

接受器官移植涉及不少風險，包括從捐贈者身上染病的風險。這情況在每一種器官移植時都存在，因此卑詩器官移植協會(BC Transplant) 竭力將這些風險減至最低。

從捐贈者身上染病的機會是很罕有的 – 估計佔所有移植個案約**0.2%**。

這份指南將為您講解我們的篩查程序，並解答一些您對移植器官染病風險的疑問。

如何篩查和測試器官是否帶病？

How are organs screened and tested for disease?

在加拿大，所有器官移植工作都是由加拿大衛生部監管的。加拿大衛生部設有嚴謹的篩查規定，以盡量減低來自捐贈者的傳病風險，有關的篩查和測試程序與捐血程序相似。

我們對所有捐贈者都進行以下測試：

We do the following tests on all donors:

- 仔細審查捐贈者過往的醫療及社交紀錄。
- 檢查捐贈者的身體及其捐贈器官，查看有沒有注射毒品跡象、染病證據和任何其他風險的可能跡象。
- 檢查血液是否受感染。

篩查和測試工作的限制

Limitations in screening and testing

雖然我們對所有器官捐贈者都作全面的篩查和測試，但當中仍有限制：

- 我們的各種篩查測試不能驗出所有感染情況，例如我們現時尚未有一個良好的肺結核測試去檢查過世捐贈者的器官。
- 測試並非 100% 準確。即使情況罕見，但有時身體受了感染，測試結果仍可能呈陰性，這情況常見於感染剛開始之際，因為身體受感染後作出免疫反應需時。這個在早期未能測出感染情況的時段，我們稱之為空窗期。

- 進行風險評估時，除了篩查和測試捐贈者外，我們也靠另一人告訴我們有關捐贈者的過去。他們未必知道捐贈者的所有事情，因此也沒可能知道某個別捐贈者的全部資料。

何謂高風險捐贈者？

What is an increased risk donor?

高風險捐贈者，是指因其某些行為而有較大機會將傳染病傳給器官受贈者的人（見表一）。這類捐贈者的染病測試可能呈陰性，但若測試是在測不出染病情況的時段（即空窗期）進行，則受贈者仍有被傳染愛滋病毒、丙型肝炎病毒和乙型肝炎病毒的風險。

如果捐贈者符合下表所列的任何一項識別條件，其器官將被視為是來自高風險捐贈者。

表一. 加拿大衛生部所定的高風險捐贈者

Table 1. Health Canada criteria for increased risk donors

- 在過去五年為注射毒品使用者
- 在過去五年曾與另一名男子有性行為的男子
- 在過去五年以性活動換取金錢或毒品的人士
- 在過去十二個月曾與符合上述三項其中一項的人士進行性行為者，或與任何已知或懷疑帶愛滋病毒、丙型肝炎病毒和乙型肝炎病毒人士進行性行為者
- 在過去十二個月曾透過皮膚刺穿接種或傷口接觸過這些病毒者
- 在過去十二個月曾被拘留在監獄、拘留所、囚室或青少年羈留所達七十二小時者
- 在過去十二個月曾接受非無菌紋身或穿孔者
- 在過去十二個月曾與任何有臨床活動性病毒性肝炎人士親密接觸（例如同住一屋並共用廚房和浴室）者

改編自 CSA 標準 2012 附件 E

如果提供的移植器官是來自高風險捐贈者，他們將會告訴我嗎？

Will I be told if a potential transplant comes from an increased risk donor?

如果您的捐贈者是一位高風險捐贈者，他們會在向您提供器官作考慮時告訴您。

只有在您的移植器官醫生認為您接受移植的好處能抵償器官染病風險的情況下，他們才會為您提供來自高風險捐贈者的器官。好處是您不需久等便能即時接受器官移植。

實際的風險將視乎您接受移植的器官類別和相關的風險因素而定。若各項最近的測試都呈陰性結果，那風險將是非常的低（低於 1%）。

當您獲一個捐贈器官供考慮時，他們將跟您詳細討論其特定風險和各項好處，讓您作出抉擇。

還有其他類別的高風險捐贈者嗎？

Are there other types of increased risk donors?

