。來電時請備妥您的初級保健醫師和轉介醫師資料，以及您的保險卡。

或是與我們的推廣服務聯絡人聯絡

推廣服務聯絡人是專業的醫護人員，能夠協助所有患者和醫療保健提供者在 RMTI 獲得照護、移植教育以及客戶服務。

我們的對外推廣服務主任是：

Sharyn Kreitzer, MSW

電話 212-659-8027

電子郵件 mountsinaitransplant@mountsinai.org

RMTI 在華埠、史坦登島、長島、威徹斯特和紐澤西州皆設有衛星辦公室。請與我們的推廣服務聯絡人聯絡，以瞭解關於這些地點的詳細資訊，或是我們的兒童肝臟、腸道和腎臟/胰臟移植計劃詳情。

肝病的醫療和手術管理

除了提供卓越的移植服務之外，RMTI 的另一個主要目標是致力於為那些深受肝病所苦但是可能不需要移植手術的患者提供最優質的醫療照護。我們經常治療患有以下疾病的患者：

- **病毒性肝炎：**由病毒性感染引起的肝炎 — 通常是由 B 型肝炎或 C 型肝炎病毒所引起的。兩者都能成為慢性疾病，意味著身體無法抵抗感染。這種情形大多發生在 C 型肝炎未能獲得及時治療的時候，肝炎會慢慢地造成肝硬化（結痂）。
- **膽汁淤積性疾病：**會導致從肝臟流出的膽汁被阻礙的一種疾病。這會對肝臟造成極大的損傷。兩種此類疾病分別是原發性膽汁性肝硬化 (PBC) 和原發性硬化性膽管炎 (PSC)。兩種都是會引起發炎和可能導致膽管破壞的慢性疾病。
- **自體免疫性肝病：**人體的免疫系統開始攻擊肝細胞，並且在病情沒有獲得正確的診斷和治療的情況下引起肝硬化的一種疾病。
- **肝臟及膽管惡性腫瘤：**膽管（膽管癌）或是肝臟本身（肝癌）的癌細胞生長。如果發現得夠早，首選的治療方法是手術切除（移除）整個腫瘤，以達到治癒的效果。肝臟上的腫瘤也有可能是良性的。視此類病灶的大小和生長情況而定，可以切除或是乾脆留在患者體內再行觀察。

如果患者出現上述任何一種病症，肝臟的損害程度可能變得十分嚴重，以至於肝功能受損，導致患者的肝功能衰竭。如果發生這種情形，移植可能是唯一的治療選擇。在這種情況下，Recanati/Miller 移植研究所 (RMTI) 提供的診斷、移植前治療、移植本身以及手術後監控等全方位照護將能使患者受益良多。這種持續性照護 — 由相同的醫療團隊在患者接受治療的整個過程中隨時追蹤治療情況 — 對於患者和社區醫護人員來說都是理想的方案。

肝臟移植評估流程

在考慮為患者施行肝臟移植手術之前，我們的移植團隊將對他們進行一次徹底的身體和心理醫療狀況評估。這項評估的目的在於確定肝臟移植是否最佳的治療方案。患者和家屬/支持者將與一群專家會面，其中包括一名移植外科醫師、肝病移植學家、臨床協調人、社工人員、營養師和財務協調員。我們的多科別團隊將努力使評估過程盡可能全面和方便。

移植社工人員將隨時協助進行情緒輔導，並提供有用的資源和支援資訊。

移植財務輔導員可幫助您為移植的相關費用做準備，並提供可協助您的私人和政府組織的資訊。

尋找合適的肝臟



Marilyn — 死者供肝受贈者 — 和她的子女

肝臟移植主要有兩種類型：死者捐贈移植和活體捐贈移植。

死者捐贈移植 — 從一個剛剛過世且其家人選擇捐贈其器官的人身上摘取肝臟。

如果患者找不到活體捐贈者，或是患者的身體狀況不適合接受活體捐贈，則患者的名字將被放在等待死者供肝的全國候補名單上。列入名單時，會根據驗血的結果給患者一個評分。再將膽紅素、肌酸酐、國際標準化比值（INR）這三個化驗值用來得出一個決定肝病嚴重性的評分，稱為「MELD（終末期肝病評分模型）評分」。MELD 評分越高，患者在候補名單上的順位就越高。請前往 www.unos.org 以瞭解關於這方面的詳情。

活體捐贈移植 — 有人願意捐贈自己一部分的肝臟給患者。捐贈者可以是子女或兄弟姐妹等血親，或是配偶或親密好友等非血親親屬。

活體捐贈日益成為肝病治療的絕佳選擇。有鑑於死者供肝的數量相對於等待移植的患者人數來說十分有限，活體捐贈能在較短的時間內提供優質的器官。

這種手術的根據是人體肝臟具有再生的能力。視受贈者的身型大小和需要而定，將一名捐贈者 40% 到 60% 的肝臟切除後植入受贈者體內。經過一段時間以後（捐贈者大約需要 1 到 2 兩個月），捐贈者和受贈者身體裡的那部分肝臟會重新恢復全部的功能和正常的大小。

一個潛在的活體捐贈者要經受完整的評估以確定他或她是否夠健康，足以進行手術並且完全康復。此項評估主要是由受贈者的保險承保並負責給付費用。

捐贈者的血型必須與受贈者相配。

RMTI 於 2010 年創立茨威格活體捐贈家庭中心 (Zweig Family Center for Living Donation)，矢志為那些自願捐出自己一部分肝臟的可敬之士提供專門的照護。請聯絡茨威格中心以瞭解本中心提供的服務及捐贈方面的教育講座：**212-659-8096**。



