

病室床號：／ 科別：
病歷號： ☐ 男
姓名： ☐ 女
生日： 年 月 日

臺北榮民總醫院
Taipei Veterans General Hospital
一般外科 減重及代謝手術說明書暨同意書

減重及代謝手術說明書

一、胃的生理功能

胃位於上腹部，在消化道中介於食道及十二指腸間，胃的結構由上而下可分為賁門、胃底部、胃體部、胃竇及幽門。胃的主要生理功能為：1. 將食物及胃液混和消化成食糜並控制其進入十二指腸的速度 2. 儲存食物 3. 吸收藥物 4. 內分泌因子使維生素 B12 得以吸收。

二、手術方式與範圍及風險與合併症

減重及代謝手術 (Bariatric and metabolic surgery)

因減重手術(bariatric surgery)除了可以讓肥胖患者減去多餘的體重之外，同時對於肥胖所衍伸的代謝性疾病(如高血壓，高血脂，糖尿病)也同樣具有治療效果，因此近年來，減重手術也被廣泛接受是代謝性手術(metabolic surgery)。

目前，世界上最被廣泛接受的手術包括三種：(1)胃縮小手術 (2)胃繞道手術 (3)胃束帶手術。其中胃束帶手術已經逐漸式微，以下將針對胃縮小手術以及胃繞道手術來介紹說明。

(一)胃縮小手術：為近幾年來最常使用的減重手術方式。原因包括手術方式與胃繞道手術比較起來較沒那麼複雜，以及手術後病患通常不需終身服用營養補充品。手術方式如下頁圖所示，先將胃大彎處的大網膜剝離至靠近食道處，接著使用自動縫合器將胃大彎處的胃切除縫合，只剩下水管形狀的胃，將切下來的胃移除後，手術即告完成。

(1) 優點：與胃繞道手術比起來因為造血相關的營養可以由十二指腸及近端空腸吸收，手術後極少發生貧血等症狀也較不用終生服用營養補充品。

(2) 缺點：部分病人會發生胃囊變大而導致復胖，若病人還有減重手術的需求，則可以施行胃繞道手術治療。

(3) 手術風險：包括手術相關風險，如吻合口滲漏(約 2.7%)，出血(約 1%)，狹窄(約 0.7%)。吻合口滲漏造成感染、腹膜炎、敗血性休克甚至有生命危險以及非手術相關風險(心臟病、中風、肺炎、肺栓塞等，嚴重時可能有生命危險)。

(二)胃繞道手術：屬於減重手術中歷史最悠久的術式，目前對於第二型糖尿病仍是標準手術選項之一。手術方式如下頁圖所示，用自動縫合器將胃上部的胃隔間成為一個小容量的胃囊，而下部的胃則保留於體內。接著將近端空腸於 Treitz ligament 往下約 70-80 公分處截斷，然後將截斷的遠端空腸往上拉用來跟胃囊做吻合，待胃囊空腸吻合完成後，再將胃囊空腸吻合之下約 100-120 公分處的空腸與先前截斷的近端空腸處做側端對側端的吻合，之後手術即完成。

(1)優點：治療糖尿病以及合併有嚴重食道逆流的肥胖患者為首選。

(2)缺點：(a)因鐵質、葉酸及維生素 B12 吸收不良，將來可能須終身服用營養補充品。

(b)將來有比較高的機會發生腸阻塞。

(c)將來若發生總膽管結石，可能無法施胃內視鏡逆行性膽胰攝影檢查以及總膽管結石移除治療。

(3)手術風險：包括手術相關風險(出血，吻合口滲漏造成感染、腹膜炎、敗血性休克甚至有生命危險)以及非手術相關風險(心臟病、中風、肺炎、肺栓塞等，嚴重時可能有生命危險)。

病室床號： / 科別：
 病歷號： ☐ 男
 姓名： ☐ 女
 生日： 年 月 日

臺北榮民總醫院
Taipei Veterans General Hospital
一般外科 減重及代謝手術說明書暨同意書

減重及代謝手術說明書

三、手術的併發症及處理方式

若發生吻合口滲漏併發腹膜炎則需再次手術治療。若為局限性腹部膿瘍，可能採取內視鏡滲漏處以胃金屬夾關閉，配合經皮膿瘍引流治療。若保守治療失敗則需再次開刀治療吻合口滲漏。

