

מסמכים נדרשים לבקשות התנדבות - כתבה באתר מתגייסים

ניתן לחפש את שם הבעיה הרפואית על ידי הקיצור $\text{control} + \text{F}$

1. חירשות וליקוי שמיעה

- א. בדיקת שמיעה מלאה (הכוללת אודיוגרם עם מיסוך ו-SRT).
- ב. במידה ואובדן השמיעה חלקי יש להסתמך על 2 בדיקות שמיעה בהפרש של חצי שנה לפחות.
- ג. תיעוד רפואי או ממסגרת חינוכית לגבי מיומנויות התקשורת, כולל התייחסות להפרעה בהבעה בעל-פה ו/או בהבנת הנשמע, והיכולת לתקשורת בין-אישית מילולית (verbal communication).

2. סוכרת

- א. חו"ד אנדוקרינולוג מטפל המתייחסת ספציפית לנושאים הבאים:
 - מהלך המחלה עד כה – איך אובחנה, איך טופלה, האם היו אירועים של החמרה (DKA או היפוגליקמיה קשה), האם נדרש פינוי למיון או אשפוז; האם עצמאי בטיפול במחלתו.
 - מצב נוכחי – איך מטופל, האם הסוכרת מאוזנת (לרבות ערכי גלוקוז ממוצעים מינימליים ומקסימליים, מספר אירועי היפוגליקמיה בשבוע/חודש והסתמנותם), האם ישנה פגיעה באיברי מטרה – אילו בדיקות נעשו לשלילת הפגיעות, תוצאות HbA1C אחרונות.
 - ב. בדיקת רופא עיניים הכוללת בדיקת קרקעית העין (מהשנה האחרונה)
 - ג. תוצאות של הבדיקות הבאות:
 - HbA1C (מ-3 החודשים האחרונים)
 - תפקודי כליות
 - איסוף שתן למיקרואלבומין או דגימה של יחס מיקרואלבומין קריאטינין, מהשנה האחרונה.
3. מחלת מעי דלקתית (קרוהן, קוליטיס כיבית)

- א. חוות דעת גסטרואנטרולוג המתייחסת ספציפית לנושאים הבאים:
 - נסיבות האבחנה (קולונוסקופיה, גסטרוסקופיה, פסאג' מעי דק, CT וכו').
 - מהלך המחלה עד כה- טיפול, אירועים של החמרה, אשפוז או ניתוח עקב המחלה, סימנים אקסטרא-אינטסטינליים.
 - מצב נוכחי- מצב החולה (האם הושגה הפוגה, מהו משך ההפוגה), הטיפול הנוכחי.
- ב. תוצאות של הבדיקות הבאות (שבוצעו בשלושת החודשים שטרם הגשת הבקשה):
 - ספירת דם
 - כימיה כולל תפקודי כבד ואלבומין
 - שקיעת דם ו-CRP (בדיקה תקינה אחת מספקת)

4. עודף משקל

א. תוצאות של הבדיקות הבאות (שבוצעו בשלושת החודשים שטרם הגשת הבקשה):

- גלוקוז בצום
- HbA1c
- פרופיל שומנים
- תפקודי בלוטת התריס

ב. חו"ד אנדוקרינולוג / רופא משפחה המפרטת את הבריור הרפואי שעבר.

5. ניתוחים בריאטריים (ניתוחים "לקיצור קיבה")

- א. חו"ד כירורג מנתח הכוללת התייחסות לסוג הניתוח, מהלך הניתוח וסיבוכים, משקל לפני הניתוח, בדיקת מעקב לאחר הניתוח, מעקב נדרש להבא.
- ב. תיעוד הבדיקות הבאות, שנלקחו לאחר הניתוח, ברשומה הממוחשבת: כימיה כולל אלקטרוליטים, אלבומין, גלוקוז בצום, HbA1c, פרופיל שומנים, תפקודי בלוטת התריס, ספירת דם, 12B, חומצה פולית.
- ג. חו"ד ברה"ן תוך התייחסות לתהליך שעבר המלש"ב עד קבלת ההחלטה להינתח והתייחסות למצבו הנפשי כעת – אופציונאלי וע"פ שיקול דעת היו"ר, אך יש להזין התייחסות לנושא ברשומה בזמן ביצוע הוע"ר.
- ד. חוות דעת תזונאית לאחר הניתוח.

