

## **Bariatrisk operation (kirurgisk behandling av fetma)**

Fetma behandlas bäst genom att förändra sina egna livsvanor så, att de stödjer hälsan. I behandling av sjuklig fetma kan man överväga kirurgisk behandling som stöd för de hälsosamma livsvanorna. Syftet med den operativa behandlingen är att möjliggöra en bestående viktnedgång.

### **Bariatrisk operation kan övervägas ifall**

- Ditt BMI är minst 40 och du är annars frisk.
- Ditt BMI är minst 35 men du har någon följsjukdom på grund av fetman, till exempel typ 2 diabetes, sömnapné eller artros i knäna.
- Du har långsiktiga bantningsperioder bakom dig varefter du inte lyckats hålla viktnedgången.
- Du kan förändra dina matvanor såsom operationen förutsätter.
- Före den kirurgiska behandlingen
- Kontakta din egna läkare t.ex. i hälsovårdscentralen eller i arbetshälsovården. Läkaren bedömer ditt hälsotillstånd och gör vid behov en remiss till sjukhuset för utvärdering av operationsvård.
- Med remissen som grund utvärderar läkaren på sjukhuset ifall operationskriterierna uppfylls.

### **Ifall kriterierna uppfylls**

- Du får en tid till näringsterapeutens mottagning. Innan det svarar du på frågeformulär och fyller i matdagbok enligt anvisningarna som du fått.
- Du får en tid till läkarens (endokrinolog) mottagning. Innan det besöker du laboratoriet enligt anvisningarna som du fått. Vid behov får du en mottagningstid till en psykiater.
- Ifall operationen rekommenderas får du en ny tid till näringsterapeuten efter 3 månader. Under den tiden skall du banta minst 5 % av utgångsvikten med hjälp av kostråden.
- Remissen till bedömning av operation görs om du har uppnått målvikten, din kost är lämplig och du fortfarande är motiverad för en operation.
- Du får en tid till polikliniken, då görs endoskopi av magsäcken. Kirurgen utvärderar ifall den kirurgiska behandlingen passar dig. Du får hem en operationstid och anvisningar för förberedelser inför operationen.

## **Kirurgisk behandling**

- Det finns två olika operationsmetoder: gastric bypass eller sleeve gastrectomy. Åtgärden utförs oftast genom tithålskirurgi.
- Hemfärd sker vanligen på den tredje dagen efter operationen.

## **Eftervård**

- Ditt tillstånd uppföljs hos näringsterapeuten, endokrinologen och på kirurgiska polikliniken. På skötarens mottagning uppföljs din vikt och ditt tillstånd diskuteras. På läkarens mottagning uppföljs förutom måendet och vikten även laboratorievärden.
- Efter två års uppföljning flyttas uppföljningen till hälsovårdscentralen eller arbetshälsovården. Efter det rekommenderas läkarmottagning och laboratorieprov ett gånger per år.