

131 公斤男子“切胃”减肥 术后半月“掉肉”15 公斤

市中心医院胃肠外科与营养科专家提醒，切胃减肥并不适用所有人，要遵循专业建议

■朱嘉林 通讯员 何仁丽 黄云慧

专家简介



谭曙光，主任医师，衡阳市中心医院胃肠外科主任，大外科主任。湖南省肿瘤外科专业委员会委员，湖南省胃肠外科学组委员，湖南腹腔镜联盟理事，衡阳市微创外科学组副组长，衡阳市胃肠学组副组长，衡阳市抗癌协会副理事长，南方医科大学及南华大学兼职教授。衡阳市中心医院第一届“仁济名医”。发表专业论文 10 多篇，荣获各级奖项 5 项次，主持衡阳市科技攻关项目两项，带领的团队多次荣获“先进科室”等荣誉。



贺栋梁，博士，医师，副教授，硕士研究生导师，注册营养师，中国营养学会微量元素营养分会委员，湖南省营养学会常务理事，湖南省医学会肠外肠内营养分会 ERAS 专业委员会常务理事，湖南省预防医学会肥胖防治专业委员会常务委员。主要工作学习经历包括攻读华中科技大学营养学系博士研究生，同济医院临床营养科进修并开展临床营养科学研究，现任衡阳市中心医院临床营养科主任。擅长肥胖症、糖尿病、高脂血症、高尿酸血症及痛风症、肾脏疾病及外科疾病的营养指导及干预。参与北京协和医院于康教授团队编写《临床营养学》及其它规划教材 5 部，主持《计算机辅助系统在糖尿病人饮食控制中的应用研究》等科研项目 5 项，发表《Relationship between body composition indicators and risk of type 2 diabetes mellitus in Chinese adults》等学术论文 60 余篇。



周高，副主任医师，硕士研究生，衡阳市抗癌协会胃肠专业委员会委员、中国 NOSES 联盟湖南分会理事。2010 年毕业于中南大学湘雅医学院，2014—2015 年于暨南大学附属第一医院进修腹腔镜减重术，师从王存川教授。擅长肥胖症以及 2 型糖尿病等代谢综合症的腹腔镜减重手术治疗以及腹腔镜结直肠癌根治、胃癌根治、腹腔镜癌等手术治疗，胃肠恶性肿瘤新辅助治疗以及术后综合治疗，率先开展加速康复外科。

近日，娱乐圈著名经纪人杨天真女士在社交媒体上宣布自己进行了切胃手术，此新闻曝出后一度占据话题“热搜榜单”前几名，“切胃减肥”，也吸引了很多网友的关注。对此极端的做法，网友颇有微词。有人认为减肥应当科学合理，可采用运动和饮食来控制体重，不应当选择切胃这样的大手术；也有人说，对于多年糖尿病史的患者，不得已才会选择手术快速降低血糖，来防止糖尿病并发症。

那么，究竟什么是“切胃减肥”？是否真的有效？所有胖子都可以靠手术减肥吗？手术后又是否会反弹？近日，市中心医院营养科与胃肠外科“体重管理”多学科协作团队成功为一肥胖症患者实施了腹腔镜下袖状胃切除手术，术后半月减重 15 公斤。本报专访该院胃肠外科主任谭曙光、副主任医师周高和营养科主任贺栋梁，带您详细了解“切胃减肥”。

7 月 27 日，身高 181cm、体重 131kg 的何先生到该院营养咨询与体重管理门诊就诊，该科主任贺栋梁了解到，何先生曾试过运动、节食等各种方法，体重虽有减轻，但总是反弹。

贺栋梁通过营养调查与体格检查了解到，何先生 BMI=40.0、体脂肪超标 35.3kg、内脏脂肪面积 198cm²、腰围 120.2cm，初步判定为中心型肥胖。针对

贺栋梁介绍，肥胖症是多因素导致的慢性代谢性疾病，医学上分为单纯性肥胖和病理性肥胖，前者若改变不良行为为生活方式，一般可有效控制体重，后者需要在前述干预的同时接受专业医疗机构的病因治疗。数据统计显示，在我国有 1 亿左右的肥胖与代谢病患者，这中间需要减重手术的将近一半。

“肥胖症的干预有饮食、运动、药物、手术及中医 5 种手段。任何只强调

“减重手术不是整形美容手术，对手术指征有严格的要求，并不是所有肥胖患者都可以靠手术减肥。”谭曙光表示，首先，BMI 是非常重要的指标，BMI 是评价肥胖程度最常用的方法，体重指数

贺栋梁提醒，“减重手术不是一劳永逸，它只是通过一种微创的方式快速将体重降下来，绝大部分可以长期保持好，但如果饮食随意，依然保持以前的生活方式，

内脏脂肪过度蓄积，进而询问既往史、分析检验结果，确认何先生患有高血压、高血糖、高脂血症、脂肪肝、痛风、Pickwick 综合征等并发症。贺栋梁在排除皮质醇增多症后，作出代谢综合征的诊断。