6. שיתוק מוחין (CP)

א. חו"ד רופא מטפל (נירולוג או אורתופד או רופא שיקום) המתייחסת ספציפית לנושאים הבאים:

- סוג ה-CP, אטיולוגיה, התבטאות, תולדות המחלה עד כה, מצב נוכחי.
- פירוט בדיקה נירולוגית מלאה ומידת ההגבלה בתפקוד יום יומי (התייחסות מלאה ל-ADL).
- פירוט לגבי הפרעות נלוות אופיינית: הפרעה קוגניטיבית, פסיכיאטרית, אפילפסיה (כולל פירוט לגבי התבטאות, טיפול, מידת איזון, הענות לטיפול), דיבור, שמיעה, ראייה, הפרעות בליעה והפרעות ריאתיות.
- פרטי המעקב הנדרש- תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.
- המלצה על התנדבות לשירות בצה"ל ובאלו מגבלות.
- במקרים של הפרעות או רקע אורתופדיים התייחסות לניתוחים בעבר, טיפול נדרש בעתיד (ניתוחים נוספים, הזרקות בוטולינום), תדירות ביקורת במרפאה.
- ב. חו"ד גורם חינוכי לגבי יכולותיו והישגיו של המלש"ב.

7. לקויי ראייה / עיוורון לילה

חוו"ד רופא עיניים מטפל המתייחסת ספציפית לנושאים הבאים:

- אבחנה, בדיקת עיניים, בדיקת חדות ראייה מלאה, בדיקת שדות ראייה.
 - התייחסות למצב תפקודי, צורך במכשירי עזר וכיו"ב.
 - במידה ומדובר במחלה פרוגרסיבית - פרוגנוזה לטווח שלוש שנים.
 - פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.
 - המלצה על התנדבות לשירות בצה"ל ובאלו מגבלות.
- o תוצאות של בדיקות (עדכניות ככל האפשר): יש לצרף תוצאות בדיקת חדות ראייה, שדות ראייה וכו'.

עיוורון לילה (Retinitis pigmentosa) – יש לצרף בנוסף לאמור לעיל - תוצאות בדיקות אלקטרופיזיולוגיות ובדיקת שדות ראייה.

8. ביזור הלוקים באירועי אנפילקסיס (ואלרגיה מסכנת חיים למזון)

- א. תיעוד אלרגולוג או רופא מטפל למידע הבא:
 - תיעוד לאירועי אנפילקסיס בעבר, תיעוד מגוון הרגישויות השונות.
 - טיפול – האם נושא אפיפן, האם מיומן בשימוש בו, האם בני משפחה וסובבים עברו הזרחה לשימוש במזרק. תיעוד לשימוש בעבר של המזרק. האם נוטל אנטיהיסטמינים באופן קבוע.
 - תיעוד לתופעות אלרגיות נוספות כגון אסתמה (כולל ביצוע תפקודי ריאות ותיעוד הקליניקה), דרמטיטיס אטופית, נזלת אלרגית. חוות דעת מומחים רלוונטיות (פולמונולוג, דרמטולוג).
- ב. בדיקות עזר: בדיקות RAST, תבחיני עור, רמות IGE בדם.

9. SHUNT לניקוז הידרוצפלוס

- א. חוו"ד נוירוכירורג מטפל המתייחסת ספציפית לנושאים הבאים:
 - אבחנה, מהלך המחלה, שכיחות אירועי זיהום או הפרעה בתפקוד הנקז, האם יש עדות לכך שנקז אינו מנקז (הדגמת זרימה ב-MRI באקוודוקט).
 - פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.
 - בדיקה שטחית של כפתור השאנט (האם פעיל במישוש).
 - המלצה על התנדבות לשירות בצה"ל ובאלו מגבלות.
- ב. הערכת רופא עיניים כולל תיעוד לאופתלמופלגיה, שדות ראייה ממוחשבים במידה ורופא עיניים רואה בכך צורך, פונדוסקופיה.

ג. חו"ד נירולוג המתייחסת לבדיקה נירולוגית מלאה כולל הפרעות בהליכה, במתן שתן, הפרעות קוגניטיביות, הפרעות מוטוריות נלוות, תיעוד לקיום או העדר אפילפסיה.

