

減重手術的進化： 從過去到現在的發展趨勢

代謝減重手術外科 林育弘醫師

隨著醫療技術的進步，減重手術不斷的精進及演變，並逐漸成為改善肥胖的主流治療方式。早期的減重手術主要著重於減少腸道的營養吸收，例如遠端空腸迴腸繞道（俗稱為曠腸手術）。然而，由於這類手術導致嚴重營養不良、腸道細菌過度滋生、甚至肝衰竭等嚴重併發症，很快便被淘汰。

後來，減重手術開始朝向限制進食量的方向發展，重點放在縮小胃的容量。進入1980年代末期和90年代初，腹腔鏡手術技術的進步帶來了減重手術的重大突破。透過微創技術，不僅降低手術風險，也縮短術後恢復的時間。隨著數十年的發展與臨床經驗的積累，減重手術逐漸演變出幾種成熟的術式，如R Y繞道手術、袖狀胃切除(縮胃手術)以及迷你(單接口)胃繞道手術。

減重手術的安全性提升與技術演進

目前減重手術的安全性已大幅提高，因此現今的研究重點多放在提升減重效果、減少併發症並改善術後生活品質。近十多年來，縮胃手術因技術較為單純，且不涉及腸道調整，因此成為許多醫師的首選術式。然而，長期追蹤結果顯示，縮胃手術仍有一些潛在問題，例如胃食道逆流比例較高、減重效果不足或復胖等。部分患者因這些問題需接受第二次手術修正，通常是改成繞道手術。

另一方面，R Y繞道手術雖然減重效果良好，但技術難度較高，且術後患者若飲食管理不佳，仍有復胖的風險。此外，由於手術結構的關係，腸阻塞的風險也需特別留意。迷你胃繞道手術雖然在減重成效上十分卓越，但部分患者可能出現蛋白質缺乏的狀況。

新趨勢：繞道手術重新受到重視

在過去3－5年間，全球減重外科醫界開始重新評估縮胃手術的問題，並逐漸傾向避免該術式，轉而重新推廣繞道類手術，以降低胃食道逆流風險並提升減重效果。然而，傳統繞道手術仍有一項挑戰，那就是營養不良的問題。

近期研究發現，腸道長度因個體而異，因此繞道手術後，每個患者所保留的腸道吸收長度不一，如保留長度過短便容易導致營養不足的問題。因此，我們開始對每位患者腸道長度進行完整的測量，以確保術後可吸收營養的腸道長度是充足的，同時可降低營養不良的風險，並確保減重效果能比單純縮胃手術更為理想。

此外，亞洲地區特有的健康考量之一是胃癌的風險。在日本、韓國等國家，因胃癌發生率較高，傳統繞道手術可能留下殘胃，使得胃鏡檢查受到限制，進而影響癌症篩檢。因此，傳統繞道術式在亞洲地區的接受度就來得較低。

新型手術：雙通道胃繞道（SASI）

近幾年，雙通道胃繞道手術（SASI）的新型手術方式開始受到關注。該術式結合縮胃與繞道手術的優勢，既能夠確保減重效果又能避免殘胃無法檢查的困擾，因此，在台灣及部分亞洲國家，SASI手術正在快速成長。根據台灣的臨床經驗，該手術的減重成效與迷你胃繞道相似，但同時可以保留十二指腸通道，減少營養不良的風險，使其成為值得長期追蹤的手術選項。

結論：個人化減重手術是關鍵

減重手術沒有完美的術式。每種減重手術都有它的優勢與限制，患者在考慮手術時，應與專業減重外科醫師進行充分討論，評估自身的狀況後選擇出最合適自己的手術方式。隨著醫療技術的持續進步，減重手術的安全性與成效亦不斷的提升，透過謹慎的評估與個人化治療的策略，讓每位患者都能找到最適合自己、最安全且最有效的減重方式，重拾健康與自信的生活。

有體重困擾的您，無論是正在考慮減重手術，或是對目前減重手術的進化感到好奇，都非常歡迎跟我們減重團隊聯絡喔！

代謝外科門診時間

星期 時段	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
上午	—	—	蔡明憲	蔡明憲	—
下午	—	林育弘	—	—	—