“患者强烈要求，要进行手术快速控制体重。”贺栋梁介绍，因此，该科医生在严格审查其是否具备手术指征

单一手段或产品干预的减重理论，都应被视为“垃圾”理论。”在贺栋梁看来，制订减重方案时应坚持个体化，充分体现患者自主性。贺栋梁认为，患者只有在专业医师帮助下自主制订的方案才具有良好依从性，而专业医师的作用也就体现在指导制订减重方案及防控减重导致的潜在健康风险。

据了解，腹腔镜袖状胃切除术是目前国际上广泛采用的减重手术。胃肠外科主任谭曙光介绍，手术中，首先通过五

BMI=体重/身高的平方（国际单位 kg/m²）。根据最新的减重手术指南，当 BMI≥37.5，建议积极手术；当 32.5≤BMI<37.5，推荐手术；当 27.5≤BMI<32.5，经改变生活方式和内科治疗难以控制，且至少符

40%患者有可能会不同程度体重反弹。”贺栋梁强调，一部分的患者在手术后还面临营养不良的问题，因此，建议手术后患者早期应补充多种维生素及微

后，于 7 月 29 日将患者收入胃肠外科住院治疗。

经过多学科团队的术前讨论，胃肠外科主任谭曙光团队再次核查患者有手术指征、无明显手术禁忌症后，决定全麻下行腹腔镜精准袖状胃切除术。7 月 31 日，在麻醉科、手术室的全力配合下，胃肠外科医生为该患者实施了腹腔镜袖状胃切除手术。

孔法建立气腹及操作孔，在腹腔镜下完全游离胃底和胃大弯，应用胃镜作为胃内支撑；接着，顺胃管至胃窦上 3cm 切除胃大弯、胃体、胃底，使残胃呈“香蕉状”，倒刺线缝合加固残胃切缘；最后，注气试验，放置引流管，取出标本，关闭切口。手术通过减少胃容量、重建消化道从而改变原来机体的代谢状态，纠正代谢异常达到减肥的效果。

相比传统的运动、节食、吃减肥药等方法，袖状胃切除手术既不改变胃肠

合 2 项代谢综合征组分，或存在合并症，综合评估后可考虑手术。

其次，男性腰围≥90cm、女性腰围≥85cm，参考影像学检查提示中心型肥胖，经多学科综合治疗协作组(MDT)广泛征

询意见后可酌情提高手术推荐等级。同时，建议手术年龄为 16—65 岁。此外，还要看有无代谢并发症，诸如糖尿病、高血压、脂肪肝、多囊卵巢综合、呼吸睡眠暂停征等疾病。

术后，患者恢复状况良好，已于 8 月 7 日出院。根据随访得知，随着术后胃容积缩小，何先生的食量变小，加上适当控制饮食，体重明显下降，截至目前，患者体重已下降近 15 公斤，暂无明显不良反应。贺栋梁介绍，术后一年至一年半，患者的体重还能减少许多，在此期间体重下降得非常快，后面再逐渐递减并维持平衡，达到正常人的身材。

道的生理状态，不干扰食物的正常消化、吸收过程，也不会对肠道大动干戈，手术的后遗症比较小，减重成效显著，术后 1 年，体重大约能减少一半，还能缓解Ⅱ型糖尿病，术后消化道漏、胃食管反流等并发症的发生很少。

贺栋梁指出，虽然手术减重确实具有见效快的优点，但选择应当理性。患者应在术前接受专业评估，只有具备手术指征且尝试其它减重方案效果不佳时才谨慎选择。

不是所有“胖友”都适合“切胃”减肥

减重手术不是一劳永逸，随便吃会反弹

坚守医者仁心 当好健康卫士 ——记市第一人民医院医师团队

■朱嘉林 通讯员 管华林

有一群人，他们每天都与生死打交道，他们守护生命，从“死神”手里抢过一条又一条生命，他们救人治病，平凡而伟大，他们就是医师。衡阳市第一人民医院医师团队用仁心仁术、智慧和斗志，昼夜守护着人民群众的身体健康和生命安全，生动彰显了“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高精神。

大爱无疆，逆行出征抗疫情

今年年初，新冠肺炎疫情突然袭来，遵照上级指令，该院火速组建两支医疗队，31 名医务人员主动请缨，分别于 1 月 25 日、2 月 17 日奔赴湖北黄冈及衡阳市定点医院救治。时任呼吸内科副主任蒋智钦、重症医学科副主任申剑、呼吸内科主治医师段武生 3 位医师逆行支援湖北黄冈；重症医学科主治医师李健、中医科副主任医师宋梦初、急诊科副主任医师杨厚军 3 位医师支援南华医院。他们以顽强的意志、精湛的医术、温馨的服务救治每一位病人，谱写了一曲曲动人的抗疫赞歌。

支援湖北黄冈抗疫的 3 名医生在医疗组组长蒋智钦的带领下，克服重重困难与挑战，团结拼搏 58 天，出色地完成了新冠肺炎患者救治任务，共救治患者 112 例，实现了医务人员零感染、出院患者零返诊、医疗事故零发生的目标。支援南华医院抗疫的 3 名医生在组长李健的精心带领下，吃苦耐劳，各显其能，善于发挥重症救治、中医中药、急诊抢救等专业特长，经过 14 天奋战，让 16 名患者得到有效治疗、康复出院。直至衡阳确诊患者全部清零后他们才返岗。