10. CARCINOMA OF THYROID (קרצינומה של בלוטת התריס)

- א. חו"ד אנדוקרינולוג או אונקולוג מטפל המתייחסת ספציפית לנושאים הבאים:
- אבחנת המחלה - הסתמנות, ה-stage של המחלה בזמן האבחנה, היקף הפיזור שנתגלה בבירור.
 - טיפול – סוג הניתוח שבוצע, האם היה צורך בדיסקציה של קשריות צוואריות, סיבוכי הניתוח, טיפול ביווד רדיואקטיבי.
 - התייחסות כירורג/א"ג ע"פ הצורך.
 - פרוגנוזה והמעקב הנדרש – האם מיועד לאבלציה חוזרת?
 - המלצה על התנדבות לשירות בצה"ל ובאלו מגבלות.
- ב. תוצאות של הבדיקות הבאות (עדכניות ככל האפשר): ספירת דם, כימיה כולל תפקודי כליות, פענוח המיפוי ביווד, עקומת TSH ו-T4 מהשנה האחרונה.

11. Congenital Adrenal Hyperplasia

חו"ד אנדוקרינולוג מטפל המתייחסת לנושאים הבאים:

- מועד התייצגות ראשונה של המחלה, אופן ההתבטאות, סוג ההפרעה (אבחנה גנטית/מולקולרית).
- מצב נוכחי, הסתמנות (האם Salt wasting? האם ויריליזציה בבנות?), מידת איזון הורמונאלי תחת טיפול הורמונלי תחליפי, וצירוף בדיקות עזר רלוונטיות (פרופיל הורמונאלי עדכני, אלקטרוליטים בדם, שתן, סוגר אשכים ע"פ הצורך).
- תוצאת בדיקת ACTH (סינקטן) אשר בוצעה בשנה האחרונה.
- טיפול תרופתי (קורטיקוסטרואידים, מינרלוקורטיקואידים, גלולות), התוויה ויעד לטיפול ותופעות לוואי או סיבוכים אפשריים.
- היסטוריה של משבר אדיסוני והנחיות לטיפול בזמן עקה עם הדרכה מתאימה למטופל (יש לוודא האם יודע להכפיל/לשלוש מינון בזמן עקה).
- פרטי המעקב הנדרש – תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.
- המלצה על התנדבות לשירות בצה"ל ובאלו מגבלות.

12. ANKYLOSING SPONDYLITIS ,PSORIATIC ARTHRITIS , JRA

א. חו"ד ראומטולוג מטפל המתייחסת לנושאים הבאים:

- סוג הארתריטיס, גיל והסתמנות ראשונית, ביטוי ומהלך המחלה, מפרקים מעורבים, עדות לקישיון בוקר, סיפור משפחתי.
 - בדיקות עזר כבדיקות הדמיה, בעיקר ללוקים בספונדילוארתרופטיות.
 - טיפול – סטרואידים, DMARDS, נוגדי TNF אלפא.
 - מעורבות חוץ פרקית של המחלה: עיניים, עור, קרומים, איברים פנימיים וכו'. בנוסף, בדיקת רופא עיניים משנה אחרונה לשלילת אובאיטיס.
 - סיבוכים של מחלה וטיפול: פגיעה במפרקים – הגבלה ביכולת תנועה או ניידות, עיכוב בגדילה, ירידה בצפיפות עצם (בצירוף תשובות בדיקה מתאימה), הבדל באורך הרגליים, סיבוכי עיניים, מעקב תופעות לוואי של טיפול.
 - פרטי המעקב הנדרש – תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.
 - המלצה על התנדבות לשירות בצה"ל ובאלו מגבלות.
- ב. תוצאות של בדיקות (עדכניות ככל האפשר): ספירת דם, כימיה מלאה, שקיעת דם, CRP. רמות משלים עדכניות. סרולוגיות – ANA, CCP, RF.
13. אגנזיס של גפה

- חו"ד רופא שיקום או אורתופד המתייחסת לגובה הפגיעה, תפקוד מפרקים, תפקוד עם פרוטזה, עזרים נלווים נוספים, תפקוד ב ADL עם העזרים.
- מעקב נדרש אם בכלל.
- המלצה לנידוב ובאלו תנאים.

14. IGA NEPHROPATHY

א. חו"ד נפרולוג מטפל המתייחסת ספציפית לנושאים הבאים:

- מהלך המחלה עד כה - אבחנה, התבטאות קלינית, בדיקות שבוצעו, טיפול. התייחסות לממצאים בביופסיות כליה אם בוצעה.
- מצב נוכחי - תפקוד הכליות, Creatinine Clearance, טיפול.
- פירוט לגבי סיבוכי המחלה, הטיפול ומחלות נלוות.
- פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.
- המלצה על התנדבות לשירות בצה"ל ובאלו מגבלות.

