

## רישימת הבדיקות והאישורים הנדרשים

על מנת שנוכל לטפל בבקשתך במפגש אחד, יש להזכיר המופיעים בראשימה מטה.

▪ תעודה מזוהה עם תמונה (תעודת זהות, רישיון נהיגה וכו').

▪ טופס התching'יבות מקופת חולים / חברות ביתוח או אמצעי תשולם באופן פרטי.

▪ מכתב סיכום של הרופא/ה המטפל/ת המפרט את מחלות הרקע, ניתוחי עבר, וגישות לתרופות ותרופות קבועות מעודכנות. אם הנר סובל/ת ממחלות רקע יש לצרף מכתבים מהרופאים המתאימים, כגון קרדיאולוג, אנדוקרינולוג, המטולוג וכו'.

▪ הפניה מכירורג - במקרה של ניתוח חוזר (מומלץ להביא הפניה מכירורג גם במקרה של ניתוח ראשון).

▪ מכתב על הכנה תזונתית - יש לבצע הכנה תזונתית של 3 מפגשים לפחות עם דיאטנית במשך 6 שבועות לפחות. יש להכין לוועדה מכתב מסכם מהדיאטנית המפרט את ההכנה שנעשהה ומידת השינויים שבוצעו בפועל.

\*במקרים מסוימים תידרש הכנה תזונתית נרחבת ומキפה יותר.

▪ במידה ותהיה/י מעוניין/ת לקבל הכנה תזונתית לקרהת הניתוח או במידה והועדה תמצא כי נדרש הינה תזונתית נוספת לקרהת הניתוח, ניתן לקבלה באסותא בעלות מוזלת. לקביעת תור יש להתקשר למוקד זימון תורים אסותא - 03-7644444.

▪ תוצאות בדיקות מעבדה:

- ספירת דם מלאה

- תפקודי קריישה (כולל PTT)

- פרופיל שומנים בדם

- רמת גליקוז בצום

- בדיקת cA1c לחולים סוכרתיים

- אנדמי כבד (ALT, AST, GGT), ALP (fosfataza בסיסית)

- תפקודי כליה (אוראה, קראטינין)

- רמות אלבומין

- תפקודי בלוטת התannis

- PTH

- בחל, רמת פריטין, טרנספרין

- – ויטמין D, ויטמין B12, חומצה פולית

▪ א.ק.ג.

▪ בדיקות לב נוספות (מייפוי לב במאםץ / אקו לב במאםץ / מבחן במאםץ) - למטופלים עם מחלת רקע לבבית העולה להוות גורם סיכון לסיבוך ניתוחי

▪ צילום חזזה עדכני - 6 חודשים אחרונים (בדיקות נוספות כגן תפקודי ריאות, בהתאם לשיקול דעת המנתח/ת או המרידים/ה).

▪ בדיקת תפקודי ריאות - למטופלים עם מחלת ריאתית, אסתטטיים או מעשנים כבדים.

▪ יוזץ קרדיאולוג - במידה והמטופל/ת מעל גיל 40 יש לו/ה בעיה קרדיאלית או סובל/ת מסוכרת עליונה לעבר יוזץ קרדיאולוג כולל אקו לב להערכת סיכון ניתוחי.

▪ אולטרוסאונד בטן עליונה כולל סריקת CIS מריה - עדכני ל - 6 חודשים אחרונים, כולל פיענוח הבדיקה.

▪ בדיקת גסטרוסקופיה או צילום ושת-קיבה-טריסוריון לפי בקשה המנתח/ת - עדכני ל - 6 חודשים אחרונים, כולל פיענוח הבדיקה (מטופלים אחרי ניתוח טבעת מתבקשים להביא את שתי הבדיקות).

▪ יוזץ גראטורי - למטופלים מעל גיל 75 שנים.

▪ מכתב מרופא פסיכיאטר - למועדן/ת המטופל/ת בהווה או בעבר אצל פסיכיאטרי/ת או מטופלים/טופלו בתרופות פסיכיאטריות.

▪ בדיקת צפיפות עצם - במקרה של ניתוח בריאטרי חוזר.

▪ בדיקות נוספות - בהתאם לשיקול דעת כל אחד מהרופאים המשתתפים בהערכת המטופל/ת (רופא/ת משפחה / פנימאי/ת / מנטה/ת / מרידים/ה) וזאת בהתאם לגיל, מגדר, מצב בריאות וסוג ניתוח מוצע.

▪ מועמד/ת לנition בריאטרי חזזר שלא עקב התפתחות סיבוך רפואי, ידרש לעבר הינה תזונתית מורחבת בקהילה או במרכז הבריאטרי המנתח והערכתה פסיכו-סוציאלית מחודשת, שתבחן את הנסיבות שתרמו לכישלון הנition, ותוכנית למניעת הישנותו.

המסמכים ישארו בראשות הוועדה. מומלץ לדאוג לעותק נוסף אשר ישמש את מרפאת טרום-ניתוח בהמשך את ההפניות לביקורות השונות תוכלן לקבל אצל רופא/ת המשפחה שלהם.

תודה רבה על שיתוף הפעולה,  
צוות אסותא