四、手術可能出現之暫時或永久症狀

- (1) 因腸胃道之生理結構改變，手術後開始進食後可能有暫時腹痛、便秘、腹脹或腹瀉。
- (2) 病患之食物容量變小，若大量進食可能造成嘔吐甚至造成吻合口滲漏及腹膜炎。
- (3) 腸沾黏：可能造成腹部絞痛，嚴重時需手術治療。
- (4) 傾倒症狀群：胃繞道手術後，液體食物將快速進入腸道，若進食高滲透壓之液體食物（如同時吃飯及喝湯），將造成血中水分快速移動至腸道造成低血壓，進食後約半小時引起冒冷汗、昏眩等症狀；若進食高醣類食物，進入腸道將引起高血糖而續發血中胰島素濃度上昇，待食物吸收完畢血中醣份被分解，因為胰島素作用正值高峰，在進食後約三至四小時造成低血糖，亦會有冒冷汗、昏眩等症狀。
- (5) 胃繞道後有些病患維生素 B-12 吸收受影響會造成惡性貧血，需定期補充維生素 B12。手術後鈣質吸收不良有可能造成骨質疏鬆。

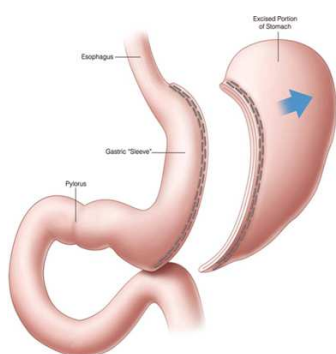
五、如不手術可能之發展及其他治療

除了外型上的影響外，肥胖更是與許多急慢性疾病息息相關。如 1. 第二型糖尿病 2. 血脂異常 3. 睡眠呼吸中止 4. 動脈硬化、心血管疾病、腦中風 5. 高血壓 6. 退化性關節炎 7. 尿酸過高 8. 惡性腫瘤（乳癌、子宮內膜癌、結腸癌）罹病機率上升 9. 腸胃、肝臟、膽囊疾病（胃食道逆流、脂肪肝、肝硬化、膽結石）10. 泌尿道疾病：尿失禁 11. 多囊性卵巢：不孕、月經不規則 12. 靜脈疾病：靜脈曲張、靜脈栓塞、肺栓塞。

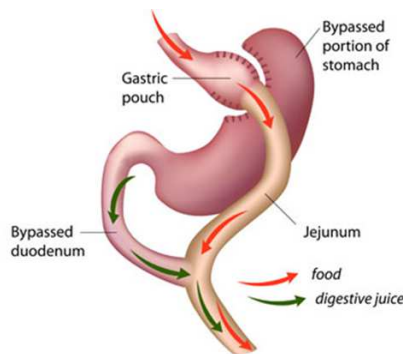
其他治療方式如內視鏡胃內水球置放，內科減重藥物或中醫穴位針灸等減重方法。

六、本手術若 BMI $\geq$ 35 屬健保給付，若 BMI $<$ 35 則健保不給付。健保不給付之特殊材料詳列於自費同意書中。

胃縮小手術



胃繞道手術



諮詢電話：2875-7535 一般外科

※ 這份說明書是用來向您解說即將接受的手術之目的與效益、方式以及可能的併發症，請詳細閱讀內容，待醫師說明後，再簽署同意書。

臺北榮民總醫院一般外科減重及代謝手術同意書

手術正本

病室床號_____ 科別_____ 病歷號_____ - □

病人出生日期_____年_____月_____日 病人姓名_____ 性別_____

一、擬實施之手術（以中文書寫，必要時醫學名詞得加註外文）

1. 疾病名稱：病態性肥胖症

2. 建議手術名稱：☐腹腔鏡縮胃手術 ☐腹腔鏡胃繞道手術

3. 建議手術原因：提供病患減重的機會，減少代謝症候群等疾病的發生。

二、醫師之聲明

1. 我已經儘量以病人所能瞭解之方式，解釋這項手術之相關資訊，特別是下列事項：

- ☐ 需實施手術之原因、手術步驟與範圍、手術之風險及成功率、輸血之可能性
- ☐ 手術併發症及可能處理方式
- ☐ 不實施手術可能之後果及其他可替代之治療方式
- ☐ 預期手術後，可能出現之暫時或永久症狀
- ☐ 其他與手術相關說明資料，已交付病人

2. 我已經給予病人充足時間，詢問下列有關本次手術的問題，並給予答覆：

- (1)
- (2)
- (3)
.....
.....

