

# 醫院減重手術 ERAS 臨床共識盤點清單 (第 次)

日期： 年 月 日

參與人員	外科醫師：	麻醉醫師：	其他人員：
ERAS 術式	Sleeve gastrectomy Other:	Gastric bypass	Gastric bypass with sleeve gastrectomy Revision surgery
收案病人	單線收案	單一醫師收案：	多位醫師收案：
療程啟動	外科門診	麻諮門診	住院照會 其它：

Items	Status				Details
	已執行	1 <sup>st</sup> 優先	2 <sup>nd</sup> 優先	3 <sup>rd</sup> 優先	
Pre-admission					已執行項目 (可多選)
Preadmission information, education and counselling (ERAS)					說明人員： 外科醫師 麻醉醫師 護理師 個管師 其它：
Preoperative optimization					外科風險評估 麻醉風險評估 用藥諮詢 戒菸戒酒諮詢 酒癮者術前戒酒 術前戒菸 ≥ 四週 心理評估/諮詢 營養衛教/諮詢 其它：
Prehabilitation					專責 ERAS 物理治療師 心肺功能評估 術前復健介入 術前運動訓練 其它：
Preoperative nutritional care					專責 ERAS 營養師 術前營養評估及介入 (低熱量及減重飲食衛教) 其它：
Review indications and contraindications for surgery					BMI ≥ 37.5 kg/m <sup>2</sup> BMI ≥ 32.5 kg/m <sup>2</sup> with obesity-related comorbidity 其它：

Pre-operative	Status				Details
	已執行	1 <sup>st</sup> 優先	2 <sup>nd</sup> 優先	3 <sup>rd</sup> 優先	
Prevention of nausea and vomiting (PONV)					術前 PONV 風險評估 術中預防 PONV (含 TIVA、Dexamethasone) 其它：
Preoperative fasting					常規術前 2 小時澄清液禁食 DM, gastroparesis, bowel obstruction 者需評估胃排空 (Ultrasound for gastric volume) 其它：

Intra-operative	Status				Details
	已執行	1 <sup>st</sup> 優先	2 <sup>nd</sup> 優先	3 <sup>rd</sup> 優先	
Standard anesthetic protocol					短效麻醉用藥 BIS OMT+Sug 進階呼吸道使用評估/處置 Protective ventilation strategies 其它：
Intraoperative fluid and electrolyte therapy					Advanced hemodynamic monitor GDFT Zero-balance Balanced crystalloids 優於 0.9% normal saline 術中低血壓可用 vasopressors、limited amount of fluid 處理 其它
Surgical access					MIS (Preferred) Open Hybrid 其它：
Abdominal drainage and nasogastric decompression					No routine use of drainage No routine use of NG 其它：
Thromboprophylaxis					機械性 VTE 預防 (抗栓塞襪、間歇性氣壓裝置) 藥物 VTE 預防 (LMWH 或 heparin) 高風險病人需延長 Thromboprophylaxis 時間到 至少四週 其它：

Post-operative	Status				Details
	已執行	1 <sup>st</sup> 優先	2 <sup>nd</sup> 優先	3 <sup>rd</sup> 優先	
Supplementation of vitamins and minerals					Life-long vitamin and mineral supplementation Nutritional biochemical monitoring 其它：
Multimodal analgesia					TEA NSAID + acetaminophen Precedex or lidocaine infusion Trunk block Wound infiltration 其它：
Postoperative resumption of oral intake					術後營養評估及介入 (飲食質地進展及飲食衛教) 其它：
PPI prophylaxis/gall stone prevention					PPI prophylaxis (gastric bypass) Ursodeoxycholic acid 其它：
Early mobilization					術前下床衛教 術後團隊鼓勵下床 (VAS < 3) 其它：
Postoperative oxygenation					術後呼吸/氧合評估 術後呼吸輔助介入 (CPAP, BiPAP, HFNC*Optiflow) 其它：

Overall	Status				Details
	已執行	1 <sup>st</sup> 優先	2 <sup>nd</sup> 優先	3 <sup>rd</sup> 優先	
Audit					要素執行率 (Compliance) 術後住院天數 (LOS) 術後併發症發生率 30 天內再住院率 其它：
Regular team meeting					隔週 一個月 二個月 一季 其它：

填寫完成請記得另存新檔

## 填寫說明：

- 本文件為可填寫 PDF 數位檔，建議使用 Adobe Acrobat Reader 開啟，由上方【簽署 (S)】⇒開啟【填寫和簽署】，直接在文件中【勾選】或【填寫】，完成後【另存新檔】即可。
- 如欲去除「提示螢光標示」：由上方工具列【編輯 (E)】⇒開啟【偏好設定】⇒開啟【表格】⇒在螢光標示色彩欄位中，取消【顯示欄位邊框顏色變化 (B)】⇒確認即可。



## 臨床共識：

- 需由 ERAS 團隊成員 (至少有外科醫師及麻醉醫師) 一起進行共識形成，依目前狀況填寫。
- ERAS 術式：確認 ERAS 欲收案術式。
- 收案病人：「單線收案」指一次收案一位，出院後再收案一位；「單一醫師收案」指只限一位外科醫師病人收案。
- 確實已執行要素：在「已執行」註記且在「已執行項目」中勾選已執行細項。
- 未執行要素：依預期要素落實先後，分別列優先順序 (1st 優先, 2nd 優先, 3rd 優先)。
- 每一要素都必須有落實時間表及負責人員，並同時啟動相關臨床指標收集。
- 建議至少每季進行「再共識」，並與前次盤點清單比較，用 audit 數據來追蹤 ERAS 團隊合作成果。

## 版權說明：

本文件版權屬於 ERAS® Society 及「台灣術後加速康復學會」所有，均受中華民國著作權法和國際著作權條約及其他智慧財產權法規與條約之保護。非經權利單位授權同意，任何人不得以任何形式轉載、修改、傳輸、再製、散布、顯示、出版或傳播。

## 縮寫說明：

BiPAP (Bilevel Positive Airway Pressure), BIS (Bispectral Index), CPAP (Continuous Positive Airway Pressure), GDFT (Goal-directed Fluid Therapy), HFNC (High Flow Nasal Cannula), LMWH (Low Molecular Weight Heparin), LOS (Length of Stay), MIS (Minimal Invasive Surgery), OMT (Optimal Muscle Tension), PONV (Postoperative Nausea & Vomiting), PPI (Proton Pump Inhibitor), Sug (Sugammadex), TEA (Thoracic Epidural Analgesia), TIVA (Total Intravenous Anesthesia), VAS (Visual Analogue Scale), VTE (Venous Thromboembolism)

[ERAS 指引下載](#)

## 意見回饋：

此共識盤點清單由「台灣術後加速康復學會」發行，在使用有任何問題，歡迎來信詢問：[taiwaneras@gmail.com](mailto:taiwaneras@gmail.com)