除了表一列出的風險外，捐贈者也可能是曾患癌或有染病（如肺結核）風險的人士。在某些情況下，如果您接受捐贈對您的好處多而相對風險低的話，他們可能也讓您考慮有以上其中一項風險的捐贈者的器官。當他們為您提供這器官時，將跟您討論有關細節，讓您自行抉擇。

曾感染丙型肝炎的捐贈者又如何？

What about a donor who has been exposed to hepatitis C?

捐贈者可能曾經受丙型肝炎病毒感染，但其身體或已自行抗病成功或已治愈。在這情況下，如果捐贈者在最近的病毒測試中是呈陰性結果，則您的染病風險將是非常的低（少於1%）。當他們為您提供器官時，醫生將跟您討論這些細節，您可能決定不接受此風險，這由您自行抉擇。

高風險捐贈者的器官與標準捐贈者的器官有何不同？

What's the difference between an organ from an increased risk donor and one from a standard organ donor?

如果某人是高風險捐贈者，只表示這人生前在剛過身前不久曾參與一些可能提高其染病機會的活動。雖然所有捐贈者都須接受包括愛滋病毒、乙型肝炎和丙型肝炎等傳染病篩查，但即使測試結果呈陰性，高風險捐贈者的器官中仍可能有輕微機會存有感染病毒，並在移植時傳給受贈者。為您提供該器官的醫生將可以為您解釋這個風險。

雖然捐贈者有較高染病風險，但這不影響其器官性能。其實平均來說，高風險捐贈者偏向是年紀較輕、器官性能較佳的人士。

為何我會考慮接受高風險捐贈者的器官？

Why would I think about accepting an organ from an increased risk donor?

接受高風險捐贈者的器官，可以增加您獲得器官移植的機會，這也表示與輪候無這些風險的捐贈者相比，您或可以更快獲得器官移植。

這是事實：

These are the facts:

- **器官供應稀少。**可以用於移植的器官及身體組織長期供應短缺。
- 目前有超過 600 名卑詩省民正在輪候接受器官移植手術救命。
- 在 2015 年，有 21 名卑詩省民在輪候接受移植手術期間去世。
- 視乎所需器官而定，移植手術可能須等上幾年時間才能實現。

為何他們會給我一個高風險的器官？

Why would I be offered an increased risk organ?

只有當您醫院的器官移植醫生認為您移植器官的好處是大於您的染病風險，他們才會為您提供來自高風險捐贈者的器官，否則他們是不會為您提供這個器官的。他們給您這器官考慮時，器官移植醫生將跟您說明接受高風險器官（相對於等候另一器官）的各種風險和好處。

我怎樣知道我有沒有染病？

How will I know if I develop an infection?

如果您接受了該器官，我們在完成移植後將監察著您的情況，確保您沒有染病。在很少情況下，萬一您真的染病，您將獲得所需的治療；不同的專科醫生如傳染病醫生在需要時將為您提供治療。

誰決定我應否接受高風險器官？

Who decides if I should accept an increased risk organ?

決定是否接受高風險器官的人完全是**您自己**。如果您決定不接受這器官，也不會喪失您在輪候名單上的位置。如果您對高風險捐贈者的器官有任何疑問，請於您等候接受器官移植期間，與您的醫護小組成員商討。

如果我不同意接受高風險器官，這將會影響我獲取標準器官的機會嗎？

If I do not agree to accept an increased risk organ, will it hurt my chances of getting a standard organ?

不會。每個人對自己願意承受多少風險的程度都不同，是否接受該器官完全是由您去決定。如果您決定不接受該器官，也不會令您喪失在輪候名單上的位置。

向醫護小組人員的提問 QUESTIONS TO ASK MY HEALTHCARE TEAM