手術負責醫師

姓名：

簽名：

專科別：

(※衛生福利部授予之專科醫師證書科別；若無則免填)

日期：_____年_____月_____日 時間：_____時_____分

臺北榮民總醫院一般外科減重及代謝手術同意書

手術副本

病室床號_____科別_____病歷號_____ - ☐

病人出生日期_____年_____月_____日 病人姓名_____ 性別 _____

一、擬實施之手術（以中文書寫，必要時醫學名詞得加註外文）

1. 疾病名稱：病態性肥胖症

2. 建議手術名稱：☐腹腔鏡縮胃手術 ☐腹腔鏡胃繞道手術

3. 建議手術原因：提供病患減重的機會，減少代謝症候群等疾病的發生

二、醫師之聲明

1. 我已經儘量以病人所能瞭解之方式，解釋這項手術之相關資訊，特別是下列事項：

☐ 需實施手術之原因、手術步驟與範圍、手術之風險及成功率、輸血之可能性

☐ 手術併發症及可能處理方式

☐ 不實施手術可能之後果及其他可替代之治療方式

☐ 預期手術後，可能出現之暫時或永久症狀

☐ 其他與手術相關說明資料，已交付病人

2. 我已經給予病人充足時間，詢問下列有關本次手術的問題，並給予答覆：

(1)

(2)

(3)

手術負責醫師

姓名：

簽名：

專科別：

(※衛生福利部授予之專科醫師證書科別；若無則免填)

日期： 年 月 日 時間： 時 分

病歷號 _____
病人姓名 _____

手術正本

三、病人之聲明

1. 醫師已向我解釋，並且我已經瞭解施行這個手術的必要性、步驟、風險、成功率之相關資訊。
2. 醫師已向我解釋，並且我已經瞭解選擇其他治療方式之風險。
3. 醫師已向我解釋，並且我已經瞭解手術可能預後情況和不進行手術的風險。
4. 我瞭解這個手術必要時可能會輸血；我 ☐ 同意 ☐ 不同意 輸血。
5. 針對我的情況、手術之進行、治療方式等，我能夠向醫師提出問題和疑慮，並已獲得說明。
6. 我瞭解在手術過程中，如果因治療之必要而切除器官或組織，醫院可能會將它們保留一段時間進行檢查報告，並且在之後會謹慎依法處理。
7. 我瞭解這個手術有一定的風險，無法保證一定能改善病情。

基於上述聲明，我同意進行此手術。

立同意書人姓名：

簽名：

(※若您拿到的是沒有醫生聲明之空白同意書，請勿先在上面簽名同意)

關係：病人之

(立同意書人身分請參閱附註三)

身份證統一編號/居留證或護照號碼：

住址：

電話：

日期： 年 月 日 時間： 時 分

附註：

一、手術的一般風險

1. 手術後，肺臟可能會有一小部分塌陷失去功能，以致增加胸腔感染的機率，此時可能需要抗生素、呼吸治療或其他必要的治療。
2. 除局部麻醉以外之手術，腿部可能產生血管栓塞，並伴隨疼痛和腫脹。凝結之血塊可能會分散並進入肺臟，造成致命的危險，惟此種情況並不常見。
3. 因心臟承受壓力，可能造成心臟病發作，也可能造成中風。
4. 手術過程仍可能發生難以預期的意外，甚至因而造成死亡。

二、立同意書人非病人本人者，「與病人之關係欄」應予填載與病人之關係。三、手術同意書除下列情形外，應由病人親自簽名：

1. 病人為未成年或因故無法為同意之表示時，得由法定代理人、配偶、親屬或關係人簽名。
2. 病人之關係人，係指與病人有特別密切關係之人，如伴侶(不分性別)、同居人、摯友等；或依法令或契約關係，對病人負有保護義務之人，如監護人、少年保護官、學校教職員、肇事駕駛人、軍警消防人員等。
3. 病人不識字，得以按指印代替簽名，惟應有兩名見證人於指印旁簽名。