ב. תוצאות של בדיקות (עדכניות ככל האפשר): ספירת דם, כימיה כולל תפקודי כליות, Creatinine Clearance, אלבומין. תוצאות של בדיקות נוספות במידה ובוצעו כולל אולטרא-סאונד, ביופסיה של הכליות, איסוף שתן כמותי 24 שעות לחלבון, קריאטינין.

15. תסמונת מארפן

- כיצד בוצעה האבחנה - על רקע הביטוס? סיפור משפחתי?

- מעורבות לבבית- בדיקת קרדילוג ואקו לב משנה אחרונה (התייחסות ספציפית לקיום צניחה של מסתם מיטראלי, חומרת הדלף המשני לכך, ובעיקר התייחסות לרוחב שורש האאורטה) וכן התייחסות קרדילוג לניתוח לב-חזה בעבר או תכנון לטיפול ניתוחי בעתיד הקרוב. צורך בטיפול תרופתי (חסמי בטא) וצורך במגבלות בפעילות גופנית, הצבה וכו'.
- מעורבות עינית (בדיקת רופא עיניים משנה אחרונה). ניתוחי עיניים בעבר – אפקיה, IOL, חדות ראייה לאחר התערבות.
- מעורבות שלדית (בדיקת אורתופד משנתיים אחרונות). תיעוד פגיעות בעבר הקשורות בגמישות יתר.
- במידה וקיים עיוות ניכר של בית החזה, תפקודי ריאות לשלילת הפרעה רסטריקטיבית.
- פרטי המעקב הנדרש – תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.
- המלצה על התנדבות לשירות בצה"ל ובאלו מגבלות.

16. נירופיברומטוזיס

- הערכת נירולוג עם התייחסות למעורבות מערכת עצבים מרכזית ועצבים פריפריים כולל בדיקה נירולוגית, בדיקת הדמיה אחרונה, משמעות תוצאות וצורך במעקב. במידה וממצאים מוחיים נא התייחסות נירוכירורג מטפל. כמו כן התייחסות מומחה להפרעה פרכוסית, קוגניטיבית או הפרעת קשב וריכוז.
- בדיקת רופא עיניים (מהשנה האחרונה). התייחסות לנודולים ע"ש ליש וכן לפגיעה בשדה ראייה אם קיימת.
- בדיקת אורתופד (כולל צירוף תשובות בדיקות עזר ע"פ הצורך: צילום עמוד שדרה, בדיקת צפיפות עצם וכיו"ב). התייחסות לעקמת וכן למעורבות דפורמציות בעצמות ארוכות.
- התייחסות רופא מטפל או רופא עור לממצאים עוריים.
- בדיקת שמיעה.
- הערכת יתר לחץ דם (תוצאות 10 מדידות לחץ דם בימים שונים או ABPM) עם בירור והתייחסות מרפאת יתר לחץ דם/נפרולוג במידה וקיימת עדות ליתר לחץ דם (לשלילת RAS או פאוורמוציטומה).
- פרטי המעקב הנדרש – תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.
- המלצה על התנדבות לשירות בצה"ל ובאלו מגבלות.

17. לימפומה ע"ש הודג'קין

- א. חו"ד המטואונקולוג מטפל המתייחסת ספציפית לנושאים הבאים:
 אבחנה- התסמינים אשר הובילו לאבחנה (נוכחות לימפאדנופתיה, סימני B, תסמיני מסה בחזה), STAGE באבחנה, מהלך מחלה.
- טיפול- פרוטוקול כימותרפי כולל פירוט תכשירים, מינון מצטבר של אנטרציקלינים, האם ניתנה קרינה ומה סוגה, תופעות לוואי.
- הערכה קרדיאלית הכוללת אק"ג ואקו לב, מהשנה האחרונה.
- תפקודי ריאות מהשנה האחרונה.

- הדמיה עדכנית.
 - הערכה אנדוקרינית מהשנה האחרונה.
 - פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר, טיפול תרופתי נוכחי.
 - המלצה על התנדבות לשירות בצה"ל ובאלו מגבלות.
- ב. מעבדה עדכנית הכוללת שקיעת דם, ספירת דם, כימיה מלאה עם תפקודי כבד, כליות, LDH, T3, T4, TSH.

