

主題：2021 義大醫療全國減重代謝手術夏季會

近代社會飲食精緻與生活習慣的改變，肥胖者與所衍生相關疾病問題將是社會大眾無法漠視與獨善其身，肥胖年輕化是我們急迫需要面對的議題。此次榮幸邀請業界專業人士與醫師，針對肥胖飲食與不同減重手術原理在實際執行操作面的成效作為探討分享。同時更能了解並同理肥胖者與其照顧者所面臨的生活考驗與不便，並了解減肥手術對於人類社會的實質貢獻與影響。

【活動時間】2021.08.28(六) 08:30-17:00

【活動地點】

【報名】google 填寫線上報名 <https://forms.gle/AVwApszg9mpBGn2h7>

【專線】07-6150022 轉 6134

【主辦單位】義大癌治療醫院亞洲肥胖醫學研究中心

【積分申請】西醫師、台灣肥胖醫學會、營養師、護理師、專科護理師

Time	Topic	Speaaker	Moderator
08:30~08:50	Registration		
08:50~09:00	Welcome Address		
09:00~09:30	從我的經驗，談談青年減重外科醫師的成長及困境	陳忠延 醫師	宋天洲部長 曹馨文課長
09:30~10:00	除了計算食物份量及卡洛里，營養師還有什麼減重絕招？	許毓容 營養師	
10:00~10:30	減重手術後是否一定要吃營養品？從食物營養談起	許毓容 營養師	
10:30~11:00	如何勝任減重個管師？就減重手術個管師的工作及壓力談起。	林怡汶 護理師	
11:00~11:30	如何照顧減重病人？資深護理師的臨床辛苦談	黃筱婷 護理師	
11:30~12:00	Discussion		
12:00~13:20	Lunch Break		
13:20~13:30	Opening		
13:30~14:00	減重手術的歷史	徐光漢 主任	宋天洲部長 徐光漢主任
14:00~14:30	胃袖狀切除手術介紹、成效及可能合併症	宋天洲 部長	
14:30~15:00	RYGB 手術介紹、成效及可能合併症	蘇彥豪 主任	
15:00~15:30	OAGB 手術介紹、成效及可能合併症	李國鼎 醫師	
15:30~16:00	如何選擇適當的減重手術？	李旻憲 主任	
16:00~16:30	減重手術在台灣現況？	徐光漢 主任	
16:30~17:00	如何從線上到線下整合品牌口碑打造忠實粉絲？	曹馨文 課長	
17:00	Discussion & Farewell		

題目：從我的經驗，談談青年減重外科醫師的成長及困境

摘要：隨著肥胖人急遽增加，台灣減重代謝手術也發展越發成熟，但對於剛入門的減重外科醫師完成減重手術專科訓練後，仍然有需多需要克服的困境，減重手術患者與一般患者腸胃道手術仍是有差異性，能力技術層面問題、病人來源問題、團隊如何建立，在心境、學識、技術上仍要不斷自我成長。

題目：除了計算食物份量及卡路里，營養師還有什麼減重絕招？

摘要：健康體重是維持身體健康的基礎，計算自己一天所需熱量，則是維持健康體重的第一步。不過每天精準計算所需的食物份量及熱量，對於一般人來說，是否會覺得執行上有困難？因此在現代忙碌的生活中，更需要創造便利性、多元化的方式來符合大眾的減重需求。

題目：減重手術後是否一定要吃營養品？從食物營養談起

摘要：減重手術是目前改善病態性肥胖最好及最快速的方式，可大幅度減輕體重，手術後限制食量及吸收及體重快速減輕相對也影響營養方面問題，手術後的飲食階段適應、以及如何避免術後營養相關後遺症，為首要的課題。多數個案在減重手術前會提出營養夠不夠的問題，因此了解每種食物的特性、營養價值成為術後營養補充的關鍵，讓我們多一份認識就少一點擔心。

題目：如何勝任減重個案師？就減重手術個案師的工作及壓力談起。

摘要：個案管理師的工作主要負責協調個案、家屬、醫護人員、等個科成員的溝通及合作，進而提升個案照護品質。個案師其實就是個案的代言者、管理者、協調者、諮詢者、教育者，我們提供每個手術個案配置專屬個案管理師，讓個案有諮詢聯繫窗口，成為連結個案及醫療團隊之間橋樑，讓個案感覺到醫療團隊的陪伴。因此個案師事一種連續性的管理，從個案術前、術後，給予在減重的過程適當的協助。

