

治療糖尿病「胃繞道手術」非良策—— 透視胃繞道後所造成的營養問題

文／孫志銘 營養師

前陣子的平面媒體出現一則「胃繞道手術治癒第二型糖尿病患」的聳動標題！「治癒」而非「控制」的說法讓被認為是不治之症的「糖尿病」忽然出現一道曙光！想當然爾，一定在糖尿病族群中造成轟動。但是，在號稱治癒第二型糖尿病的光環之下，又有多少患者能真正了解胃繞道手術必須付出的代價？



圖1：正常胃圖示

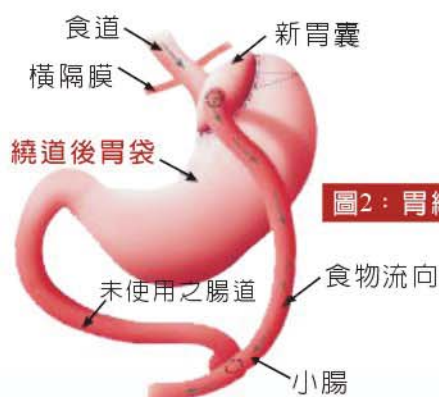


圖2：胃繞道圖示

「胃」對於人體的重要性不能小覷！在正常的進食情況下，食物從口腔進入食道後順勢來到胃袋，與胃酸均勻混合之後，藉由幽門的控制，將食糰緩慢送到十二指腸，與其他消化酵素混合進行消化吸收（見圖1正常的胃圖示）。

而「胃繞道」就是取消原本食物須經過胃的路徑，讓食物繞過胃袋不經過十二指腸而直接到空腸（見圖2胃繞道圖示）。那麼，「胃」的功能被取代之後，對於身體又會產生哪些營養問題？

- 1. 傾食症候群：**正常情況下，大量食物進入胃中，經過胃酸的均勻消化，藉由幽門的控制，緩慢釋出食糜以進入十二指腸消化吸收。當胃繞道之後，因為缺乏胃袋做緩衝，因此食糰會在進食10~15分鐘後快速倒入空腸內，造成空腸膨脹及腸道的高張狀態，產生所謂的「傾食症候群」，造成進食過後10~20分鐘發生腹部脹痛、頭暈、心跳加快...等症狀，是因為大量食物進入小腸，帶來大量血液進入小腸，身體其他器官如腦部相對血液量減少造成。
- 2. 類似乳糖不耐症：**飯後20~60分鐘左右產生類似乳糖不耐症之症狀，造成腹瀉、腹絞痛、放屁增加，因為大量醣類尚未被消化就直接進入腸內被腸內菌利用所造成。
- 3. 反應性低血糖：**飯後1~3小時產生反應性低血糖症狀，出現焦慮、出汗、虛弱、無法集中注意力等，因為醣類進入腸道間接刺激胰島素上升，而當胰島素作用時血糖卻未上升所造成。
- 4. 脂肪瀉：**含脂質的食物迅速進入腸中，無法緩慢與膽汁、胰液混合消化脂肪，便產生脂肪瀉現象。

5.營養不良：正常情況下，十二指腸為腸道主要吸收營養的位置。而在胃繞道之後，食物繞過十二指腸直接來到空腸，可能因為吸收不足而造成營養不良；另外，還會因為脂肪瀉的情況，造成脂溶性維生素無法吸收，所導致營養不良。

6.貧血：維生素B12吸收需要內在因子的幫忙，而內在因子則是由胃壁細胞所產生。因此胃繞道手術後，會因為缺乏內在因子而導致維生素B12不足的貧血；另外，飲食中的鐵需要在酸性環境下才易被吸收，因此在缺乏胃酸的情況下，也容易導致缺鐵性貧血。

胃繞道手術一開始是被建議用在身體質量指數（BMI）大於 $35\text{kg}/\text{m}^2$ 以上，

且出現任何病症之肥胖患者，是目前最有效的減重手術之一。但是由於手術之後就不可回復，而且是所有減重手術中危險性最高的，加上種種的終身性副作用，站在營養的觀點看來，仍為一項不被建議的行為。

就治癒糖尿病的角度而言，胃繞道手術之適用對象只侷限於重度肥胖的第二型糖尿病患者，並非所有的第二型糖尿病患者。了解這些事實之後，就別再被治癒糖尿病的光環矇騙了！想要將糖尿病控制好絕對沒有捷徑，台灣現行的糖尿病專業照護已十分完整，若能增加糖尿病患者本身的自我照護能力，相信糖尿病不將再是所謂的「富貴病」，而要改稱「養生病」了！



作者簡介



現職

- 李洮俊診所營養師
- 屏東縣營養師公會理事長

學經歷

- 中山醫學大學營養科學研究所畢業