



器官配對紅娘

默默牽起紅線

文／檢驗醫學部 血清免疫組 組長 林惠茹

國內器官捐贈風氣不振，器官來源缺乏，病患常苦苦等候卻難以如願。以心臟移植為例，腦死病人若符合無心臟病史、肝炎及愛滋病毒（HIV）呈陰性反應等條件即可成為捐贈者，而70歲以下的末期心臟衰竭病患，均有資格接受心臟移植。移植的順序取決於血型、病情嚴重程度、登錄先後等各項因素。一旦有合適的捐贈者出現，首先要進行愛滋病毒、肝炎、梅毒等篩檢，檢驗結果均為陰性反應才能進一步進行器官移植配對。

檢驗醫學部血清免疫組雖然是正常班的單位，但是為配合器官移植相關的檢驗作業，每天都有人員24小時待命，以應付各種緊急狀況。

單親媽要換心，醫療團隊全力救她

記得去年有一位年輕的單親媽媽，獨力撫養2名幼兒，家中經濟狀況窘迫，屋漏偏逢

連夜雨，她因充血性心臟衰竭，必須進行心臟移植以延續生命。我們從8月一直在為她進行器官移植配對及其他相關檢驗，直到10月初才成功尋找到合適的捐贈者。

在這段期間，前後共有4次進行器官移植配對的機會，卻因她有組織相容抗體存在，以致配對不合，無法進行移植。為了救她的命，醫師便為她進行一連串的治療，包含注射免疫球蛋白及血漿置換等，以期讓她有機會再次接受器官捐贈時，就算配對不合也能進行移植。

配合臨床需求，檢驗同仁日夜待命

在醫師為她進行移植前的治療時，有許多臨時必須做的檢驗工作，我們捨棄了假日，不分日夜都派同仁前來協助執行檢驗，全力配合臨床的需求。有一次，捐贈的器官來自林口長庚醫院，我們凌晨1點即到院進行



配對檢體由傳送人員送至檢驗醫學部，醫檢師立即執行檢驗。
(林惠茹提供)

檢驗，但接到檢體後發現有誤，隨即聯絡器官協調師通知對方重新送檢。因時間緊迫再加上器官得之不易，我們整晚不敢回家，一直待在實驗室裡等待檢體，最後終於在凌晨5點多接獲檢體已送達的通知。當時，器官協調師等人員正忙著聯絡事情，無法前去接收檢體，於是檢驗醫學部血清免疫組的待命人員立即前去接收檢體並先代墊車費，然後回到檢驗醫學部繼續完成配對檢驗，直到下午才回家休息。

後來得知，那一次依舊未能順利的完成器官移植，真讓我們替這位單親媽媽擔心，也祈求上天能保佑她能早日完成心臟移植的心願。

器官配對紅娘，守護病患始終如一

這一天果真來了，在醫療團隊鍥而不舍的努力之下，終於替她找到合適的捐贈器官，她完成心臟移植手術，並且狀況穩定，不久便平安出院了。這個好消息令我們這群幕後人員也鬆了一口氣，更替她感到高興。

雖然我們不是直接接觸病患的醫護人員，但我們守護病患的心絕對不會輸給第一線的同仁。未來我們將繼續努力扮演好器官配對紅娘的角色，協助更多等待器官移植的病患獲得理想的配對器官。🙏