18. מיקוזיס פונגואידס

- א. חו"ד רופא עור/ המטואונקולוג מטפל המתייחסת ספציפית לנושאים הבאים:
 - אבחנה- התסמינים אשר הובילו לאבחנה (נגעים עוריים מגרדים? זיהומים אופורטוניסטים? נשירת שיער?), מעורבות איברים לימפטיים ובלוטות בעת האבחנה, מהלך מחלה.
 - טיפול- פרוטוקול טיפולי מלא כולל פירוט תכשירים, האם ניתנה קרינה ומה סוגה, תופעות לוואי.
 - הדמיה (צילום חזה וסונר בלוטות).
 - תשובת ביופסיה עורית.
 - באם בוצעה- תשובת סידור מחדש גנים ל-TCR מרקמה או דם פריפרי.
 - פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר, טיפול תרופתי נוכחי.
 - המלצה על התנדבות לשירות בצה"ל ובאלו מגבלות.
- ב. מעבדה עדכנית הכוללת שקיעת דם, ספירת דם, כימיה מלאה עם תפקודי כבד, כליות, CRP, LDH. פרופיל שומנים. משטח דם (לתאי סזרי).

19. מחלה ממארת

- א. חו"ד אונקולוג מטפל המתייחסת ספציפית לנושאים הבאים:
 - אבחנת המחלה - הסתמנות, ה-stage של המחלה בזמן האבחנה, היקף הפיזור שנתגלה בבידור.
 - טיפול - במידה וטופל בכימותרפיה, פירוט התרופות שקיבל והבדיקות שבוצעו לשלילת תופעות הלוואי של התרופות (כגון ביצוע אקו לב ותפקודי ראות).
 - התייחסות רופא מומחה נוסף ע"פ הצורך (אנדוקרינולוג, אא"ג, אורולוג, נירוכירורג וכיו"ב).
 - פרוגנוזה והמעקב הנדרש - סוג הבדיקות ותדירותן, תדירות בקורת במרפאה, הסיכויים לחזרת המחלה.
 - המלצה על התנדבות לשירות בצה"ל ובאלו מגבלות.

ג. תוצאות של הבדיקות הבאות: ספירת דם, כימיה כוללת תפקודי כליות, בדיקות נוספות, במידה ובוצעו, כחלק מהמעקב אחרי המחלה כגון תפקודי בלוטת התריס, אקו לב, תפקודי ראות, MRI, CT וכו'.

20. מחלות לב

א. חו"ד קרדיולוג המתייחס ספציפית לנושאים הבאים:

- מהלך המחלה עד כה - אבחנה, תוצאות בדיקות, טיפול עבר. צירוף מכתבי שחרור מאישפוזים וניתוחים.
- מצב נוכחי - מצב החולה, הטיפול הנוכחי והצפוי, מצב תפקודי.
- פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.
- המלצה על התנדבות לשירות בצה"ל ובאלו מגבלות.
- תוצאות של בדיקות – בהתאם לסוג המחלה (כגון אקו לב, הולטר, מבחן מאמץ ואחרות).
- במקרים של הפרעות קצב יש לצרף פירוט לגבי אבחנה, הסתמנות, תדירות, מועד הסתמנות אחרונה, טיפולי עבר וטיפול כיום. במידה ומדובר באבחנה תורשתית כיצד התבטאה ביתר בני המשפחה.
- ב. אם קיים קוצב לב/דפיברליטור יש לצרף מכתב עדכני ממרפאת קוצבים.

21. אי ספיקת כליות

חו"ד נפרולוג מטפל המתייחס ספציפית לנושאים הבאים:

- מהלך המחלה עד כה - אבחנה, התבטאות קלינית, בדיקות שבוצעו, טיפול.
- מצב נוכחי - תפקוד הכליות, Creatinine Clearance, טיפול.
- פירוט לגבי סיבוכי המחלה, הטיפול ומחלות נלוות.
- פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.
- המלצה על התנדבות לשירות בצה"ל ובאלו מגבלות.
- תוצאות של בדיקות (עדכניות ככל האפשר): ספירת דם, כימיה כוללת תפקודי כליות, Creatinine Clearance, אלבומין. תוצאות של בדיקות נוספות במידה ובוצעו כולל אולטרא-סאונד, ביופסיה של הכליות, איסוף שתן כמותי.
- במקרה של אי ספיקת כליות מתקדמת (דרגה 4 או 5) - נא התייחסות נפרולוג למצב התפקודי, צפי להשתלת כלייה או דיאליזה וצירוף בדיקות מעבדה לרבות בדיקת דם מלאה לאלקטרוליטים וגזים בדם.

