



Nachsorgepass Adipositaschirurgie



Ethicon
Endo-Surgery
Bariatric & Metabolic

Information zur Operation

Angaben zur Person	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
Wohnort	
Telefon	

Angaben zur Operation	
Operationsmethode (Ersteingriff)	
OP-Datum	
OP durchgeführt in Klinik	
Chirurg Telefon E-Mail	
Revisionseingriff	
Folgeoperation	
Bemerkungen	

Detaillierte Information zu den Verfahren finden Sie unter:
www.expertengruppe-abc.de (nur für Fachkreise)

Information für den Notfall

Angaben für den Notfall	
Notfall- Ansprechpartner Klinik Telefon E-Mail	
Medikamentenallergien	
Bedeutsame Komorbiditäten	

Supplementation von Mikronährstoffen

Nachfolgende Präparate sollen zur Vermeidung von Mangelercheinungen eingenommen werden:

Multivitaminpräparat A-Z , z.B. _____ : 1x1 2x1/Tag

Calcium D3 , z.B. _____ : 1x1 2x1/Tag

Vitamin B12-Injektion, z.B. _____ : alle _____ Monate

Zusätzliche Eiweißzufuhr, z.B. _____ : _____ Gramm /Tag

Sonstiges: _____

Es ist darauf zu achten, dass die Präparate für Zink, Eisen, Magnesium und Calcium nicht gleichzeitig eingenommen werden, da sonst die Resorption beeinträchtigt werden kann.

Multidisziplinäres Team & Nachsorgetermine

Bitte Nachsorgetermine eintragen

Multidisziplinäres Team	Jahr 1			
	4.-6. Woche	Monat 3	Monat 6	Monat 9
Hausarzt				
Ernährungsmediziner				
Diabetologe				
Diätassistent / Oecotrophologe				
Chirurg				
Psychologe				

Multidisziplinäres Team

Hausarzt:

*Praxisstempel
& Emailadresse*

Ernährungsmediziner:

*Praxisstempel
& Emailadresse*

Internist /Diabetologe:

*Praxisstempel
& Emailadresse*

Chirurg:

*Praxisstempel
& Emailadresse*

	Jahr 2		Jahr 3	Jahr 4	Jahr 5
Monat 12	Monat 18	Monat 24	Monat 36	Monat 48	Monat 60

Psychologe:

*Praxisstempel
& Emailadresse*

Bewegungstherapie:

*Praxisstempel
& Emailadresse*

Diätassistent / Oecotrophologe:

*Praxisstempel
& Emailadresse*

Begleiterkrankungen / Medikamente / Allergien

Begleiterkrankungen

Für Frauen im gebärfähigen Alter.

Aufklärung über Empfängnisverhütung erfolgte am: _____

Empfehlung: _____

Durch: _____

Medikamenteneinnahmen (Dauermedikation)

Allergien / Nahrungsmittelallergien

Bitte legen Sie ggf. einen aktuellen Medikamentenplan diesem Nachsorgepass bei.

Begriffserklärungen / Fachbegriffe Adipositas

Fachbegriff	Erklärung
Abdomen	Bauch
Adipositas	Krankhaftes Übergewicht
BIA	Bioelektrische Impedanzanalyse = Messmethode zur Bestimmung der Körperzusammensetzung (Fettfreie Masse, Fettmasse, Muskelmasse, Wasser) mittels Wechselstrom
Binge Eating	Essstörung, bei der es zu periodischen Heißhungeranfällen mit Verlust der bewussten Kontrolle über das Essverhalten kommt
BMI	Body Mass Index= Maßzahl für die Bewertung des Körpergewichts eines Menschen im Verhältnis zu seiner Körpergröße
Coping Probleme	Krankheitsbewältigung
Dumping Syndrom	Sturzentleerung von fester oder flüssiger Nahrung in den Dünndarm, in dessen Folge es zu Durchfällen, Kreislaufbeschwerden bis hin zu schwerer Unterzuckerung kommen kann
Ekzematation	Hauterkrankung/Hautentzündung
Intertrigo	Rote, nässende Entzündung der Haut
Komorbiditäten	Begleiterkrankungen
Ptosis	Erschlaffte, herunterhängende Haut
Resorption	Aufnahme von Nährstoffen
Supplementation	Nahrungsergänzung

Chronologische Entwicklung der Patientenwerte

Größe (cm)		Jahr 1			
		bei O.P.	4.-6. Woche	Monat 3	Monat 6
Gewicht (kg)					

Parameter		Jahr 1			
		bei O.P.	4.-6. Woche	Monat 3	Monat 6
BMI (kg/m ²)					
Bauchumfang (cm)					
Hüftumfang (cm)					
Hautbild Oberarme (OA), Brust (BR), Bauch (BA), Oberschenkel (OS)	Ausprägung	Ptois			
		Intertrigo			
		Ekzematation			
Ultraschall Abdomen (jährlich)					
BIA (optional)	Fettmasse				
	Fettfreie Masse				
	davon Muskelmasse				
	Phasenwinkel				
Datum / Praxisstempel					

