

衛教文件

科別	代謝減重中心	編號：3010011
主題	減重手術	105.05.27 訂定
製作單位	代謝減重中心	

一、一般說明

(一)什麼是減重手術：

肥胖是指體重過重或身體脂肪過多，臨床上最常使用身體質量指數 (BMI) 來評估-計算方式是體重 (以公斤計) 除以身高 (以公尺計) 的平方。病態性肥胖會引起健康惡化:增加高血壓、糖尿病、高血脂、呼吸中斷症候群、冠狀動脈心臟疾病、中風等。減重手術為治療病態性肥胖的一種有效的方式。目前對於病態性肥胖的定義為:身體質量指數(BMI)大於 40。根據美國國家衛生研究院的建議，身身體質量指數大於 40 或體質量指數大於 35 且合併有肥胖造成的併發症時應減重。當嘗試多種減重方法均無效時，減重手術便為一種有效的方式。

(二)適應症：

在台灣，一般減重手術的適應症如下：

1. 身體質量指數 BMI >40，或 BMI >35 但有肥胖相關合併症。
2. 年齡介於 18 至 55 歲。
3. 曾接受過運動，飲食控制或相關內科治療超過半年以上失敗者。
4. 排除其他疾病或內分泌系統異常造成的肥胖。
5. 無藥物濫用或精神疾病。
6. 無重大器官功能異常並能接受外科手術。

(三)手術簡介：

手術的目的是改變腸胃道的解剖構造，以減少進食的份量或降低熱量的吸收，因而發展出限制進食型的手術及減少吸收型的手術。

限制進食型的手術就是減少胃的容積及較小的胃出口來延遲胃的排空。減少吸收型的手術就是繞道減少營養的吸收。

手術方式有胃束帶、胃袖狀切除、胃繞道手術。

胃束帶：

優點:經由腹腔鏡放入，為破壞腸胃結構。術後疼痛感少，恢復快。可不必經由手術調節。

缺點:減輕體重較少。

胃袖狀切除:

經由腹腔鏡將胃容積縮小，使進食量減少。

優點:安全性高，併發症少。減重效果好。

缺點:為切除後無法恢復。

胃繞道手術:

經由腹腔鏡將胃與腸間置入腸繞道，使進食變少以及吸收變少。

優點:減重效果好，不易復胖。

缺點:手術併發症較高。術後可能有後遺症，如維生素不足，貧血。需補充。

(四)手術後的照顧:

胃束帶:

手術後第一天:使用藥物控制嘔吐症狀。試喝水。

手術後第二天:開始進食。

手術後第三天:出院。

胃袖狀切除、胃繞道手術:

手術後第一天:禁食，點滴補充及疼痛控制。

手術後第三天:營養師衛教，上消化道攝影檢查。試喝水。

手術後第四天:開始進食。

手術後第七天:引流管拔除。出院。

二、居家照顧(及注意事項)

術後一個月後可以開始運動。須於回診時，和營養師討論後續的進食習慣。維持營養均衡。

三、何時找醫師(及「醫師可能的處置」與「病人應注意配合事項」)

。

在一年內須定期3個月回診。

可能發生問題，需與醫師進一步諮詢:

傾倒症候群:可能在進食後產生腹痛、頭暈、心跳加快、冒冷汗等症狀。需進一步和醫師諮詢。

胃食道逆流:於回診時向醫師告知症狀。保守治療有一定療效，必要時需手術處理。

參考資料：

1. 衛生福利部中央健康保險署-全球資訊網-減肥知多少 Q&A
2. The Practical Guide : Identification, Evaluation, and Treatment of Overweight and Obesity in Adults , NHLBI Obesity Education Initiative

備註：每年修訂或審閱乙次。

警語：所有衛教資訊內容僅供參考使用，無法取代醫師診斷與相關建議，若有身體不適，請您儘速就醫，以免延誤病情。