題目：如何照顧減重病人？資深護理師的臨床辛苦談

摘要：減重手術目前為使用腹腔鏡手術，大幅提升了手術安全性，也提升病人術後傷口照護品質以及降疼痛感受。減重手術後的照護重點為重建病人的生理平衡，減輕疼痛及預防合併症。減重手術雖為腸胃道手術，但由於病人族群特殊性，在照護上仍有其差異性。對於身體質量指數(BMI)大於 50kg/m² 的病人、本身有嚴重肥胖合併症患者及年齡大於 55 歲等，手術後會安排住加護病房加強照護。減重術後照護仍需要跨團隊合作，才能給予病人完整的手術全期照護。透過標準照護流程，減輕術後疼痛、及早期偵測及預防併發症、縮短住院天數，進而讓病人重拾健康、自信、改善生活型態及回復正常生活。

題目：減重手術歷史

摘要：減重手術的發展其實已經超過半個世紀，醫學減重手術歷史上的發展其實是在 1950 年代，最初由外科手術方式使患者吸收不良，然後到限制食量攝取，再到將兩種方式結合，發展成目前的減重手術方式。隨著現今的醫療科技進步、腹腔鏡手術的發展，大幅減少了手術合併症、住院天數，加快了復原時間。

題目：胃袖狀切除手術介紹、成效及可能合併症

摘要：近年來的研究顯示胃袖狀切除手術不但能降低主要由胃底部所分泌的飢餓素(Ghrelin)，同時由於胃腸排空增快，手術後也能見到末端腸荷爾蒙類胰島素(GLP-1)及厭食激素(PYY)的迅速上升。目前此種手術已廣泛為全世界各地減重手術醫師所採用。

題目：RYGB 手術介紹、成效及可能合併症

摘要：此種手術最早也是由 **Edward Mason** 教授發明，經過許多改良後為目前最經典的 **RY 胃繞道** 手術，手術包括一個容量約 **20c.c.**的小胃囊經由一段 **150 公分**長的膽胰支(**Bilio Pancreatic limb**)會合。在腹腔鏡胃繞道手術成功發展後，此手術迅速成為減種手術的黃金標準。

題目：OAGB 手術介紹、成效及可能合併症

摘要：此種簡單化的胃繞道是由美國外科醫師 **Rutledge** 首次報告。手術乃經由一個長條型的胃管，將胃腸吻合口拉下至胃下部遠離了食道口，不但可降低手術困難度，也避免了膽汁逆流至食道的困擾。此手術已經成為國際減重手術聯合會(**IFSO**)公開認可的手術，目前台灣也從 **2001** 開始也累積了數千例的經驗，在全世界每一年被執行的個案數也急速增加中。

題目：如何選擇適當的減肥手術?

摘要：減重手術是一種胃腸道手術，透過胃腸道的改善來達到體重降低的效果，減重手術的分類前依其對胃腸道的影響，可分為吸收不良型，限制型或是混和型。如何選擇適當的減重手術？需針對每個病人的風險性、年齡、肥胖程度、疾病、生活型態，詳細的評估及討論選擇出對於肥胖患者治療最適合的手術方式。

題目：減重手術在台灣의現況

摘要：隨著時代進步，台灣肥胖人口與日俱增，也成為重要的公共衛生議題。因此當肥胖程度達到危及生命的嚴重程度，減重手術也成了一項選擇，隨著醫療腹腔鏡手術的發展，減重手術的微創化以及安全性的改善，也使得接受手術的患者增加，此次課程我們將探討目前台灣減種手術主流、及發展現況。

題目：如何從線上到線下整合品牌口碑打造忠實粉絲？

摘要：疫情之下是數位轉型時機的來臨，在電子商務競爭激烈網路環境下，如何從線上到線下整合品牌口碑打造忠實粉絲？醫療服務雖以非營利導向為本質，但是處在當今講求營運績效與消費者意識覺醒的時代，如何從消費者與醫療服務使用者的角度提供醫療與公共衛生服務，滿足消費者的期望進而增進病人安全，瞭解行銷管理仍有其必要。如何利用網路行銷工具與病患零距離服務品質與人力成本達到平衡，針對不同病患做不同分眾、主題標籤，定期提供醫療保健主題或有用教育訊息，傳遞正確資訊給病患，增加與患者的黏著度，我們將藉由本中心的實例分析來探討其應用成果。