22. מחלות עיניים

○ Uveitis

חו"ד רופא עיניים מטפל המתייחסת לנושאים הבאים:

- מועד התייצגות ראשונה של המחלה, תולדות עבר, תסמינים כיום, בדיקת עיניים מלאה וסיבוכים של המחלה.
- טיפול תרופתי מקומי וסיסטמי כיום ובעבר וסיבוכים של טיפול תרופתי.
- בירור לאטיולוגיה של המחלה ומחלות דלקתיות ונלוות אחרות.
- פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.
- המלצה על התנדבות לשירות בצה"ל ובאלו מגבלות.

23. מחלות ניוון שרירים

חו"ד נוירולוג מטפל המתייחסת לנושאים הבאים:

- אבחנה, התקדמות מחלה עד כה, טיפול (תרופות, פיזיותרפיה וכו') ותופעות לוואי או סיבוכים של הטיפול.
- בדיקה גופנית מלאה, הערכת יכולת תפקודית ומידת הגבלה בתפקוד יום יומי (ADL).
- קיום הפרעות עצביות וקוגניטיביות נוספות או מעורבות נלוות של איברים אחרים – מערכת עיכול, הפרעות הורמונאליות וכו' (התייחסות רופא מומחה מתאים).
- פרטי המעקב הנדרש – תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.
- המלצה על התנדבות לשירות בצה"ל ובאלו מגבלות.
- במידה והמחלה יכולה לכלול מעורבות לבבית-התייחסות קרדיולוג.
- התייחסות נוירולוג/רופא מטפל להפרעות נשימה-קשיי נשימה, צורך בתמיכה נשימתית, מעקב רופא ריאות.
- סיבוכים אורתופדיים משנים למחלה וניתוחים בעבר כולל התייחסות אורתופד עדכנית ע"פ הצורך.

24. טרשת נפוצה (MS)

חו"ד נוירולוג מטפל המתייחסת לנושאים הבאים:

- התייצגות באבחנה, תוצאות בירור, מהלך ואופי המחלה עד כה, התבטאות ההתקפים ומועד התקף אחרון.
- מצב נוכחי כולל בדיקה נוירולוגית מלאה, תסמינים נלווים לחסרים נוירולוגיים: עייפות, הפרעות מצב רוח, הפרעה קוגניטיבית. מידת ההפרעה התפקודית וחומרתה וכן תוצאות MRI אחרון.
- טיפול תרופתי מונע, מתי הותחל, תופעות לוואי, עצמאות בטיפול. במידה והשתנה הטיפול התרופתי-מדוע. כמו כן התייחסות לטיפול תרופתי לתסמינים נלווים למחלה.
- פרטי המעקב הנדרש – תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.

- המלצה על התנדבות לשירות בצה"ל ובאלו מגבלות.
- o במידה והיו אירועים של optic neuritis נא צירוף ביקורת נוירואופתלמולוג ושדות ראייה אחרונים.

25. מחלות אורתופדיות

חוו"ד אורתופד מטפל המתייחסת לנושאים הבאים:

- תולדות מחלה, ניתוחי עבר (בצירוף מכתבי שחרור), מצב נוכחי, טיפול ופרוגנוזה.
- מצב תפקודי, ביצוע ADL, מגבלות גופניות או אחרות.
- פירוט בדיקה אורתופדית עדכנית.
- פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.
- המלצה על התנדבות לשירות בצה"ל ובאלו מגבלות.

26. זאבת, לופוס (SLE)

חוו"ד ראומטולוג מטפל המתייחסת לנושאים הבאים: אבחנה, ביטוי ומהלך המחלה, טיפול.

פרטי המעקב הנדרש - תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.

המלצה על התנדבות לשירות בצה"ל ובאלו מגבלות.

- o תוצאות של בדיקות (עדכניות ככל האפשר): ספירת דם, שקיעת דם, תפקודי כליות.
- o במידה וקיימת מחלה כלייתית, התייחסות כמפורט בסעיף העוסק במחלות כליה.

27. Behçet's disease

חוו"ד ראומטולוג מטפל המתייחסת לנושאים הבאים:

- הסתמנות ראשונית של מחלה, אבחנה, תולדות המחלה עד כה, מצב נוכחי ועדות מעבדתית לפעילות של מחלה. מעורבות עינית והיסטוריה של uveitis – יש לצרף בדיקת רופא עיניים (משנה אחרונה).
- מעורבות אחרת: נוירולוגית, וסקולארית, לבבית, פרקים, כלייתית, מערכת עיכול, ריאות וכו'.
- טיפול תרופתי, הענות לטיפול וסיבוכים או תופעות לוואי של טיפול.
- פרטי המעקב הנדרש – תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.
- המלצה על התנדבות לשירות בצה"ל ובאלו מגבלות.

