

Formulaire de candidature à la chirurgie bariatrique

(merci de compléter tous les champs)

Type de demande

Chirurgie Bariatrique

Avis du médecin traitant

favorable peu favorable

Connaissance en français

bonne moyenne pas du tout

eHnv, Site d'Yverdon

(CY) Centre yverdonnois d'obésité
(OCB) et de chirurgie bariatrique

Bâtiment « Le Roseau »

Rue de l'Hôpital 25

1400 Yverdon-les-Bains

T 024 424 40 37 F 024 424 43 44

cyocb@ehnv.ch www.cyocb-ehnv.ch

Coordonnées du patient

Nom / Prénom / Date de naissance

Adresse / NPA / Lieu / Numéros de téléphone

Coordonnées du médecin

Timbre et visa du médecin prescripteur

Date de la demande :

Critères et Indications

Diagnostic

BMI minimum à 35kg/m² pour l'admission au CYOCB

Obésité II (BMI 35-39.9kg/m²)

Obésité III (BMI 40-49.9kg/m²)

Obésité III (BMI ≥50kg/m²)

Poids et Taille mesurés

_____ kg

_____ cm

BMI

_____ kg/m²

Comorbidités associées, Antécédents somatiques et psychologiques

Traitements médicamenteux

Veuillez svp joindre à la candidature les derniers rapports de bilans sanguins, OGD, ECG et examen pneumologique, ainsi que le bon de délégation du médecin pour les assurés qui ont la formule « médecin de famille »

Thérapies conservatrices effectuées

- Suivi nutritionnel (diététicien-médecin)
- Thérapie comportementale
- Traitement médicamenteux
- Orlistat Fluoxétine Sibutramine

Joindre les rapports existants svp

- Régimes auto-prescrits
- Programme d'exercice physique
- Autres

Attributions de l'échec des thérapies conservatrices

Facteurs probables de l'obésité

Facteurs comportementaux et psychologiques

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Habitudes alimentaires | <input type="checkbox"/> Comportement alimentaire | <input type="checkbox"/> Troubles digestifs et/ou intolérances |
| <input type="checkbox"/> Sédentarité | <input type="checkbox"/> Etat anxiо-dépressif | <input type="checkbox"/> Autres |

Facteurs familiaux / sociaux

- | | | |
|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Séparation / Divorce | <input type="checkbox"/> Deuil | <input type="checkbox"/> Chômage / AI |
| <input type="checkbox"/> Changement de profession | <input type="checkbox"/> Changement de pays | <input type="checkbox"/> Autres |

Facteurs hormonaux

- | | | |
|--|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hypothyroïdie | <input type="checkbox"/> Syndrome de Cushing | <input type="checkbox"/> Ménopause |
| | | <input type="checkbox"/> Autres |

Facteurs génétiques

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Poids de naissance kg | <input type="checkbox"/> 1 parent obèse | <input type="checkbox"/> 2 parents obèses |
|--|---|---|

Facteurs médicamenteux

- | | | |
|---|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Corticostéroïdes | <input type="checkbox"/> Neuroleptiques | <input type="checkbox"/> IPP |
| <input type="checkbox"/> Antidépresseurs | <input type="checkbox"/> Bétabloquants | <input type="checkbox"/> Autres |

Rappel des contre-indications à la chirurgie bariatrique

« Directives pour le traitement chirurgical de l'obésité ». SMOB.2014. www.smob.ch

1. Absence d'une thérapie adéquate de réduction pondérale de 2 ans (respectivement d'un an en cas de BMI $\geq 50\text{kg/m}^2$)
2. Grossesse en cours
3. Insuffisance rénale sévère (créatinine $\geq 300\mu\text{mol/l}$) sans dialyse
4. Maladie coronarienne instable (angor instable, infarctus récent < 6 mois), décision seulement après avis cardiologique et/ou anesthésiologique
5. Cirrhose Child B/C
6. Maladie de Crohn ; ces patients ne peuvent être admis qu'après accord du gastroentérologue traitant
7. Embolie pulmonaire ou thrombose veineuse profonde dans les 6 derniers mois
8. Patients atteints de cancers non contrôlés ou en rémission depuis moins de 2 ans après le traitement
9. Troubles psychiques sérieux, non secondaires à l'obésité, nécessitant un traitement et qui ont conduit à une décompensation au cours des 2 dernières années
10. Abus chronique de substances persistant (alcool, cannabis, opiacés) à moins d'une abstinence attestée d'au moins 6 mois et d'un suivi spécialisé
11. Compliance insuffisante, absence de capacité de discernement, incapacité à saisir les enjeux du traitement
12. Incapacité estimée par le spécialiste à intégrer les contraintes et les conditions du suivi postopératoire