病歷號：
姓名：
生日：西元 年 月 日

國立臺灣大學醫學院附設醫院

National Taiwan University Hospital

肝臟活體捐贈者說明暨同意書

請詳細閱讀內容，待醫師向您說明後，再簽署同意書

第 1 頁

肝臟活體捐贈者說明書

編號：949

這份說明書是有關您即將接受活體部分肝臟捐贈手術的效益、風險及替代方案的書面說明，可做為您與醫師討論時的補充資料。最重要的是我們希望您能充分瞭解資料的內容，所以請仔細閱讀；如果經醫師說明後您還有對這個手術或醫療處置的任何疑問，請在簽名前再與您的醫師充分討論，醫師會很樂意為您解答，讓我們一起為了您的健康努力。

適應症及作法：(簡述)

一、肝臟移植可以用於治療其他方法無法有效治療的末期肝臟疾病，其成功率一年存活約百分之八十五、五年存活約百分之六十五。因全世界均有肝臟來源缺乏的問題，使得許多急待肝臟移植之成人及兒童因為等不到適合的肝臟而死亡。部分肝臟活體捐贈是解決肝臟來源缺乏的方法之一，可以增加救治肝衰竭病人的機會。

二、捐贈者資格

根據人體器官移植條例第 8 條第一項及第二項規定，肝臟活體捐贈者資格應符合如下：

(一)、1、捐贈者應為二十歲以上，且有意思能力。

2、經捐贈者於自由意志下出具書面同意，及其最近親屬之書面證明。

3、捐贈者經專業之心理、社會、醫學評估，確認其條件適合，並提經醫院臨床倫理委員會審查通過。

4、受移植者為捐贈者五親等以內之血親或配偶。

(二)、十八歲以上之人，得捐贈部分肝臟予其五親等以內之親屬。

效益：(您可能獲得以下所列的效益，但醫師並不能保證您獲得任何一項；且效益與風險性間的取捨，應由您決定。)

此手術對於捐贈者沒有任何醫學上的效益。但是對受贈者而言，是一個延長生命的機會。

肝臟本身有再生的功能，且一般人只需要百分之十五至百分之二十的肝臟就可符合生理的需求。施行此項手術，必須以活體健康捐贈者的安全為第一優先考慮。因此捐贈者在施行此項手術時，至少必須留下百分之三十五的肝臟。至於捐贈者需捐出多少的肝臟，必須視受贈者的體重而定。一般而言，捐出的肝臟重量至少是受贈者體重的百分之零點八，若能達到百分之一以上更好。手術中會根據捐贈者的安全及接受者的需要，切除肝臟之右葉、左葉或左外側小葉(依據受贈者之體重及捐贈者之肝臟大小而定)，部份捐贈者會同時切除膽囊。取下的肝臟將以器官保存液沖洗後置於冰盆中，送往受贈者之手術房間進行移植手術。

風險：(沒有任何手術或醫療處置是完全沒有風險的，以下所列的風險已被認定，但是仍然可能有一些醫師無法預期的風險未列出。)

您於手術前接受的術前評估檢驗等病歷資料將依法視為機密來處理，不會公開。惟因應醫療上之需求，必要情況下部分移植手術相關之檢驗結果可能告知受贈者。

此項手術屬於重大手術，因此有其手術的危險性存在。根據文獻記載，因施行此項手術而造成的捐贈者死亡率為百分之零點六至百分之一。而其他一般腹部手術所可能發生的併發症如：肋膜積水、傷口感染、膽汁外漏、出血及腸沾粘等也曾經在文獻中被報告過，總發生率約可達百分之十左右。所幸絕大部分的併發症只需藥物治療即可，只有極少數較嚴重併發症需要作侵入性的治療。

病歷號：
姓名：
生日：西元 年 月 日

國立臺灣大學醫學院附設醫院

National Taiwan University Hospital

肝臟活體捐贈者說明暨同意書

請詳細閱讀內容，待醫師向您說明後，再簽署同意書

第 2 頁

(肝臟活體捐贈者說明書承上頁)

替代方案：(這個手術或醫療處置的替代方案如下，如果您決定不施行這個手術或醫療處置，可能會有危險，請與醫師討論您的決定。)

無

手術後之後續治療：

捐贈者手術後約七至十天可以出院，肝功能平均二至三週就可以恢復正常，術後平均約六週可以恢復比較不需要勞力的工作，術後三至四個月可以恢復勞力的工作。而捐贈者的肝臟可以在手術後半年再生回原有肝臟體積的百分之九十左右。

醫師補充說明/病人提出之疑問及解釋：(如無，請填寫無)

說明醫師：

(簽章)

日期：西元

年

月

日

時間：

時

分

肝臟活體捐贈者同意書

病人_____，性別：_____，出生於西元_____年_____月_____日，因親屬_____需作肝臟移植手術挽救生命，經臺大醫院肝臟移植小組醫師解釋，已完全瞭解活體肝臟捐贈者的手術情形、捐贈手術的危險性、術後可能引起的併發症及術後恢復情形，同意接受肝臟捐贈手術及手術可能引起的併發症，並且深信貴院醫師及醫療人員必能善盡診療之責任，並為適當之處置。

立同意書人姓名：

(簽章)

身分證字號/居留證或護照碼：

與病人之關係(請圈選)：本人、配偶、父、母、兒、女、其他：_____

住址：

電話：

日期：西元

年

月

日

時間：

時

分

說明：活體器官捐贈移植手術需捐贈者之書面同意及其最近親屬之書面證明，「立同意書人」欄由病人親自簽具。「見證人」欄請由最近親屬簽具，依【人體器官移植條例】第 8 條之一規定最近親屬其範圍如下：一、配偶；二、直系血親卑親屬；三、父母；四、兄弟姊妹；五、祖父母；六、曾祖父母或三親等旁系血親；七、一親等直系姻親。

見證人 1：

(簽章)

身分證字號/居留證或護照號碼：

與捐贈者之關係(請圈選)：本人、配偶、父、母、兒、女、其他：_____

住址：

電話：

日期：西元

年

月

日

時間：

時

分

見證人 2：

(簽章)

身分證字號/居留證或護照號碼：

與捐贈者之關係(請圈選)：本人、配偶、父、母、兒、女、其他：_____

住址：

電話：

日期：西元

年

月

日

時間：

時

分