



高雄市立小港醫院 (委託財團法人高雄醫學大學經營) 腹腔鏡胃袖併小腸繞道減重手術及照護

將胃切除剩餘約 1/10 體積，使胃部形成一個約 100 到 150cc 的小胃囊稱之胃袖。術後因胃部體積減少，使胃中刺激胃口的荷爾蒙分泌量減少，故食慾也會減少，將胃袖與部份的小腸作繞道手術，可以吃得少又不會吸收到進食的食物熱量，因此可以有效降低體重及改善肥胖所導致的共病。

一、腹腔鏡減重手術優點

- (一)住院天數短、恢復時間快。
- (二)減少傷口疼痛。
- (三)傷口小及減少疤痕。
- (四)較低的傷口感染率。
- (五)切口性疝氣的機率較傳統剖腹傷口低。
- (六)縮短住院天數。
- (七)體重下降較持久，不易復胖。

二、手術後照護

(一)傷口照護

1. 開刀傷口有 3-4 處約為 1-2cm，出院時會為您貼上防水性敷料，可淋浴但勿泡澡，除非防水敷料浸濕或脫落外，均不需換藥，若需要換藥時則使用水溶性優碘，以同心圓方式由內往外消毒，再以生理食鹽水相同方式將水溶性優碘擦拭，再貼上防水敷料。
2. 傷口換藥時要評估傷口是否有紅、腫、熱、痛及膿性分泌物之情況，如果有以上之情況合併發燒 38.5 度、傷口出血、腹部觸診如木板般硬或劇烈疼痛時，請立即回診就醫。

(二) 飲食進展建議

進展步驟	時間	重點	目的	條件	舉例
清流質飲食	術後3天	完全無渣、無油脂；以供應水分為主	不產氣、不刺激腸胃道蠕動	在室溫或體溫時為清澈液體的流質飲食，只含少量醣類及礦物質，可補充部分電解質及少許熱量	米湯、果汁、糖水、蜂蜜水等
全流質飲食	術後3天至2週	低渣；食材選擇以低纖維為主	對腸胃道蠕動不過度刺激。	選擇低渣食材。以均衡搭配方式，煮成半流質型態，最後以果汁機攪打成全流質方式供應	<p>*均衡搭配-正餐 (主食)：白米、粿條、白麵 (蔬菜)：嫩葉、質軟的瓜類 (肉類)：蒸蛋、魚類、無筋質絞碎肉類、嫩豆腐</p> <p>*每天，適量 (水果)：低渣水果，過濾果汁 (乳製品)：鮮奶</p>
半流質飲食		同上。一星期後漸進添加少許油脂(如每餐滴1-3滴油)	同上。但可稍加咀嚼即可吞嚥之飲食	將 固體食物經剝碎、絞細處理 後，加入湯汁煮成菜粥方式。	
軟質飲食	術後第2週至3個月	食材選擇以新鮮為主。纖維質、油脂含量已可漸進增加	易咀嚼吞嚥之飲食。	選擇軟質食材，烹調時間能使其更軟化。依據飲食習慣可以菜粥方式供應或是各菜色分開烹煮，均衡搭配選擇	新鮮軟質食材。但注意烹調方式不以烤、煎、油炸方式，及避免選擇太粗纖維多及硬等難以咀嚼消化的食物。
均衡		新鮮食材	可正常咀嚼	選擇時候，注意	新鮮食材選擇

飲食		選擇	吞嚥	飲食均衡搭配	飲食均衡搭配
----	--	----	----	--------	--------

*飲食均衡搭配：每餐包含有主食類+蔬菜類+豆魚蛋肉類+適量油脂，兩餐間搭配水果，每日一份乳製品。

*術後傷口復原及體力狀況之恢復，務必留意營養狀況，尤其蛋白質營養素攝取量，需依據體重每公斤體重能給予 1.2-1.5g。

(三)術後飲食注意事項

1.避免發生傾倒症候群

術後病人可能發生傾倒症候群，儘量避免飲用甜食及高濃度含糖飲料，採用三餐少量方式，進餐時避免喝湯或飲料，在兩餐中間喝水或喝湯，盡量固體與液體食物分開食用。

2.避免有嘔吐的情形產生

術後由於胃部傷口會有些許的水腫，所以需要少量漸進式增加水量及飲食，不能過量飲食，尤其是產生劇烈嘔吐的情形，皆會造成胃部不適感甚至出血，每餐用餐時間約 15~20 分鐘，需細嚼慢嚥，避免高熱量食物及避免少量多餐之習慣。

3.藥物型態

術後口服藥物均以藥粉或發泡錠模式給予，以利病人吸收，口服藥丸需等手術後一個月。

4.補充綜合維生素及礦物質

術後容易造成微量元素缺乏，建議可補充綜合維生素如鐵質、B12、葉酸、脂溶性維生素(A、D、E、K)及礦物質。

若有任何問題請電洽：07-803-6783#3553、3608

有任何營養問題請電洽：07-8036783#3015、3016

小港醫院外科病房關心您！！

