

使用瘦瘦針、瘦瘦藥者注意！

手術與腸胃內視鏡前的正確使用方式與安全準備

為什麼要特別注意？

您是否正在使用減重或糖尿病藥物，例如：

- 胰妥讚 (Ozempic)
- 善纖達 (Saxenda)
- 週纖達 (Wegovy)
- 猛健樂 (Mounjaro)
- 易週糖 (Trulicity)
- 瑞倍視 (Rybelsus)
- 百泌達 (Byetta)

這些藥物都屬於 **GLP-1 受體促效劑 (GLP-1 RA)**。

雖然能有效控制血糖與體重，但它們也會**延遲腸胃排空**，讓您禁食後仍有食物

殘留在胃裡。

若您近期有計畫要接受：

- 麻醉手術
- 無痛(鎮靜)胃鏡、大腸鏡
- 鎮靜內視鏡檢查/治療
- 鎮靜麻醉牙科治療

請務必提前與醫師討論，遵守新的安全準備指引，以避免胃內容物逆流導致噎傷或吸入性肺炎的風險。

✦ 最新共識重點

2024 年，美國麻醉醫學會 (ASA)、腸胃科學會 (AGA)、代謝減重學會 (ASMBS) 等多個專業團體共同發表最新臨床指引，強調：

一、GLP-1 RA 會延遲胃排空

不論是糖尿病用藥或是減重用途，都可能讓病人在禁食後仍有胃裡殘留食物。

這會增加麻醉或內視鏡時的風險。

二、不是所有人都需要停藥，要依風險分層！

類別	判斷依據	處理建議
低風險者	<ul style="list-style-type: none">- 使用 GLP-1 RA 已穩定- 沒有明顯腸胃副作用 (如持續噁心、胃脹、嘔吐、便秘)- 已使用一段時間且最近無劑量調整	✓ 可繼續用藥 ，本院一律建議檢查前 24 小時僅喝透明流質 (開水、無果粒果汁、清湯、運動飲料等)，來準備麻醉或內視鏡，以維護您的安全與檢查品質

類別	判斷依據	處理建議
高風險者	<ul style="list-style-type: none"> - 剛開始用藥、近期調整劑量 - 有明顯腸胃不適或曾有胃排空延遲病史 	<p>● 建議停藥與特別準備：</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 每週型藥物 (如 Ozempic 、 Trulicity) → 術前停用 1 週 ◆ 每日型藥物 (如 Rybelsus 、 Byetta) → 檢查當天停用 ◆ 檢查前 24 小時僅喝透明流質 (開水、果汁、清湯) ◆ 必要時安排術前胃部超音波檢查

三、內視鏡前怎麼做？

✓ 上消化道內視鏡 (胃鏡、ERCP、EUS) 或有鎮靜者：

為了您的安全與檢查的品質，請遵守上述停藥與 24 小時流質飲食建議(檢查前

24 小時僅喝透明流質，如開水、無果粒果汁、清湯、運動飲料等)。

✓ 大腸鏡 (無鎮靜)：

腸道清空後胃部殘留風險低，**通常可持續用藥。**

若同時使用**鎮靜麻醉**，仍需比照上消化道的原則處理。

◆ 檢查前問診表與麻醉評估時，請主動告知您的用藥資訊！

四、我該怎麼做？

✓ 術前準備小提醒：

- 確實告知所有正在使用的減重或糖尿病藥物
- 詳述最近是否曾調整藥物劑量、有無噁心或腸胃不適
- 術前一天依照醫囑採取流質飲食
- 有疑問，務必詢問醫師或麻醉科團隊

醫師的話：安全不是一刀切

這份新共識強調：「不因為 GLP-1 是用於減重就一律停藥或差別對待」。

應以個人風險分層為原則，由麻醉科、腸胃科醫師、內分泌科等多專科討論，

共同確保您的安全與療效不中斷。