

## 腸道微生物移植 (FMT) 簡介

### 引言:

腸道微生物移植 (FMT, 亦稱糞便微生物移植) 通過把大便從健康捐贈者注入到患者的腸道, 以治療如難辨梭菌感染這類與腸道微生物群改變有關的疾病。這是一種恢復腸道微生物群生態平衡的方法, 如果標準療程未能治療疾病才會被使用。該方法是從健康捐贈者收集大便樣本, 然後進行過濾並且用無菌鹽水稀釋。腸道微生物移植可能使用已冷凍儲藏備用的大便樣本溶液或新鮮處理的大便樣本溶液。經處理的溶液會通過不同方法, 例如鼻腸管、胃鏡、直腸鏡或大腸鏡輸入到患者體內。

### 健康捐贈者:

大便樣本將由香港中文大學的香港腸道微生物移植大便銀行提供。所有捐贈者都經過嚴格篩選並通過各項實驗室測試, 以確保他們符合捐贈大便的資格。捐贈者會進行血液檢查以檢查是否有乙型肝炎、丙型肝炎、愛滋病毒和梅毒, 並進行大便檢查以篩查是否有細菌、寄生蟲、病毒和難辨梭菌感染。捐贈者是來自於大眾的自願者, 包括病患者的伴侶、親友或其他你認識或不認識的人士。你有可能會接受來自於多人的大便, 這些捐贈者的身份可能無法提供給你。

### 為什麼我要接受腸道微生物移植 (FMT)?

腸道微生物群生態的改變或失衡可能涉及許多疾病的發展, 例如難辨梭菌感染 (CDI)。目前, 治療難辨梭菌引致的腹瀉的一線治療方法包括停止服用可能引起難辨梭菌感染的抗生素, 然後改為服用其他抗生素 (甲硝唑或萬古黴素) 作治療。然而, 疾病復發是一個日益嚴重的問題, 有部分患者在完成抗生素療程後會經歷至少一次復發。此外, 越來越多患者進行緊急切除結腸手術後經歷持續的難辨梭菌感染。

腸道微生物移植近年來引起了極大的關注。如果使用標準療程都未能治好復發性或難治性的難辨梭菌感染, 醫生就會向患者建議接受腸道微生物移植, 因為腸道微生物移植是現在被推薦為最有效治療復發性或難治性難辨梭菌感染的方法。有些病人也可能患上與腸道微生物群改變相關的其他疾病, 即使接受標準療程都未能痊癒。醫生也可能建議這些病人接受腸道微生物移植。

### **存在的風險或併發症：**

內視鏡（包括胃鏡、直腸鏡或大腸鏡）程序較嚴重的併發症包括消化道穿破，但這些併發症發生的機會率整體低於 1%。有關詳細資料，請參閱胃鏡或大腸鏡檢查的病人須知。

腸道微生物移植有潛在的傳染病風險。然而，捐贈者都在捐贈大便前會通過比捐血更嚴格的篩選。經過篩查後，腸道細菌或病毒感染的風險理論上很低。大多數腸道細菌和病毒感染都是輕度和自限性的，只需要接受保守治療便可痊癒。經過篩查後的血液感染風險也非常小。迄今為止，腸道微生物移植是相對安全的。

### **腸道微生物移植前準備：**

病人可能需要在進行腸道微生物移植前禁食，具體取決於會使用哪種方法進行腸道微生物移植。有關詳細資料，請參閱胃鏡或大腸鏡檢查的病人須知。

病人應該讓醫生知道正在服用的藥物，並討論是否應該在移植前停止服用任何藥物。醫生可能會要求病人至少在移植前 24 小時停用任何抗生素，否則，病人需要按照正常情狀服用所有藥物。醫生會向您提供詳細信息。

### **腸道微生物移植後護理：**

視乎使用哪種方法進行腸道微生物移植，醫生可能給予患者局部麻醉劑或靜脈鎮靜，以減少患者的焦慮和不適。局部麻醉劑的效果會持續一小時，病人應該保持禁食直到麻醉效果消失，這可以防止食物或液體誤入氣管導致窒息。另外，靜脈鎮靜的效果將持續比較久，病人不可在當天的其餘時間操作重型機械或駕駛，以防意外發生。有關詳細資料，請參閱胃鏡或大腸鏡檢查的病人須知。

建議病人完成移植後查詢覆診日期，並按照醫務人員的指示完成其他藥物治療。

移植後出現的緊急事故：

移植後如病人出現輕微不適或對服藥有疑問，應於辦公時間內致電「內窺鏡中心」查詢；但如出現嚴重事故，如腸胃出血、劇烈腹痛等，則應到就近急症室求診。

如有任何疑問，請向您的醫護人員提出。