Chronologische Entwicklung der Laborwerte

Parameter		Jahr 1			
		bei O.P.	4.-6. Woche	Monat 3	Monat 6
Laborwerte (bitte pathologische Befunde mit Wert eintragen, sonst Angabe „oB“ fett ausreichend)	Blutbild				
	HbA1c (nur bei Diabetikern)				
	GPT, GGT				
	Alk. Phosphatase				
	anorg. Phosphat				
	Kreatinin				
	Harnsäure				
	Calcium				
	Gesamtcholesterol				
	LDL-Cholesterol				
	HDL-Cholesterol				
	Triglyceride				
	Ferritin				
	Vitamin D 3 (25-Hydroxy-Cholecalciferol)				
	Vitamin B 12				
	Parathormon, intakt				
	Folsäure				
	Albumin				
	Zink				
Sonstige Parameter	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____
	Datum / Praxisstempel				

In den grau hinterlegten Feldern werden die Laborwerte nicht standardmässig ermittelt.

Ernährungs- und Bewegungsverhalten

Ernährungsverhalten	Jahr 1			
	4.-6. Woche	Monat 3	Monat 6	Monat 9
Hunger				
Ess-/ Heißhungerattacken				
Sättigung				
Übelkeit				
Erbrechen				
Wird Nahrung gewollt wieder hochgeholt?				
Nächtliches Essen				
Anzahl der Mahlzeiten pro Tag				
Verändertes Geschmackempfinden				

Ernährungsanalyse	Jahr 1			
	4.-6. Woche	Monat 3	Monat 6	Monat 9
Kalorienzufuhr/Tag				
Eiweißanteil (in % und g)				
Fettanteil (in % und g)				
Kohlenhydrate (in % und g)				
Flüssigkeitszufuhr (ml/Tag)				
Ballaststoffzufuhr (in g/Tag)				
Anhalt für Nahrungsmittel-Unverträglichkeit pro Tag				

Datum	Verlauf Diättherapie / Ernährungsberatung / Empfehlungen

Bewegungsverhalten	Jahr 1			
	4.-6. Woche	Monat 3	Monat 6	Monat 9
Regelmäßige Bewegung				
Sportprogramm (in Stunden pro Woche)				

	Jahr 2		Jahr 3	Jahr 4	Jahr 5
Monat 12	Monat 18	Monat 24	Monat 36	Monat 48	Monat 60

	Jahr 2		Jahr 3	Jahr 4	Jahr 5
Monat 12	Monat 18	Monat 24	Monat 36	Monat 48	Monat 60

	Jahr 2		Jahr 3	Jahr 4	Jahr 5
Monat 12	Monat 18	Monat 24	Monat 36	Monat 48	Monat 60

Beschwerden

Postoperative Beschwerden	Jahr 1			
	4.-6. Woche	Monat 3	Monat 6	Monat 9
Dumping Syndrom				
Reflux (Sodbrennen)				
Regurgitation (Wiederhochkommen von Speise)				
Obstipation (Verstopfung)				
Diarrhoe (Durchfall)				
Steatorrhoe (Fettstuhl)				
Übelriechende Flatulenz (Blähungen)				
Schwindel				
Kopfschmerzen				
Hautprobleme				
Nagelprobleme				
Haarausfall				
Gefühlsstörungen an den Händen				
Beschwerden im rechten Oberbauch				
Gallensteine				
Nierensteine				
Sonstiges				

Informationen zu chirurgischen Komplikationen

Welche Komplikationen sind aufgetreten?

Klinik:
Mediziner:
Telefon:
E-Mail:

Mussten weitere Eingriffe vorgenommen werden?

Klinik:
Mediziner:
Telefon:
E-Mail:

Die Johnson & Johnson MEDICAL GmbH, Ethicon Endo-Surgery Deutschland hat die vorliegenden Informationen unter Einbezug von medizinischen Experten, nach bestem Wissen und Gewissen erstellt. Gleichwohl übernimmt die Johnson & Johnson MEDICAL GmbH keine Haftung für die Vollständigkeit und Richtigkeit des Inhalts.

Johnson & Johnson MEDICAL GmbH

Ethicon Endo-Surgery Deutschland

Hummelsbütteler Steindamm 71

22851 NORDERSTEDT

DEUTSCHLAND

Tel.: +49 180 1000829

(0,039 €/Min. aus dem deutschen
Festnetz, Mobilfunk max. 0,42 €/Min.)

Fax: 0800 1016138 (kostenlos, nur in
Deutschland verfügbar)

web: www.ethiconendosurgery.com

Johnson & Johnson AG

Ethicon Endo-Surgery Schweiz

Rotzenbühlstrasse 55

8957 SPREITENBACH

SCHWEIZ

Tel.: +41 56 4173333

Fax: +41 56 4173524

web: www.ethiconendosurgery.com

Johnson & Johnson MEDICAL Products GmbH

Ethicon Endo-Surgery Österreich

Vorgartenstr. 206B

1020 WIEN

ÖSTERREICH

Tel.: +43 1 36025-0

Fax: +43 1 36025-504

web: www.ethiconendosurgery.com



**Ethicon
Endo-Surgery**

Bariatric & Metabolic