同时，全体医务人员学英雄、见

行动，积极做好院内疫情防控点和衡阳火车站旅客体温监测工作，做到疫情防控与正常医疗工作两不误，为严防疫情输入、扩散做好了“守门员”。

务实创新，专科发展展风貌

医院各临床、医技科室按照工作部署要求，坚持务实创新，着力补短板、强弱项、培优势、提质量，不断改善医疗服务各个环节与细节，大部分科室呈现出稳中有进的发展态势，2019 年度完成目标任务较好的先进科室有心血管内科、内分泌(老年病)科、神经内科、呼吸内科、妇产科等。

今年 1 月以来，虽然新冠肺炎疫情影响对业务工作带来了较大的影响，但神经外科、康复疼痛科、血透中心、耳鼻喉科、骨科等科室完成业务任务较上年同期都有不同程度增长。2019 年 1 月以来，全院开展新项目、新技术 18 项，神经外科开展新技术数量名列第一，重症医学科开展的床旁超声监测膈肌运动度及厚度评估的撤离，受益病人达 500 余人次。全院完成三类手术 5848 台次、四类手术 1458 台次，手术难度最大的是神经外科开展的深部脑肿瘤切除术、脑动脉瘤夹闭术。

普通外科微创技术的治疗范围有新的拓展；骨科微创手术填补医院多项技术空白；泌尿外科手术项目与方式出类拔萃，开展的尿道狭窄支架植入术为省内首例；心血管内科采取介入射频消融术对快速房颤、室上性心动过速转复及主动脉夹层支架植入术达到省内一流水平。

病人至上，争分夺秒救生命

一年来，各临床、医技科室和

全院医师始终坚持“病人至上、生命至上”的理念，无论白天与黑夜都随时待命，每一次危重患者抢救都是争分夺秒与“死神”较量，每一次临床治疗都是精益求精，力求最佳效果。卒中中心、胸痛中心、创伤中心、危重孕产妇救治中心、危重新生儿救治中心，在牵头科室和中心主任的带领下，多学科会诊协作救治每一位危重患者，创造了无数妙手回春的奇迹。2019 年 1 月以来，全院成功救治各类危重患者 8212 例，占出院患者总数的 25.1%，确保患者就诊快捷、安全、有效，大大缩短了救护时间，降低了病死率、致残率，患者综合满意度在全市医院中位居前列。

甘于奉献，立足岗位争优秀

近两年来，市第一人民医院医师团队牢记医师誓言，爱岗敬业、忠于职守，立足岗位做奉献、争优秀，取得了不凡的业绩，涌现了一大批典型人物。今年受到市卫健委通报表彰的衡阳好医师有莫清华、李凌辉，受到医院通报表彰的优秀科主任有文进军、刘利、谢君英等 18 名同志，还有 40 名医师被评为医院优秀医师，这些受表彰的医师是我们最信赖、最敬佩的人。

在医师队伍中有许多感人的事迹值

得我们学习和发扬。肿瘤内科主任莫清华善于利用瓦里安IX直线加速器新型技术，以精准放疗、多种化疗为中心，联合介入、热疗及免疫治疗，为众多肿瘤患者减轻痛苦，带来了生的希望，2019 年科室共完成放疗 3000 多人次。15 岁女孩尹某患脑胶质瘤三级术后复发，莫清华为其实施精准放疗、同步化疗及心理疏导，控制了病情，经复查，8 年来未见癌细胞转移征象。

主任医师吕海涛担任普通外科副主任主持工作以来，带领团队完成了多例高难度复杂腹腔镜微创手术，并引进应用快速康复外科模式，收效明显，大大减少了住院时间和治疗费用。今年 5 月，一名中年女性患者因胆总管结石术后二次复发来院就医，吕海涛带领医务人员为患者成功实施胆总管结石四孔法腹腔镜下胆总管切开取石术，并应用快速康复手段，患者术后当天就下床活动，一周内即康复出院。

消化内科重视人才梯队培养，每个医师都是德才兼备。年轻医师王赛一次在医院值晚夜班时，母亲高血压复发，病情危重，父亲打电话催他赶快回老家，当时他正在处理一位急腹症患者，他打电话安抚好家人后坚持专心救护患者。待患者脱离危险、做好工作交接后，才匆匆赶回家，当时已是凌晨了，他迅速给母亲以降压处理，待血压降下来后，他才松了一口气。王赛这种敬业奉献精神既得到了家人的理解，又深深地感动着身边的人。

市第一人民医院医师团队在近两年的医疗服务、抗击疫情等工作中，充分发挥了主力军作用，经受了严峻考验，收获了奋斗的幸福。实践证明，他们是名副其实的健康卫士。



衡阳市第一人民医院医师团队



心脏介入主动脉夹层支架植入术