28. (DI) Diabetes inspidus

ח"ד אנדוקרינולוג או נפרולוג מטפל המתייחסת לנושאים הבאים:

- סוג ההפרעה (מרכזית או כלייתית), אטיולוגיה, כיצד התבטאה ואיך אובחנה, תולדות מחלה עד כה כולל אירועים של יציאה מאיזון.
- מצב נוכחי, הפרעות הורמונאליות או נלוות אחרות, הצורך בטיפול תרופתי, יעד לטיפול והמלצות על כלכלה ושתייה.
- תשובות בדיקות מעבדה עדכניות כולל בדיקת אלקטרוליטים, תפקודי כליה והערכה נוספת ע"פ הצורך.
- מידת הענות, עצמאות בטיפול, ידע בניטור הבעיה הרפואית ומודעות לתסמינים המצריכים שינוי בטיפול או פנייה לטיפול רפואי.
- פרטי המעקב הנדרש – תדירות הבדיקות ובקורת מומחה.
- המלצה על התנדבות לשירות בצה"ל ובאלו מגבלות.

29. ציסטיק פיברוזיס (CF)

ח"ד רופא ריאות/מרפאת CF המתייחסת לנושאים הבאים במלואם:

אבחנה, התבטאות קלינית של המחלה ותולדותיה עד כה-

- מעורבות ריאתית: מהלך המחלה, תדירות החמרות נשימתיות ואשפוזים עקב כך, מתי אירוע החמרה ואשפוז אחרונים, צורך בהנשמה בעבר, נשאות למזהמים אופייניים שונים. כמו כן מעורבות דרכי נשימה עליונות, סיבוכים ריאתיים אחרים – ברונכיאלטזיות וכו'. נא צירוף תפקודי ריאות עדכניים.
- מעורבות מערכת העיכול: התבטאות, מעורבות וחומרת הפרעה אקסוקרינית של הלב, אירועי חסימת מעיים, אירועי דלקת של הלב. מעורבות כבד ודרכי מרה בצירוף US בטן אחרון שבוצע, מעורבות אחרת של מערכת העיכול.
- CFRD: בדיקת העמסת גלוקוז/גלוקוז בצום אחרונה שבוצעה (ע"פ התוויות קליניות). במידה וקיימת עדות לסוכרת התייחסות מלאה למחלה, לטיפול בה ולסיבוכיה כנדרש (ע"פ תיק אב מתאים).
- מעורבות השלד – בעיות פרקים, ירידה בצפיפות העצם (יש לצרף בדיקת צפיפות עצם אחרונה).
- סיבוכים ומעורבות נלוות אחרת למחלה.
- טיפול רפואי: טיפול תרופתי, טיפול פיזיותרפי, טיפול תזונתי וכיו"ב. כמו כן התייחסות לעצמאות והענות לטיפול.
- מצב תפקודי והיכולת לשלב טיפולים בשגרה של חמישה ימי עבודה מלאים בשבוע.
- פרטי המעקב הנדרש – תדירות הבדיקות ובקורת מומחה.
- המלצה על התנדבות לשירות בצה"ל ובאלו מגבלות.
- o בדיקות דם עדכניות: ספירת דם וכימיה מלאה

30. פנילקטונוריה (PKU)

חו"ד רופא מומחה/מרפאת PKU המתייחסת לנושאים הבאים:

- מועד אבחנה, הסתמנות, מצב נוכחי כולל הסתמנות נירולוגית (קוגניטיבית, התנהגותית, אחרת) ובדיקה גופנית.
- התייחסות לכלכלה מתאימה, הדרכה תזונתית והענות לתזונה ומעקב נדרשים.
- בדיקת דם עדכנית לרמת פנילאנין והתייחסות לערך מטרה.
- בדיקת צפיפות עצם אחרונה במידה ובוצעה.
- פרטי המעקב הנדרש – תדירות הבדיקות ובקורת מומחה.
- המלצה על התנדבות לשירות בצה"ל ובאלו מגבלות

31. גלקטוזמיה

חו"ד רופא מרפאה למחלות מטבוליות המתייחסת לנושאים הבאים:

