

「生死一線，生命之鑰」 臺大醫院成功完成心臟持續停跳 50 天後去敏化心臟移植記者會



「生死一線，生命之鑰」團隊成員與病友合照



團隊成員與病友慶祝重生

為縮短心臟移植病人等候時間，臺大醫院心臟移植醫療團隊根據交叉試驗的結果，為病人訂定移植時免疫治療計畫，透過血漿置換、給予免疫抑制劑、人類免疫球蛋白等方法，使病人在心臟持續停跳 50 天後，完成去敏化心臟移植手術，創下術後迄今心臟功能正常，並成功出院返家的傑出成果。

患者陳小姐 2018 年 10 月赴日旅遊，不幸遭受蜜蜂螫咬，返台後不僅發燒患處痛腫癢，就醫後更發現心電圖異常及心臟衰竭等問題。10 月 20 日突發心臟停跳無法恢復，CPR 使用葉克膜後，放置雙心室輔助器，轉台大醫院等待心臟移植。在等待心臟移植期間，由於併發急性腎臟衰竭、瀰漫性出血等情形，持續輸血誘發大量白血球抗體，致使移植的排斥失敗率大增。

陳小姐曾先後有 4 次移植機會，但比對白血球抗體後發現不合適，與捐贈者的交叉試驗均呈陽性。為提高移植的成功率，移植團隊為病人訂定去敏治療計畫，包括去除 B 細胞藥物、人類免疫球蛋白及術中血漿置換等方法，使病人在心臟停跳 50 天後（12 月 8 日），成功接受心臟移植，而且迄今心臟功能正常無排斥現象。

本院自 2010 年 11 月成功處理交叉試驗陽性之心臟移植，訂有「等待移植期間白血球抗體檢測方案」，以突破心臟移植超急性排斥問題，迄今已累積有超過 50 餘例的經驗。此外，本院在心臟移植重症照護的領域持續不斷努力，至今（2019）年 4 月已完成 3000 例葉克膜置放、24 例居家型心室輔助器、超過 100 例心室輔助器及 600 例心臟移植。依據病人不同的病況，跨科部醫療團隊合作，為挽救病患與時間賽跑，讓心臟移植手術能順利成功，為末期心臟衰竭的病患帶來光明與希望。最後，謹向無私的器官捐贈者，致上最高的敬意！

資料說明

去敏化：移植手術前交叉試驗如果呈陽性，移植後因為抗體發生超急性排斥機率極高，通常只有放棄移植一途。去除 B 細胞藥物、人類免疫球蛋白及血漿置換等方法，可以移除和抑制抗體的排斥作用，稱為「去敏化」(desensitization)。