Edward — 活體供肝受贈者 — 和他的供肝者（他的女兒）Kathleen

肝臟移植手術後

如果術後照護獲得預期的進展，平均住院時間為 10 到 14 天。

肝臟移植受贈者終其一生都必須每天服用特定的藥物。這些藥物可以抑制免疫系統，新器官便不會發生排斥現象，還可以防止感染。出院後，移植團隊將監控患者是否出現排斥或感染的早期徵象。

典型的預約時間表如下：

- 第一個月每週兩次
- 第二個月每週一次
- 第三個月每兩週一次

如果受贈者在移植後三個月的臨床表現穩定，將可回去接受他們的初級保健醫師或腸胃科醫師的治療照護。移植團隊會固定每隔一段時間繼續監控患者，並與所有有關的社區醫師密切合作。

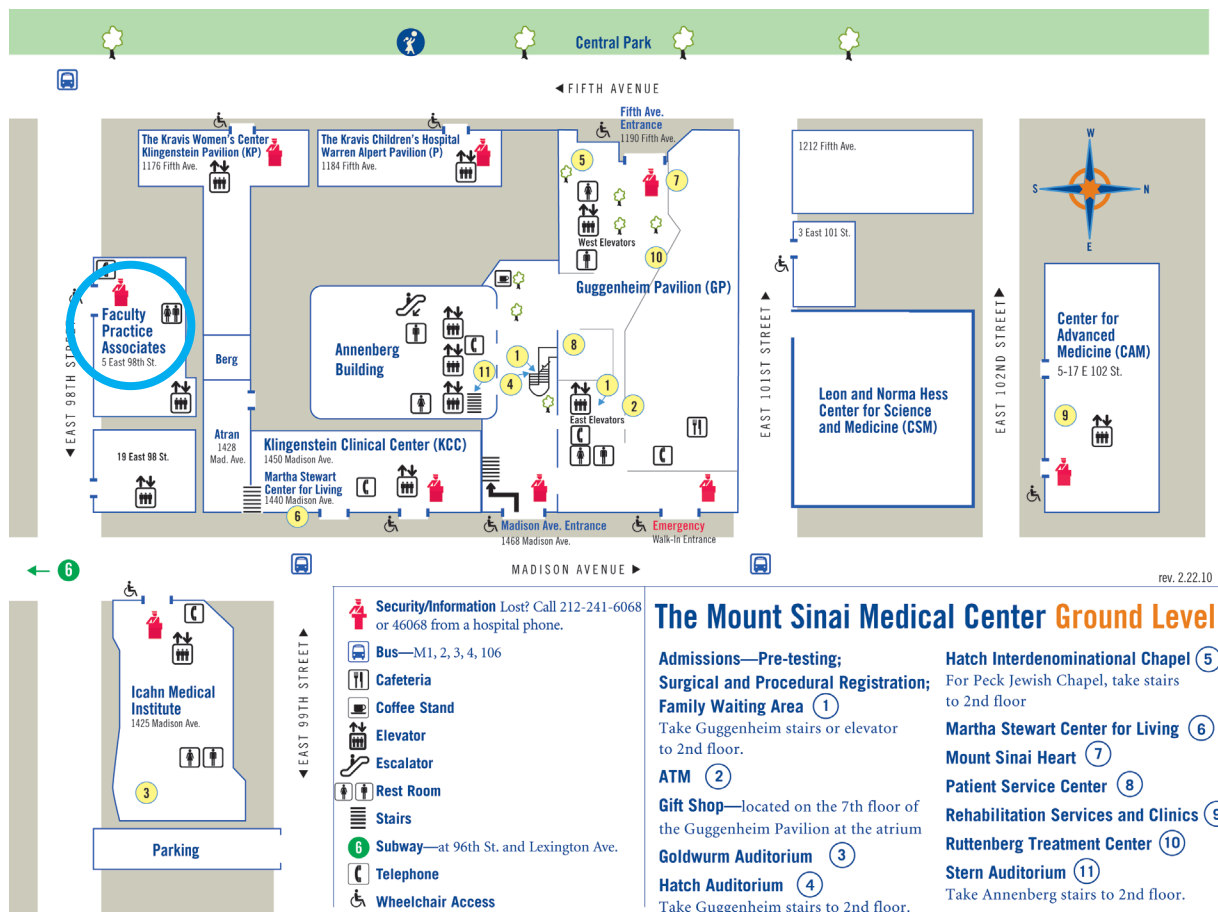
大多數患者在接受移植手術的三個月以內恢復健康，並過著相對正常且活躍的生活。

移植住宿中心 (Transplant Living Center)

移植住宿中心 (TLC) 為移植患者及家屬提供「賓至如歸」的安排。本中心在西奈山醫院附近提供了安全舒適且經濟實惠的住宿環境。請致電 **212-348-3308** 預訂。

光臨本中心

RMTI 門診服務位於紐約市東98街5號12樓，麥迪遜大道和五大道之間。





行政辦公室

1425 Madison Avenue, 4th Floor

臨床辦公室

5 East 98th Street, 12th Floor
New York, NY 10029

電話

212-731-RMTI (7684)



**Mount
Sinai**

*Recanati/Miller
Transplantation
Institute*