四、醫療機構應於病人簽具手術同意書後三個月內，施行手術，逾期應重新簽具同意書，簽具手術同意書後病情發生變化者，亦同。

五、手術進行時，如發現建議手術項目或範圍有所變更，當病人之意識於清醒狀態下，仍應予告知，並獲得同意，如病人意識不清楚或無法表達其意思者，則應由病人之法定或指定代理人、配偶、親屬或關係人代為同意。無前揭人員在場時，手術負責醫師為謀求病人之最大利益，得依其專業判斷為病人決定之，惟不得違反病人明示或可得推知之意思。

六、醫療機構為病人施行手術後，如有再度為病人施行手術之必要者，仍應重新簽具同意書。

七、醫療機構查核同意書簽具完整後，一份由醫療機構連同病歷保存，一份交由病人收執。

病歷號 _____
病人姓名 _____

手術副本

三、病人之聲明

1. 醫師已向我解釋，並且我已經瞭解施行這個手術的必要性、步驟、風險、成功率之相關資訊。
2. 醫師已向我解釋，並且我已經瞭解選擇其他治療方式之風險。
3. 醫師已向我解釋，並且我已經瞭解手術可能預後情況和不進行手術的風險。
4. 我瞭解這個手術必要時可能會輸血；我 ☐ 同意 ☐ 不同意 輸血。
5. 針對我的情況、手術之進行、治療方式等，我能夠向醫師提出問題和疑慮，並已獲得說明。
6. 我瞭解在手術過程中，如果因治療之必要而切除器官或組織，醫院可能會將它們保留一段時間進行檢查報告，並且在之後會謹慎依法處理。
7. 我瞭解這個手術有一定的風險，無法保證一定能改善病情。

基於上述聲明，我同意進行此手術。

立同意書人姓名：

簽名：

(※若您拿到的是沒有醫生聲明之空白同意書，請勿先在上面簽名同意)

關係：病人之

(立同意書人身分請參閱附註三)

身份證統一編號/居留證或護照號碼：

住址：

電話：

日期： 年 月 日 時間： 時 分

附註：

一、手術的一般風險

1. 手術後，肺臟可能會有一小部分塌陷失去功能，以致增加胸腔感染的機率，此時可能需要抗生素、呼吸治療或其他必要的治療。
2. 除局部麻醉以外之手術，腿部可能產生血管栓塞，並伴隨疼痛和腫脹。凝結之血塊可能會分散並進入肺臟，造成致命的危險，惟此種情況並不常見。
3. 因心臟承受壓力，可能造成心臟病發作，也可能造成中風。
4. 手術過程仍可能發生難以預期的意外，甚至因而造成死亡。

二、立同意書人非病人本人者，「與病人之關係欄」應予填載與病人之關係。三、手術同意書除下列情形外，應由病人親自簽名：

1. 病人為未成年或因故無法為同意之表示時，得由法定代理人、配偶、親屬或關係人簽名。
2. 病人之關係人，係指與病人有特別密切關係之人，如伴侶(不分性別)、同居人、摯友等；或依法令或契約關係，對病人負有保護義務之人，如監護人、少年保護官、學校教職員、肇事駕駛人、軍警消防人員等。
3. 病人不識字，得以按指印代替簽名，惟應有兩名見證人於指印旁簽名。

四、醫療機構應於病人簽具手術同意書後三個月內，施行手術，逾期應重新簽具同意書，簽具手術同意書後病情發生變化者，亦同。

五、手術進行時，如發現建議手術項目或範圍有所變更，當病人之意識於清醒狀態下，仍應予告知，並獲得同意，如病人意識不清楚或無法表達其意思者，則應由病人之法定或指定代理人、配偶、親屬或關係人代為同意。無前揭人員在場時，手術負責醫師為謀求病人之最大利益，得依其專業判斷為病人決定之，惟不得違反病人明示或可得推知之意思。

六、醫療機構為病人施行手術後，如有再度為病人施行手術之必要者，仍應重新簽具同意書。

七、醫療機構查核同意書簽具完整後，一份由醫療機構連同病歷保存，一份交由病人收執。