

דף מידע למטופל המוזמן לוועדת הערכה בריאטרית

מטופל/ת יקר/ה,

הנך מוזמן/ת למרכז הערכה טרם ביצוע ניתוח לטיפול בהשמנת יתר. בכדי לאפשר לוועדה לדון בבקשתך הנך נדרש/ת להצטייד בבדיקות ואישורים רפואיים כמפורט בהמשך.

בבואך למרכז ההערכה תתקבל/י על ידי מזכירת המרכז ותידרש/י להציג תעודת זהות, טופס התחייבות שסופק על ידי קופת החולים / חברת הביטוח ואת כל הבדיקות הנדרשות.

- חשוב להדגיש שללא כל הבדיקות המפורטות בדף מידע זה לא תוכל הוועדה לדון בבקשתך – על כן, אנו ממליצים להסתייע מבעוד מועד ברופא המשפחה על מנת להתכונן באופן מיטבי לוועדה.
- יש להביא את תוצאות / פיענוח הבדיקות מודפסות. אין באפשרותנו לקבל תוצאות בדיקה על דיסק.
- מטופל שלא יגיע עם טופס התחייבות לכיסוי עלות הוועדה, יידרש לשלם על השירות באופן פרטי.

פעילות הוועדה כוללת מפגש אישי עם שלושה אנשי מקצוע: רופא, דיאטנית קלינית ועובדת סוציאלית אשר יעריכו את מידת התאמתך לעבור ניתוח לטיפול בהשמנת יתר על פי אמות מידה מקצועיות כנדרש בנהלי משרד הבריאות.

במקרים מסוימים ההחלטה תועבר לוועדת חריגים.

לפי מצבך הבריאותי, או שיקול דעת הרופא, ועל מנת להבטיח את ביטחונך בזמן הניתוח ולאחריו, יתכן שידרשו בדיקות שונות נוספות.

במטופלים מתבגרים עד גיל 18, סף הדרישות לניתוח מבחינת BMI ומחלות רקע הינו שונה מזה של המבוגרים. לפיכך, רשימת הבדיקות והאישורים הנדרשים לצורך דיון בוועדה, הינה שונה כמפורט בהמשך ובכל מקרה מומלץ לבדוק את מידת ההתאמה לניתוח עם רופא המשפחה.

ההליך יכול להימשך מספר שעות, אנא היערכ/י בהתאם.

בהצלחה ובברכת רפואה שלמה,

צוות אסותא

רשימת הבדיקות והאישורים הנדרשים

- תעודה מזהה עם תמונה.
- טופס התחייבות מקופת חולים / חברת ביטוח או אמצעי תשלום באופן פרטי.
- **מכתב סיכום של הרופא המטפל** בו המלצה לביצוע ניתוח בריאטרי.
- במקרה של ניתוח חוזר – **הפניה מכירורג**.
- **מכתב מדיאטנית** בקופת החולים בו מתוארת היסטורית משקל, הניסיונות הקודמים לירידה במשקל והמלצה לניתוח בריאטרי.
- **תוצאות בדיקות מעבדה:**
 - ספירת דם מלאה ותפקודי קרישה
 - פרופיל שומנים בדם
 - גלוקוז
 - בדיקת HbA1C עבור סוכרתיים בלבד
 - אנזימי כבד (ALT, AST, GGT), ALP (פוספטזאז בסיסית)
 - תפקודי כליה (אוראה, קראטינין)
 - רמות אלבומין
 - תפקודי בלוטת התריס
 - רמת פריטין, טרנספריין, ברזל
 - ויטמין D, ויטמין B12, חומצה פולית
- **א.ק.ג.** בדיקות קרדיאליות נוספות, בהתאם לשיקול דעת המנתח והמרדים.
- **צילום חזה** עדכני ל - 6 חודשים אחרונים (בדיקות נוספות כגון תפקודי ריאות, בהתאם לשיקול דעת המנתח או המרדים).
- **אולטראסאונד בטן עליונה** עדכני ל - 6 חודשים אחרונים – כולל פיענוח הבדיקה.
- **צילומי ושת-קיבה-תריסרון או בדיקת גסטרוסקופיה** עדכני ל - 6 חודשים אחרונים – כולל פיענוח הבדיקה.
- מכתב מרופא פסיכיאטר לחולים המטופלים בתרופות פסיכיאטריות.

מטופלים מתחת לגיל 18 - יש להביא בנוסף:

- **מכתב ייעוץ רופא פסיכיאטר ילדים** הכולל התייחסות לגבי מידת התאמתו של המתבגר לביצוע ניתוח בריאטרי, שלילת מחלות רקע שונות כולל הפרעות אכילה וכן מידת המוכנות המשפחתית לתמיכה.
- **חוות דעת פסיכולוג** במידה ונמצא בטיפול פסיכולוגי.
- **מכתב מסכם המוכיח השתתפות בתוכנית מאורגנת לירידה במשקל** במשך שישה חודשים לפחות או מכתב מסכם מדיאטנית על מעקב תזונתי הכולל לפחות 6 מפגשי מעקב במהלך השנתיים האחרונות. לא יתקבל מכתב על מפגש חד פעמי או מעקב תזונתי מגיל הילדות.
- **תוצאות איסוף שתן של 24 שעות ל- free cortisol (קורטיזול חופשי).**
 - * במידה ותוצאת free cortisol (קורטיזול חופשי) באיסוף של 24 שעות בשתן אינה תקינה יש להביא בדיקת דם ל - Dexametazone test או ייעוץ אנדוקרינולוגי.
- **מכתב ייעוץ רופא אנדוקרינולוג** הכולל חוות דעת על תהליך הגדילה וביצוע הניתוח.
- במידה וידועה **בעיה לבבית**, יש לבצע אקו לב ויעוץ רופא קרדיולוג.