

Lung 愛傳承---三軍總醫院首例雙側肺臟移植手術

三軍總醫院 胸腔外科 郭彥劭醫師

慢性阻塞性肺病是一種以持續呼氣氣流受阻為特徵的常見呼吸道疾病，具漸進性且伴有慢性呼吸道發炎反應，在台灣，慢性阻塞性肺病在 2013 年為國人第七大死因，台灣衛生福利部 2009 年統計資料顯示，肺阻塞可造成 70 歲以下病患生命年數損失約 11 年，吸菸是肺阻塞最主要的病因，若慢性阻塞性肺病進展到末期，內科藥物治療不佳，則可考慮安排手術以改善肺部功能。手術分為肺氣泡切除術、肺容積縮減手術、肺臟移植等，在謹慎挑選病人原則下，肺臟移植手術可有效改善患者的生活品質及功能，讓患者重獲新生。

本院患者 65 歲林先生 7 年前起因常呼吸喘、咳嗽有痰、胸悶、胸痛就醫，檢查後診斷為慢性阻塞性肺病併嚴重肺功能不全，症狀嚴重時需要高濃度氧氣支持，雖使用內科藥物卻較難控制，反覆氣胸發作，頻繁住院，生活品質不佳，經轉介至胸腔外科進行肺臟移植手術評估，肺功能檢測數據顯示為預測值的 14%，112 年 4 月經黃才旺主任、郭彥劭醫師與林先生及家屬討論後，登錄於移植等候名單。

本院於今年中秋連假前夕(9 月 28 日)下午 5 時接獲有一位腦傷的 39 歲男性大愛肺臟器官捐贈通知，在洪院長的全力支持及指導下，肺移植團隊立即啟動，進行資訊確認、血液及淋巴球交叉配對等術前準備，經過一夜整備後，29 日上午由黃敘愷主任帶領肺臟摘取

團隊至北部某醫學中心取回大愛器官，8 點準時與各院移植團隊一同默哀祝禱感謝捐贈者大愛，開始評估器官功能及摘取手術準備作業，29 日中午 12 時 33 分由黃才旺主任及郭彥劭醫師主刀，此次手術採雙側開胸而非傳統大傷口術式，手術難度也較高，而副院長陳登偉（時任移植醫學部主任）也陪伴團隊，在手術過程中給予指導，本院心臟血管外科團隊（執行官蔡宜廷副院長等、林宜璋醫師、許博順醫師、楊翔宇醫師）、麻醉科團隊（林作舟主任及黃貽暄醫師等）與手術室護理師全力支援，歷時近 10 小時，當晚 21 時 50 分完成，目前林先生已轉至普通病房照護。

黃敘愷主任表示，肺臟移植是末期肺病最後一線的治療，也是胸腔外科非常具挑戰性的手術，由於腦死病人肺臟功能較難維持，捐贈器官取得不易，三軍總醫院受限於捐贈器官來源短少，在肺臟移植手術相較其他醫療體系起步較慢，後續在前軍醫局張宏副局長與黃才旺主任的規劃與推動下，2018 年派送郭彥劭醫師至加拿大多倫多全科醫院接受為期一年肺移植訓練，於 2022 年 11 月取得肺臟移植醫師資格，並取得衛生福利部肺臟移植醫院資格，為落實推展肺臟移植手術，在軍醫局蔡建松局長規劃，黃才旺主任於 2022 年 12 月至 2023 年 2 月至美國費城天普大學醫院（全美第一大肺移植中心）接受訓練，返國後積極規劃整備肺移植團隊事宜，並於今年 9 月 29 日完成首例肺臟

移植手術。

黃才旺主任表示，肺臟移植皆需要到國外受訓才能取得資格，在軍醫局及院部各級長官支持下，本科才能取得寶貴的受訓名額來完成本項任務，將移植醫學版圖再擴大，此為軍醫體系首例雙側肺臟移植且成功案例，我與彥劭能擔任本次三軍總醫院施行首例肺移植手術主刀醫師，與有榮焉。

三軍總醫院在軍醫局蔡建松局長及洪乙仁院長領導下成為心、肝、腎、胰、肺移植醫院，在移植醫學領域寫下重要里程碑。