

肥満症外来紹介時チェックリスト

(肥満症薬物治療 (ウゴービまたはゼップバウンド) 適応確認シート)

① 「高血圧」または「脂質異常症」または「2型糖尿病」で薬物治療中ですか。

はい・いいえ → 保険適応外です

↓

② 「1型糖尿病」ですか

いいえ・はい → 保険適応外 (禁忌) です

↓

③ 「BMI 35 以上」ですか

いいえ・はい → **対象になります**

↓

④ 「BMI 27 以上」ですか

はい・いいえ → 保険適応外です

↓

⑤ 下記のうち2項目以上を満たしますか

- 耐糖能障害 脂質異常症 高血圧 高尿酸血症・痛風
- 冠動脈疾患 脳梗塞 非アルコール性脂肪性肝疾患
- 月経異常・不妊 睡眠時無呼吸症候群 運動器疾患
- 肥満関連腎臓病

はい・いいえ → 保険適応外です

↓

対象になります

ただし、あらかじめ下記を理解の上、受診してください。

- ・ すぐに薬物治療は開始できません。初診日から2か月ごとに栄養指導を受けていただき、最短で6か月後から薬物治療を開始します。
- ・ 薬物治療開始後も2か月ごとに受診および栄養指導が必要です。
- ・ 途中、予約変更等で3か月以上間が空くと6か月間の栄養指導からやり直しになります。
- ・ 薬物治療は原則68週 (ウゴービ) または72週 (ゼップバウンド) で終了となります。
- ・ 通常、薬物療法終了後は多かれ少なかれリバウンドが予想されます。
- ・ 薬物治療開始前の体重までは戻さないことが最終目標になります。
- ・ これらの薬剤は保険適応でかかりつけ医では処方できないため、治療中は当院へ通院していただくこととなります。

※ 本チェックリストは対象患者確認のために使用してください。当院への送付は不要です。