- מועד אבחנה, הסתמנות, מצב נוכחי כולל הסתמנות נירולוגית (קוגניטיבית, התפתחותית, אחרת) - צרוף בדיקת נירולוג ע"פ הצורך), גדילה, ירידה בצפיפות עצם, פגיעה בכבד, התפתחות המינית-בנערות וכיו"ב.
- בדיקה גופנית מלאה ע"י רופא מומחה.
- כלכלה מתאימה, הדרכה תזונתית, טיפול תרופתי והענות לתזונה ומעקב נדרשים (כולל ניטור מעבדתי מתאים ע"פ הצורך - בדיקה עדכנית של רמת galactose-1-p מהשנה האחרונה).
- פרטי המעקב הנדרש – תדירות הבדיקות ובקורת מומחה.
- המלצה על התנדבות לשירות בצה"ל ובאלו מגבלות.
- o בדיקת רופא עיניים מהשנה האחרונה.

32. צהבת נגיפית

חו"ד רופא כבד מטפל המתייחסת לנושאים הבאים:

- מועד אבחנה, דרך ההדבקה, תולדות מחלה עד כה.
- מצב נוכחי, הסתמנות, בדיקה גופנית, מעורבות חוץ-כבדית וסיבוכים של המחלה.
- טיפול תרופתי - טיפול נוכחי, במידה ולא ניתן מדוע, אם ניתן טיפול תרופתי בעבר מדוע הופסק/שונה, תופעות לוואי של תרופות ומעקב אחר רעילות. כמו כן התייחסות הרופא למידת הענות לטיפול התרופתי ולמעקב.
- תובנה והדרכה לגבי המחלה, דרכי העברה ומניעת הדבקה.
- פרטי המעקב הנדרש – תדירות ביקורת רופא מומחה ובדיקות עזר.
- המלצה על התנדבות לשירות בצה"ל ובאלו מגבלות.
- o בדיקות מעבדה עדכניות (3 חודשים אחרונים):

- ספירת דם, כימיה מלאה, תפקודי כבד, תפקודי קרישה. יש לצרף סרולוגיה מהעבר למזהמים נוספים (הפטיטיס B, C, D ו-HIV) ותשובות ביופסיית כבד במידה ובוצעה.
- הערכה נגיפית עדכנית (3 חודשים אחרונים) – להפטיטיס B: HBeAg, anti HBe ו-DNA ל-HBV), להפטיטיס C: עומס נגיפי של HCV.
- o במידה וקיימת עדות לשחמת- תוצאות אנדוסקופיה וכן US כבד ורמת α -fetoprotein ע"פ הצורך.

33. HIV

חו"ד מרפאת מומחים המתייחסת לנושאים הבאים:

- מתי אובחנה המחלה, הסתמנות קלינית נוכחית (כולל הסתמנות סיסטמית, מעורבות של מערכת כלשהי: נשימתית, מערכת העיכול, נוירולוגית וכד' – סיבוכי HIV).
- תולדות המחלה עד כה כולל זיהומים אופורטוניסטיים בעבר.
- בדיקה גופנית ע"י רופא המרפאה.
- טיפול תרופתי: טיפול נוכחי, תרופות עבר (אם היה שינוי בפרוטוקול – מדוע), רגישויות או תגובות כלשהן לתרופות, אינדיקציה ומועד התחלת טיפול, עמידות לטיפול. טיפול תרופתי נוסף פרט ל-ART.
- רקע של הפרעות פסיכולוגיות, פסכיאטריות או סוציאליות הקשורות לכלל הטיפול הרפואי.
- תובנה והדרכה לגבי המחלה, דרכי העברה, מניעת הדבקה והענות לטיפול ולמעקב. קיום עדות להתנהגות סיכנית.
- פרטי המעקב והטיפול הרפואי הנדרשים.
- המלצה על התנדבות לשירות בצה"ל ובאילו מגבלות.
- o תשובות בדיקות מעבדה הכוללות:
 - ספירת CD4 ועומס נגיפי
 - תוצאות בדיקת מנטו, HBV, HCV ו-VDRL
 - בדיקות דם בסיסיות שבוצעות כמעקב תחת ART (ת. כליות, כבד, פרופיל שומנים וגלוקוז בצום)

34. התנדבות על רקע בריאות הנפש

* על המסמכים להיות עדכניים (מהחודשים האחרונים).

חו"ד קלינית מפסיכיאטר

חו"ד תפקודתית עדכנית – בית ספר, מקום עבודה או כל מסגרת אליה אתה משתייך בזמן הגשת הבקשה.

סיכום אישפוז / תוצאות ועדת השמה במידה שקיימים

במידה שמצוי בטיפול פסיכולוגי / חו"ד עדכני מהמטפל