

保険診療上の手術適応

スリーブ状切除によるもの



<BMI35以上の場合>

- ・6ヶ月以上の内科的治療でも効果不十分
- ・糖尿病、高血圧症、脂質異常症、閉塞性睡眠時無呼吸症候群又は非アルコール性脂肪肝炎を含めた非アルコール性脂肪性肝疾患のうち**1つ**以上を合併している

<BMI32~34.9の場合>

- ・6ヶ月以上の内科的治療でも効果不十分
- ・糖尿病（ヘモグロビンA1c（HbA1c）が8.0%以上）、高血圧症、脂質異常症、閉塞性睡眠時無呼吸症候群、非アルコール性脂肪肝炎を含めた非アルコール性脂肪性肝疾患のうち**2つ**以上を合併している

手術適応のある身長と体重の目安

	BMI32	BMI35
150cm	72kg	79kg
160cm	82kg	90kg
170cm	92kg	101kg
180cm	104kg	113kg

BMIの計算はこちらから
(外部サイト 厚生労働省 e-ヘルスネットへ)



* 保険診療による適応条件には年齢制限はありませんが、肥満症治療ガイドライン2024に沿って、13歳以上としています

保険診療上の手術適応

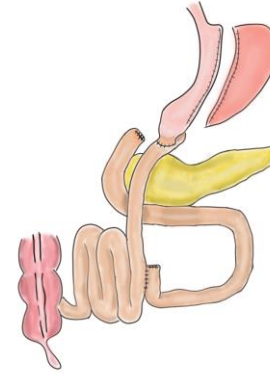
スリーブ状切除によるもの (バイパス術を併施するもの)

- BMI35以上
- 6ヶ月以上の内科的治療でも効果不十分
- **糖尿病を合併**

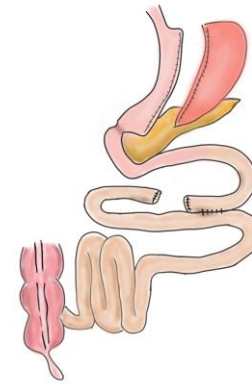
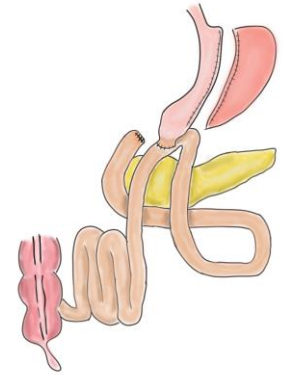
手術適応のある身長と体重の目安

	BMI35
150cm	79kg
160cm	90kg
170cm	101kg
180cm	113kg

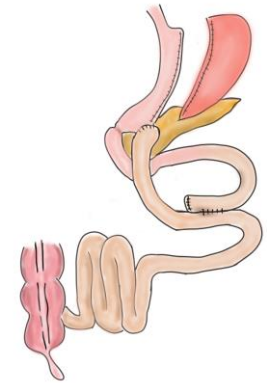
BMIの計算はこちらから
(外部サイト 厚生労働省
e-ヘルスネットへ)



スリーブバイパス (ルーワイ) スリーブバイパス (ループ)



スリーブ PJB



スリーブ バイパーティション

* 保険診療による適応条件には年齢制限はありませんが、
肥満症治療ガイドライン2024に沿って、13歳以上としています