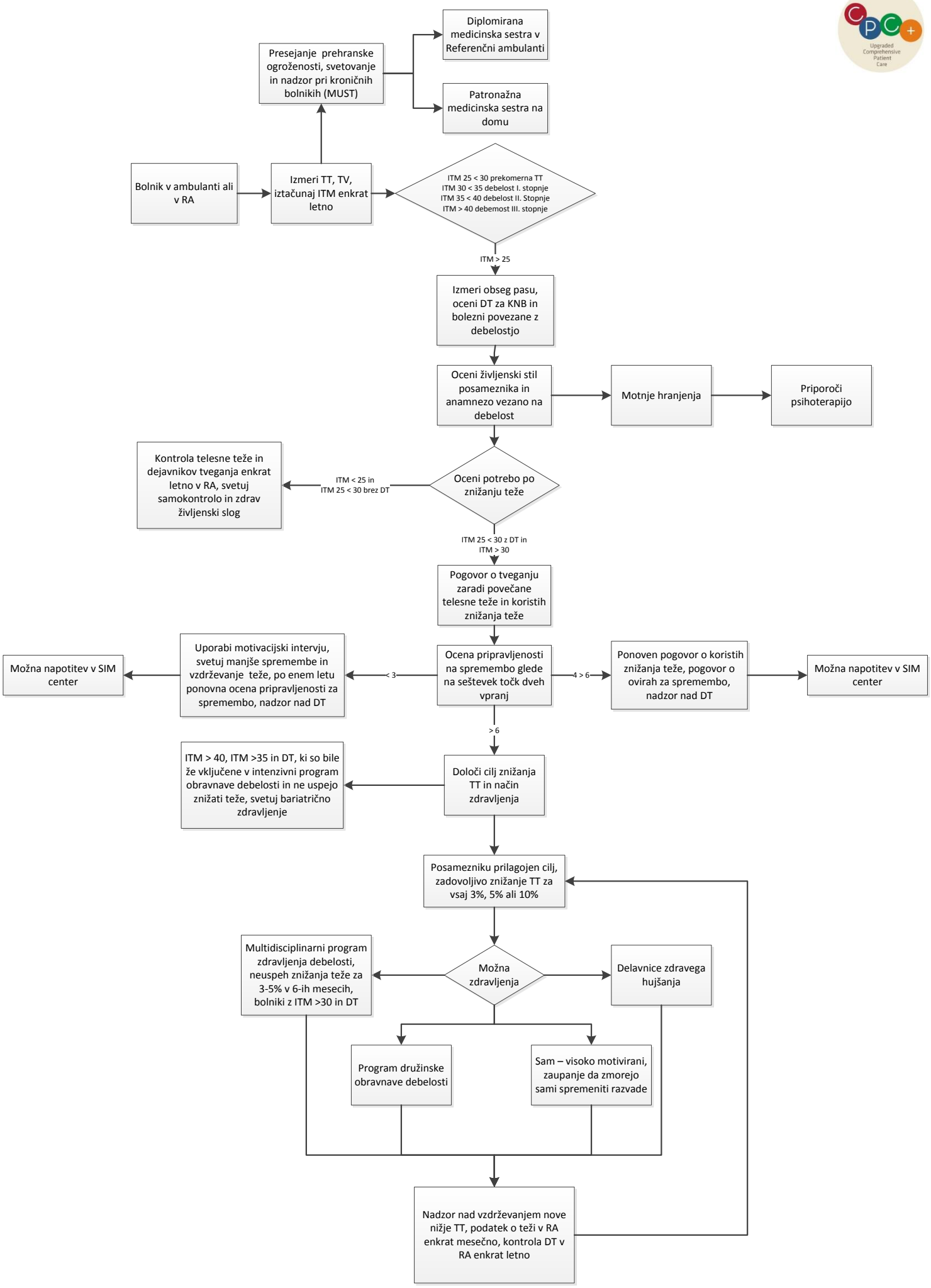
Bolnik v ambulanti ali v RA
Izmeri TT, TV, iztačunaj ITM enkrat letno
Presejanje prehranske ogroženosti, svetovanje in nadzor pri kroničnih bolnikih (MUST)
Diplomirana medicinska sestra v Referenčni ambulanti
Patronažna medicinska sestra na domu
ITM 25 < 30 prekomerna TT
ITM 30 < 35 debelost I. stopnje
ITM 35 < 40 debelost II. Stopnje
ITM > 40 debemost III. stopnje
ITM > 25
Izmeri obseg pasu, oceni DT za KNB in bolezni povezane z debelostjo
Oceni življenski stil posameznika in anamnezo vezano na debelost
Motnje hranjenja
Priporoči psihoterapijo
Oceni potrebo po znižanju teže
ITM < 25 in
ITM 25 < 30 brez DT
Kontrola telesne teže in dejavnikov tveganja enkrat letno v RA, svetuj samokontrolo in zdrav življenski slog
ITM 25 < 30 z DT in
ITM > 30
Pogovor o tveganju zaradi povečane telesne teže in koristih znižanja teže
Ocena pripravljenosti na spremembo glede na seštevek točk dveh vpranj
< 3
Uporabi motivacijski intervju, svetuj manjše spremembe in vzdrževanje teže, po enem letu ponovna ocena pripravljenosti za spremembo, nadzor nad DT
Možna napotitev v SIM center
4 > 6
Ponoven pogovor o koristih znižanja teže, pogovor o ovirah za spremembo, nadzor nad DT
Možna napotitev v SIM center
> 6
Določi cilj znižanja TT in način zdravljenja
ITM > 40, ITM >35 in DT, ki so bile že vključene v intenzivni program obravnave debelosti in ne uspejo znižati teže, svetuj bariatrično zdravljenje
Posamezniku prilagojen cilj, zadovoljivo znižanje TT za vsaj 3%, 5% ali 10%
Možna zdravljenja
Multidisciplinarni program zdravljenja debelosti, neuspeh znižanja teže za 3-5% v 6-ih mesecih, bolniki z ITM >30 in DT
Delavnice zdravega hujšanja
Program družinske obravnave debelosti
Sam – visoko motivirani, zaupanje da zmorejo sami spremeniti razvade
Nadzor nad vzdrževanjem nove nižje TT, podatek o teži v RA enkrat mesečno, kontrola DT v RA enkrat letno