

תאריך:

שלום רב,

המטופל/ת: פנה/פנתה אלינו לצורך אישור ניתוח בריאטרי.

כידוע לך, ניתוח בריאטרי הינו אחד הניתוחים המערבים שינויים רבים ודרמטיים בחייו של המנותח.

שינויים אלו דורשים חוסן נפשי לא מבוטל ויכולת של הסתגלות למצב החדש.

למרות שלא מעטים מבין המנותחים יחוו שיפור בתחומי חיים רבים ישנם אלו שלא רק שלא יפיקו תועלת מהניתוח אלא עלולים אף להיפגע ממנו, לחוות החמרה משמעותית במצב הנפשי.

מטרות ההערכה הנוכחית:

1. לוודא שהמטופל מגיע לניתוח במצב נפשי יציב ובשל ומבין את ההשלכות הניתוח.
2. איתור סיכונים פוטנציאליים בתחום הנפשי שעלולים להביא להופעת / החמרת תסמינים נפשיים.

לצורך הערכה מושכלת נבקש כי תתייחס בתשובתך לנקודות הבאות:

1. משך זמן ההכרות ומידת האינטנסיביות של הטיפול.
2. אבחנה / אבחנות פסיכיאטריות.
3. המלצה על טיפול תרופתי.
4. מידת שיתוף הפעולה בטיפול ובנטילת התרופות.
5. האם היו אשפוזים פסיכיאטרים ומתי.
6. האם ידוע לך על שימוש בחומרים ממכרים.
7. האם ידוע לך על הפרעת אכילה עכשיו ו/או בעבר (אכילה התקפית / לילית / בולמיה / אנורקסיה / NOS).
8. האם ידוע לך על גורמי לחץ יוצאי דופן שהתרחשו לאחרונה (פיטורים, גירושין, אובדן, מעבר דירה, שינוי קריירה וכדו'...)
9. הערכת מסגרות התמיכה של המטופל/ת.
10. הערכת כוחות ומסוגלות להתמודד עם השינוי.

אנו מודים לך על שיתוף הפעולה.

בברכה,

המרכז הרב תחומי לטיפול במחלות ההשמנה

הרצליה מדיקל סנטר