

TESTE PARA AVALIAÇÃO DOS PACIENTES CANDIDATOS À CIRURGIA DA OBESIDADE MÓRBIDA – GASTROPLASTIA REDUTORA.

Elaborado pela Equipe CETOM

Centro de Tratamento da Obesidade Mórbida e Metabólica.

www.acimadopeso.com

Este exame tem que ser realizado para comprovar o seu entendimento das informações oferecidas pela nossa equipe médica multidisciplinar. Faça o teste quantas vezes quiser e certifique-se que entendeu todas as perguntas e respostas e nos devolva assinado. Você também pode nos consultar pelo e-mail contato@acimadopeso.com pois toda a equipe terá a oportunidade de responder sua solicitação.

1. Há outras cirurgias disponíveis para a obesidade mórbida além da gastroplastia vertical com ou sem derivação em Y de Roux.

Certo Errado

2. O grampeamento do estômago **NUNCA** pode falhar e abrir resultando em sangramento, fístula (vazamento do conteúdo do trato digestivo) ou infecção e podendo evoluir para reoperação .

Certo Errado

3. Coágulos nas pernas ou pelve (trombos) podem suceder da cirurgia da obesidade. Estes coágulos podem se desprender e se encaminhar para os pulmões, causando uma sensação de falta de ar , dor no peito e até mesmo a morte em casos extremos(embolia pulmonar).

Certo Errado

4. Pouco tempo após a cirurgia da obesidade, o paciente é capaz de comer e beber **QUALQUER** coisa que ele deseje e em qualquer quantidade.

Certo Errado

5. A cirurgia da obesidade **É GARANTIA TOTAL** de perda permanente ou desejada de peso .

Certo Errado

6. Diabetes, pressão alta, dores musculares ou doenças similares **SEMPRE** melhoram após a cirurgia da obesidade.

Certo Errado

7. Existe a possibilidade de necessitar de cuidados intensivos no hospital (U.T.I.), por um tempo curto ou longo, após a cirurgia da obesidade. Cabendo exclusivamente ao seu médico a alta desta unidade.

Certo Errado

8. Algumas vezes a reoperação é necessária devido a sangramento, hérnias, úlceras, abertura dos “grampos cirúrgicos fístulas, obstrução do intestino ou estômago entre outras causas.

Certo Errado

9. Esta operação para obesidade implica em acompanhamento com seu médico por **TODA** a vida, severas restrições alimentares, reposição de algumas vitaminas e minerais e até mesmo outras cirurgias caso necessitar.

Certo Errado

10. Após a cirurgia da obesidade, o paciente **NÃO** precisará tomar suplementos vitamínicos e receber orientação nutricional por toda a vida.

Certo Errado

11. Após esta cirurgia, **DEVEREI** tomar cuidado para engolir (esmagado ou mastigado) os comprimidos novamente.

Certo Errado

12. A cirurgia da obesidade **NÃO** é um procedimento grande , ou de risco.

Certo Errado

13. Algumas vezes os pacientes vomitam e tem soluços após a cirurgia da obesidade.

Certo Errado

14. Após a cirurgia da obesidade, tendo alta hospitalar, o paciente deve obedecer rigorosamente as instruções médicas .

Certo Errado

15. **NENHUM** paciente apresenta depressão após cirurgia.

Certo Errado

16. Os pacientes ficam totalmente satisfeitos nas 24 horas após a cirurgia da obesidade.

Certo Errado

17. Foi **GARANTIDO 100%** que eu perderia o peso desejado depois desta cirurgia.

Certo Errado

18. É absolutamente necessário que eu tome as vitaminas, bem como outros medicamentos (quando necessário) prescritas, após a cirurgia, pelo tempo estipulado, ou até mesmo por toda a vida.

Certo Errado

19. No Brasil, como em todo o mundo aproximadamente um paciente em cem (1%), **PODE MORRER** devido esta cirurgia.

Certo Errado

20. A cirurgia para o tratamento da obesidade não é um procedimento estético, nem tem esse propósito.

Certo Errado

Certifico que fiz pessoalmente o teste, sinto-me totalmente esclarecido(a) e que a equipe multidisciplinar do CETOM respondeu-me completamente minhas dúvidas.

Rio de Janeiro ,

PACIENTE